MedicArt

EDITIA Va

MedEx

medicamente explicate

2010

Informaţii complete de ultimă oră despre toate medicamentele omologate în România.

Upgrade gratuit prin internet

200 de pagini cu informatii noi fata de editia IVa



MedicArt

mini CD INCLUS

MedEx 2010 - medicamente explicate

NOTĂ

Autorii acestei lucrări au depus toate eforturile pentru ca informațiile prezentate în această publicație să fie reale și complete. MedEx 2010 nu conține toate efectele adverse, contraindicațiile sau interacțiunile ce pot apare la administrarea unuia sau mai multor medicamente. Eficacitatea și siguranța fiecărui tratament în parte trebuie apreciate de fiecare pacient după consultarea cu medicul curant. Editura MedicArt nu oferă nici o garanție asupra nici unuia dintre medicamentele prezentate. Nu au fost efectuate nici un fel de teste independente asupra nici unuia dintre produsele conținute în lucrare. Toate informațiile prezentate au fost culese cu cea mai mare grijă din surse de încredere și din informații prezentate de către producători. Autorii și editura MedicArt nu își asumă nici o responsabilitate în legătură cu utilizarea acestor informații. Această carte se vrea a fi doar un ghid al medicamentelor și nu înlocuiește în nici o situație sfatul medicului. Doar un medic poate prescrie corect o medicație luând în calcul o serie de variabile cum ar fi vârsta, greutatea sau antecedentele patologice ale fiecărui pacient.

DR. MARIUS NEGRU
DR. MARIUS SAMOILĂ
DR. LAVINIU ANGHEL

Au colaborat: DR. RAMONA BĂNICĂ
DR. CĂTĂLIN MARINESCU
FARM. ANCA ANDREI
DR. OANA TOANĂ
DR. ALEXANDRU TUDOR

TEHNOREDACTARE: MARIUS SAMOILĂ

PREFAȚĂ

MedEx 2010 este rezultatul a peste 5 ani de cautari si actualizari a celor mai noi informatii referitoare la medicamentele omologate in Romania.

Prima parte cuprinde monografiile medicamentelor aranjate în ordinea alfabetică a denumirilor comune internaţionale. Sunt incluse aici date legate de modul de acţiune, indicaţii şi contraindicaţii ale prescrierii, doze uzuale pentru fiecare afecţiune în parte, efecte adverse ale administrării, interacţiuni şi atenţionări speciale. Ca şi în ediţiile anterioare, există o secţiune cu sfaturi utile pacientului, redate într-un limbaj uşor de înţeles şi construite astfel încât să valorifice la maxim efectele terapeutice ale medicamentelor.

Ca o noutate faţă de celalte ediţii, am decis să păstrăm substanţele active şi denumirile comerciale ce nu se mai întâlnesc în acest an în nomenclatorul medicamentelor însă au fost prezente anul trecut, separându-le de restul prin scrierea cu caractere *inclinate* (italice).

Capitolul de combinaţii medicamentoase prezintă succint şi ordonează alfabetic denumirile comerciale ale produselor ce conţin mai mult de o substanţă activă. Pentru informaţii suplimentare recomandăm însă revenirea la partea cu monografii, unde fiecare componentă a combinaţiei este detaliată, cu contraindicaţii, efecte adverse şi precauţii proprii.

Capitolul alocat vaccinurilor şi anexele (ex. recomandări de imunizare, calendar de vaccinare) pot orienta asupra indicaţiilor, tipului de vaccin necesar, căii de administrare, momentului optim şi schemei de vaccinare.

Cele mai importante medicamente grupate în funcţie de acţiunea lor terapeutică, prin prisma caracteristicilor comune, sunt tratate în capitolul „Clase de medicamente".

Printre anexe menţionăm tabele cu valori normale ale analizelor de laborator, indicaţii ale plantelor medicinale, interacţiuni ale medicamentelor cu alimentele (unele necesitând administrarea în timpul sau în afara meselor, altele favorizând tulburările de tranzit intestinal), categorii de risc pentru sarcină. În plus există un ghid alimentar privitor la conţinutul în sodiu, potasiu, calciu, fier sau tiramină al alimentelor şi proprietatea de a acidifia sau alcaliniza urina.

În index se regăsesc în ordine alfabetică atât denumirile comune internaţionale cât şi cele comerciale ale medicamentelor existente în MedEx. Recunoaşterea denumirilor internaţionale se poate face cu uşurinţă întrucât sunt scrise cu litere îngroşate de culoare roşie.

CD-ROM-ul reuneşte informaţii generale despre toate medicamentele prezentate în carte şi suplimentar, monografii ale unor medicamente absente în nomenclatorul curent, dar de interes medical. Tot aici figurează un instrument extrem de util în consultarea medicametelor existente în momentul de faţă în farmacii. Ordonate alfabetic în funcţie de denumirea comercială, acestea sunt redate sub forma de prezentare, denumirea comună internaţională, firma producătoare şi preţul orientativ al acestora.

Descrierea modului de prezentare

denumire comună internațională →

Atazanavirum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios de uz sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Reyataz**

mecanismul prin care medicamentul produce modificări biochimice și fiziologice la nivel celular, tisular și de organ →

Mod de acțiune

Atazanavir este un azapeptid cu efect inhibitor asupra HIV-1 proteazei care inhibă selectiv procesarea specifică virală a poliproteinelor virale Gag și Gag-pol din celulele infectate cu HIV-1, prevenind astfel formarea de virioni maturi.

informații legate de debutul acțiunii, vârf, timp de înjumătățire și durata acțiunii →

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-2,5 h	6,5-7,9 h	N/A

spectrul de afecțiuni în care se poate utiliza medicamentul →

Indicații

În combinație cu alte antiretrovirale se folosește pentru tratarea infecției cu HIV-1.

situații în care medicamentul nu este recomandat →

Contraindicații

Utilizarea la pacienții cu insuficiență hepatică severă (clasa C Child-Pugh).

forme de prezentare și concentrații în care este disponibil medicamentul →

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg, 150 mg, 200 mg.
Pulbere orală: 50 mg/1,5 g.

doze uzuale în afecțiunile unde medicamentul este indicat →

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Infecția cu HIV-1

400 mg (2 capsule de 200 mg) o dată pe zi la masă. Dacă se asociază cu efavirenz, doza recomandată este de 300 mg atazanvir și 100 mg ritonavir împreună cu 600 mg efavirenz, toate administrate într-o doză unică la masă. Se ia în considerare o reducere a dozei la 300 mg la cei cu insuficiență hepatică moderată (clasa B Child-Pugh).

simptome ale supradozării şi tratamentul indicat în combaterea acestora →

SUPRADOZARE

Simptome: icter, prelungirea intervalului PR.

Tratament: terapie suportivă, inclusiv monitorizarea funcţiilor vitale şi EKG.

efecte adverse grupate pe sisteme, cele severe sau cu risc vital fiind îngroşate →

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, ameţeli, insomnie, simptome neurologice periferice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, **hepatotoxicitate**.

Dermatologice: rash, **sindrom Stevens-Johnson**, fotosensibilitate.

Diverse: oboseală, febră, artralgii, durere de spate, tuse, lipodistrofie.

atenţionări speciale în privinţa terapiei urmate →

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice, lactaţia, copii, vârstnici.

S-a observat o prelungire a intervalului PR pe EKG dependentă de concentraţie şi doză.

efecte ce pot apare la asocierea cu alte medicamente →

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele, ca urmare se accentuează toxicitatea *imunosupresoarelor, antidepresivelor triciclice, warfarinei, blocantelor de canale de calciu.*

Scad nivelele de atazanavir: *rifampicină, antiacide, didanozină, efavirenz, inhibitori de pompă de protoni.*

monitorizarea efectelor terapiei şi modificările testelor de laborator →

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Se evaluează traseul EKG pentru a evidenţia un interval PR prelungit.
- Se monitorizează valorile ARN HIV şi funcţia hepatică; odată cu apariţia disfuncţiei hepatice se reduc dozele.
- Se cercetează apariţia unui diabet de novo.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina totală, amilaza, lipaza.

sfaturi practice pentru administrarea medicamentului redate într-un limbaj uşor de înţeles →

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Pentru a mări eficienţa, medicamentul se administrează cu mâncare şi se asociază altor terapii antiretrovirale; întotdeauna se administrează în combinaţii terapeutice.
- Nu se administrează alte medicamente fără prescripţie medicală.

CUPRINS

ABREVIERI ŞI SIMBOLURI UTILIZATE

ACTH	hormon adrenocorticotrop
ADA	adenozin dezaminază
ADD	deficit de atenţie
ADHD	deficit de atenţie, tubulare hiperreactivă
ADN	acid dezoxiribonuceic
ADP	adenozin difosfat
AIT	accident ischemic tranzitor
ALT	alanin+aminotransferază
AMP	adenozin monofosfat
ANA	anticorpi antinucleari
ANC	număr de neutrofile
APTT	timpul parţial de tromboplastină activată
ARN	acid ribonucleic
ASC	aria de sub curbă
AST	aspartat aminotransferază
ATP	adenozin trifosfat
A-V	atrio-ventricular
AV	alură ventriculară
AVC	accident vascular cerebral
BAAR	bacil acid-alcool rezistent
BCG	bacil Calmette-Guerin
bpm	bătăi pe minut
BPOC	boală pulmonară obstructivă cronică
BRD	bloc de ramură dreaptă
BRGE	boală de reflux gastro-eso-fagian
BTS	boală cu transmitere sexuală
C_{CR}	clearence-ul creatininei
CFU	unităţi formatoare de colonii
CID	coagulare intravasculară diseminată
CIS	carcinom in situ
CK	creatin kinază
CMI	concentraţie minimă inhibitorie
CMV	virus citomegalic
COMT	catecol-O-metil transferază
CP	cardio-pulmonar
CPK	creatin fosfokinază
CT	tomografie coputerizată
CV	cardio-vascular
DC	debit cardiac
de ex.	de exemplu
DI	diabet insipid
dL	decilitru
DMARD	agenţi antireumatici ce modifică evoluţia bolii
DMO	densitate minerală osoasă
DSM-IV	manualul de statistici şi diagnostic al afecţiunilor mentale, ediţia IV
DTP	difterie, tetanos, pertusis
DZ	diabet zaharat
ECA	enzima de conversie a angiotensinei
ECG / EKG	electrocardiogramă
EEG	electroencefalogramă
ESA	extrasistola atrială
ESV	extrasistolă ventriculară
ET	endotraheal
FA	fibrilaţie atrială
FAH	factor antihemofilic
FC	fibroză chistică
FE	fracţie de ejecţie
FSH	hormon foliculostimulant
FV	fibrilaţie ventriculară
FVC	capacitate vitală forţată
G&V	greaţă şi vărsături
G6PD	glucozo-6-fosfat dehidrogenază
GABA	acid gama-aminobutiric
GGT	gama-glutamil transferază
GGTP	gama-glutamil transpeptidază
GI	gastro-intestinal
GnRH	hormon eliberator al gonadotropinelor
GR	număr de granulocite
GU	genito-urinar
H&H	hematocrit şi hemoglobină
HbA1c	hemoglobina A1c

HBP	hipertrofie benignă de prostată
HCT	hematocrit
HHSR	hipotalamo-hipofizo-suprarenalian
HIC	hipertensiune intracraniană
HIT	trombocitopenie heparin indusă
HLA	antigene leucocitare umane
HLG	hemoleucogramă
HMG-CoA	3-hidroxi-3-metil-glutaril-coenzima A
HSA	hemoragie subarahnoidiană
HSV	herpes simplex virus
HT, HTA	hipertensiune arterială
IA	administrare intraarticulară
IC	administrare intracavernoasă
ICC	insuficienţă cardiacă congestivă
ICRS	infecţie de căi respiratorii superioare
Ig	imunoglobuline
IM	intramuscular, infarct miocardic
IMA	infarct miocardic acut
IMAO	inhibitori ai mono-amino-oxidazei
IRC	insuficienţă renală cronică
IV	administrare intravenoasă
LCR	lichid cefalo-rahidian
LDH	lactat dehidrogenază
LDL	lipoproteine cu densitate mică
LES	lupus eritematos sistemic
LH	hormon luteinizant
LHRH	hormon eliberator al hormonului luteinizant
LLA	leucemie limfocitară acută
LLC	leucemie limfocitară cronică
LMA	leucemie mielocitară acută
LMC	leucemie mielocitară cronică

MAC	complex Mycobacterium avium
MAO	mono-amino-oxidază
µg	micrograme
mEq	miliechivalenţi
mg	miligrame
mL	mililitri
N/A	nu sunt disponibile informaţii
ORL	oto-rino-laringologie
P-6L	produse medicamentoase care se eliberează în farmacii pe bază de prescripţie medicală valabilă 6 luni
P-RF	produse medicamentoase care se eliberează în farmacii pe bază de prescriptţe medicală ce se reţine la farmacie
P-TS	produse medicamentoase ce se eliberează în farmacii pe bază de reţetă cu timbru sec
PABA	acid paraamino-bezoic
PAR	poliartrită reumatoidă
PCP	presiune capilară pulmonară
PO	administrare orală
PSA	antigen specific prostatic
PTCA	angioplastie coronariană transluminală percutană
PTT	timp parţial de tromboplastină
PUVA	psoralen şi ultraviolete A
RBC	număr de eritrocite
RCP	resuscitare cardio-pulmonară
REM	perioada de mişcări rapide oculare
RIPP	respiraţie cu presiune pozitivă intermitentă
RMN	rezonanţă magnetică nucleară
Rx	radiografie
S	medicamente ce se utilizează numai în spaţii cu destinaţie specială (spitale, dispensare)
S&S	semne şi simptome

SA	sino-atrial
SC	administrare subcutanată
SDRA	sindrom de detresă respiratorie acută
SEC	sindromul eliberării de citokine
SIDA	sindromul imunodeficienței dobândite
SNC	sistem nervos central
SNM	sindrom neuroleptic malign
SNV	sistem nervos vegetativ
sp.	specii
SPM	sindrom premenstrual
SRI	inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei
STC	sindrom de tunel carpian
SV	semne vitale
T ½	timp de înjumătățire
TA	tensiune arterială
TAD	tensiune arterială diastolică
TAS	tensiune arterială sistolică
TC	timp de coagulare
TDVS	presiune tele-diastolică a ventricolului stâng
TG	trigliceride
TNF	factor de necroză tumorală
TPSV	tahicardie paroxistică supraventriculară
TSH	hormon stimulator tiroidian
TSV	tahicardie supraventriculară
TV	tahicardie ventriculară
UI	unități internaționale
UV	ultraviolete
UVB	ultraviolete B
VD	ventricul drept
VHB	virus hepatic B
VS	ventricul stâng
VSH	viteza de sedimentare a hematiilor
VSR	virus sincițial respirator
WBC	număr de leucocite
>	mai mare
<	mai mic

Abacavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral, inhibitor nucleozidic de revers transcriptază
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Ziagen®**

Mod de acțiune

Este un analog nucleozidic sintetic ce împiedică creşterea ADN-ului viral. Se crede că depăşeşte bariera hemato-encefalică putând fi eficient în demența din boala HIV.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	2-4 h	1-2 h

Indicații

În combinație cu alte medicamente în tratamentul infecției HIV-1.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Soluție orală: 20 mg/mL; Comprimate: 300 mg

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE ORALĂ, COMPRIMATE FILMATE

Tratamentul infecției HIV-1

Adulţi: 300 mg de 2 ori/zi. Copii: de la 3 luni la 16 ani: 8 mg/kg de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: febră, cefalee, insomnii, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe abdominale.

Hematologic: **granulocitopenie**, anemie, **limfopenie**.

Sistemic: rash, hipersensibilitate (fatală), urticarie.

Metabolism: **acidoză lactică**.

Precauții

Număr de granulocite < 1000/mm³ sau Hg < 9,5 g/dl, lactație, copii, afecțiuni renale severe, disfuncții hepatice.

Înaintea începerii tratamentului cu abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLA-B*5701 pentru toți pacienții infectați cu HIV, indiferent de originea rasială. Abacavir nu trebuie utilizat în cazul pacienților cunoscuți ca purtători ai alelei HLA-B*5701, exceptând cazul în care, pe baza istoricului tratamentului şi testării rezistenței, nu există altă opțiune terapeutică.

Interacțiuni medicamentoase

Scade excreția abacavirului: *etanol*.

Creşte clearance-ul metadonei: *metadonă*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Obţineţi analizele electroliţilor şi testele funcţionale hepatice; urmăriţi mărirea de volum a ficatului şi acidoza lactică.

Teste de laborator: cresc testele funcționale hepatice, CPK, GGT, creatinina, glucoza şi trigliceridele. Limfopenie, anemie, neutropenie.

Observații pentru pacient

• Se ia oral, cu sau fără mâncare, după caz, şi cu sau fără alţi agenți antiretrovirali.

• Medicamentul nu vindecă boala; acționează prin scăderea încărcării virale.

• Anunţaţi imediat medicului orice S&S al rectiilor alergice (febră, oboseală severă, rash cutanat, G&V, diaree sau dureri abdominale) şi întrerupeţi tratamentul.

• Dacă a fost prezentă o reacţie alergică nu reîncepeţi terapia – poate fi fatal.

• Protejati-vă în timpul contactului sexual; medicamentul nu împiedică transmiterea bolii.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente; nu alăptaţi.

A

Abacavirum + Lamivudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/R
Denumire comercială: **Kivexa**

MOD DE ACȚIUNE

Abacavirul și lamivudina sunt inhibitori nucleozidici ai revers transcriptazei și sunt inhibitori selectivi potenți ai HIV-1 și ai HIV-2. Acțiunea lor principală antivirală este realizată prin încorporarea formei monofosfat a medicamentului în lanțul ADN viral, ducând la oprirea formării lanțului.

S-a evidențiat că lamivudina are o acțiune sinergică intensă cu zidovudina, inhibând replicarea HIV în culturi celulare. S-a evidențiat că abacavirul are acțiune sinergică *in vitro* în asociere cu amprenavirul, nevirapina și zidovudina. S-a evidențiat o acțiune aditivă în asociere cu didanozina, stavudina și lamivudina.

INDICAȚII

Terapia antiretrovirală combinată pentru tratamentul infecției cu virusul imunodeficienței umane (HIV) la adulți și adolescenți cu vârsta peste 12 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanțele active sau la oricare dintre excipienți. Insuficiența hepatică severă. Nu se recomandă utilizarea la pacienții cu un clearance al creatininei sub 50 ml/min sau la copiii cu vârsta sub 12 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 600 mg/300 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

INFECȚIA HIV

Doza recomandată pentru adulți și adolescenți este de 1 comprimat o dată pe zi. Nu se administrează persoanelor cu greutate sub 40 kg deoarece nu se poate ajusta doza.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, foarte rar s-au raportat cazuri de neuropatie periferică sau parestezii.
GI: greață, vărsături, diaree, crampe sau dureri abdominale, rar pancreatită sau creșteri ale amilazei plasmatice, creșteri tranzitorii ale enzimelor hepatice.
Respiratorii: tuse, simptome nazale
Hematologice: mai puțin frecvent neutropenie, anemie, trambocitopenie; foarte rar aplazie exclusiv a liniei eritrocitare.
Metabolice: anorexie.
Musculo-scheletice: artralgii, tulburări musculare, rar rabdomioliză.
Cutanate: erupții cutanate, alopecie, foarte rar eritem multiform, sindrom Stevens-Johnson și necroliză epidemică toxică.
Altele: febră, letargie, oboseală, stare de rău.

PRECAUȚII

Acidoza lactică, liodistrofie, pancreatită, afecțiuni hepatice.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad concentrația plasmatică a abacavir: *rifampicina, fenobarbital, fenitoina*.

Abacavir poate reduce concentrația plasamtică a *metadonei*.

Lamivudina poate inhiba fosforilarea intracelulară a *zalcitabinei*. Nu se recomandă asocierea.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERPIEI

- Obțineți analizele electroliților și testele funcționale hepatice; urmăriți mărirea de volum a ficatului și acidoza lactică.
- Înaintea începerii tratamentului cu

abac

abacavir, trebuie realizat
pentru depistarea alelei
pentru toți pacienții infe
indiferent de originea rasi
nu trebuie utilizat în caz
cunoscuți ca purtători ai
B*5701, exceptând cazu
baza istoricului tratame
tării rezistenței, nu exist
terapeutică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIE

- Terapia trebuie recoma un medic cu experiață î infecției HIV.
- Medicamentul se poa cu sau fără alimente.
- Kivexa se prezintă sub f primate cu doză fixă și n scris la pacienți la care ajustări ale dozelor. Su preparate individuale de lamivudină, destinate ca este indicată întrerupere rea dozelor uneia dint active.
- Este importantă regulată a medicamentu combate infecția HIV.
- Tratamentul cu Kive terapii antiretrovirale infecția HIV putând a tinuare infecții oportun complicații ale infecției necesară supraveghere regulată a terapiei.
- Medicamentul nu p transmiterii infecției la ne prin contact sexual s taminare cu sânge. T în continuare măsuri corespunzătoare pentru e miterii virusului.

abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLAB* 5701 pentru toţi pacienţii infectaţi cu HIV, indiferent de originea rasială. Abacavir nu trebuie utilizat în cazul pacienţilor cunoscuţi ca purtători ai alelei HLA-B*5701, exceptând cazul în care, pe baza istoricului tratamentului şi testării rezistenţei, nu există altă opţiune terapeutică.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Terapia trebuie recomandată de către un medic cu experiaţă în tratamentul infecţiei HIV.

• Medicamentul se poate administra cu sau fără alimente.

• Kivexa se prezintă sub formă de comprimate cu doză fixă şi nu trebuie prescris la pacienţi la care sunt necesare ajustări ale dozelor. Sunt disponibile preparate individuale de abacavir sau lamivudină, destinate cazurilor în care este indicată întreruperea sau ajustarea dozelor uneia dintre substanţele active.

• Este importantă administrarea regulată a medicamentului pentru a combate infecţia HIV.

• Tratamentul cu Kivexa sau alte terapii antiretrovirale nu vindecă infecţia HIV putând apare în continuare infecţii oportuniste sau alte complicaţii ale infecţiei cu HIV. Este necesară supravegherea medicală regulată a terapiei.

• Medicamentul nu previne riscul transmiterii infecţiei la alte persoane prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge. Trebuie luate în continuare măsuri de precauţie corespunzătoare pentru evitarea transmiterii virusului.

Abacavirum + Lamivudinum + Zidovudinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Trizivir**

MOD DE ACŢIUNE

Abacavirul, lamivudina şi zidovudina sunt inhibitori nucleozidici ai revers transcriptazei şi sunt inhibitori selectivi potenţi ai HIV-1 şi ai HIV-2. Acţiunea lor principală antivirală este realizată prin încorporarea formei monofosfat a medicamentului în lanţul ADN viral, ducând la oprirea formării lanţului.

S-a evidenţiat că lamivudina are o acţiune sinergică intensă cu zidovudina, inhibând replicarea HIV în culturi celulare. S-a evidenţiat că abacavirul are acţiune sinergică *in vitro* în asociere cu amprenavirul, nevirapina şi zidovudina. S-a evidenţiat o acţiune aditivă în asociere cu didanozina, stavudina şi lamivudina.

INDICAŢII

Terapia antiretrovirală combinată pentru tratamentul infecţiei cu virusul imunodeficienţei umane (HIV) la adulţi.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanţele active sau la oricare dintre excipienţi. Insuficienţa hepatică severă, boala renală în stadiu terminal, pacienţii cu valori ale neutrofilelor mai mici decât $0,75x10^9$/l sau cu valori scăzute ale hemoglobinei (< 7,5 g/dl).

MOD DE PREZENTARE

Compriamte filmate: 300 mg/150 mg/300 mg.

A

Dozaj – mod de administrare

INFECŢIA HIV

Doza recomandată la adulţi este de un comprimat de două ori pe zi.

Efecte adverse

GI: greaţă, vărsături, diaree, durere abdominală, ulceraţii bucale, creşterea valorilor transaminazelor, hepatită, insuficienţă hepatică.

SNC: cefalee, parestezii.

Hematologice: limfopenie.

Musculo-scheletice: mialgii, rar mioliză, artralgii, creşterea creatin fosfokinazei.

Respiratorii: dispnee, durere în gât, tuse, sindrom de detresă respiatorie al adultului, insuficienţă respiratorie.

Cutanate: erupţie cutanată (de obicei maculo-papulară sau urticarie).

GU: hipercreatinemie, insuficienţă renală.

Altele: febră, letargie, stare de rău, edem, limfadenopatie, hipertensiune arterială, conjunctivită, anafilaxie.

Precauţii

Disfuncţiile hepatice şi renale, afecţiunile măduvei hematogene, copii, vârstinci, sarcina şi lactaţia.

Înaintea începerii tratamentului cu abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLA-B*5701 pentru toţi pacienţii infectaţi cu HIV, indiferent de originea rasială. Abacavir nu trebuie utilizat în cazul pacienţilor cunoscuţi ca purtători ai alelei HLA-B*5701, exceptând cazul în care, pe baza istoricului tratamentului şi testării rezistenţei, nu există altă opţiune terapeutică.

Interacţiuni medicamentoase

Scad concentraţia plasmatică a abacavir: *rifampicina, fenobarbital, fenitoina.*

Abacavir poate reduce concentraţia plasamtică a *metadonei.*

Lamivudina poate inhiba fosforilarea intracelulară a *zalcitabinei.* Nu se recomandă asocierea.

Accentuează supresia medulară pentru zidovudină: *acetaminofen, ganciclovir, interferon alfa.*

Cresc riscul de reacţii adverse pentru zidovudină: *amfotericina B, dapsona, doxorubicina, fluconazol, indometacin, interferon alfa, metadona, pentamidina, vincristina, acid valproic.*

Cresc nivelele plasmatice ale zidovudinei: *probenecid.*

Scad concentraţia zidovudinei: *nelfinavir, rifampicina, ritonavir.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi pacientul cel puţin săptămânal în prima săptămână de terapie. Efectuaţi hemoleucograma, nivelul limfocitelor CD4, a granulocitelor (la început şi cel puţin la fiecare 2 săptămâni după aceea) pentru a detecta toxicitatea hematologică.
- Monitorizaţi apariţia efectelor adverse frecvente, în special a cefaleei severe, greaţă, vărsături, mialgii.

Observaţii pentru pacient

- Tratamentul trebuie început de un medic experimentat în abordarea terapeutică a infecţiei HIV.
- Medicamentul poate fi administrat cu sau fără alimente.
- Medicamentul nu vindecă infecţia HIV putând apare în continuare infecţii oportuniste sau alte complicaţii ale infecţiei cu HIV. Este necesară supravegherea medicală regulată a terapiei.
- Nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane. Luaţi medicamentul strict conform prescripţiei medicului şi pe toată durata de timp recomandată de către acesta. Nu întrerupeţi administrarea.
- Medicamentul nu reduce riscul transmiterii infecţiei HIV la alte persoane prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge. Luaţi măsurile de precauţie necesare.

Abataceptum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor selectiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Orencia**

Mod de acțiune

Scade proliferarea celulelor T și inhibă producția de citokine factor de necroză tumorală alfa, interferon gama și interleukina 2.

Indicații

Reducerea simptomatologiei, inducerea răspunsului clinic, încetiniea progresiei leziunilor și îmbunătățirea funcției fizice la adulții cu poliartrită reumatoidă în stadiu moderat-sever ce au răspuns inadecvat la unul sau mai multe DMARD, altele decât antagoniști TNF.

Contraindicații

Hipersensibilitate la substanța activă.

Mod de prezentare

Pulbere pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 250 mg

Dozaj – mod de administrare

IV

Poliartrita reumatoidă

Medicamentul se administrează în perfuzie IV astfel: sub 60 kg – 500 mg; între 60-100 kg – 750 mg; peste 100 kg – 1 g. Se repetă dozele la 2 săptămâni, la 4 săptămâni iar apoi la fiecare 4 săptămâni.

Efecte adverse

CV: hipertensiune.
SNC: cefalee, amețeli.
Dermatologice: rash cutanat.
ORL: nazofaringită, rinită.
GI: greață, dispepsie.
GU: ITU.
Musculo-scheletalte: dureri lombare.
Respiratorii: exacerbarea BPOC, tuse, dispnee, ICRS, bronșite, sinuzite, pneumonie.
Altele: durerei ale extremităților, simptome gripale, reacții la locul perfuzării.

Precauții

Sarcina și lactația, vârstnici, BPOC, pacienți imunosupresați, infecții, tuberculoza.

Interacțiuni medicamentoase

Nu se recomandă administrarea concomitentă cu *anakinra*.

Nu administrați *vaccinuri* pe durata sau la un interval de cel puțin 3 luni după tratamentul cu abatacept.

Cresc riscul de infecții: *antagoniști TNF.*

Evaluarea și controlul terapiei

- La trecerea de la un antagonist TNF la abatacept, monitorizați pacienții pentru apariția semnelor de infecții.
- Monitorizați cu atenție pacienții ce dezvoltă o infecție pe perioada tratamentului cu abatacept.
- Monitorizați cu atenție pacienții cu BPOC pentru agravarea statusului respirator.

Observații pentru pacient

- Medicamentul trebuie pregătit și administrat de către personalul medical într-o instituție medicală.
- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse pe durata terpaiei: semne și simptome ale unei infecții (febră, frisoane, dureri în gât, diaree, înroșirea sau umflarea unei leziuni sau tăieturi), rash cutanat, urticarie, dificultate la respirație, umflarea gâtului sau a feței.

A

Abciximabum

Acţiune terapeutică: Antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Reopro**

Mod de acţiune

Abciximab inhibă agregarea plachetară prin prevenirea legării fibrinogenului, factorului von Willebrand, şi al altor molecule de adeziune la situsurile receptoare de pe trombocitele activate.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	30 min	10 min

Indicaţii

Adjuvant în intervenţiile percutane coronariene (ICP) pentru prevenirea complicaţiilor cardiace ischemice acute la pacienţii cu risc.

Contraindicaţii

Istoric de AVC (în ultimii doi ani) sau AVC cu un deficit neurologic rezidual sever; hemoragie internă activă; în mai puţin de 6 săptămâni de la o hemoragie GI sau GU; la mai puţin de 7 zile de la administrarea de anticoagulante orale, doar dacă TP nu este mai mic de 1,2 ori; la pacienţii cu trombocitopenie (< 100,000 celule/μL); neoplasm intracranian; malformaţii arteriovenoase sau anevrisme; hipertensiune severă necontrolată; vasculită.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

BOLUS IV URMAT DE PERFUZIE IV

Pacienţii care suferă intervenţii coronariene percutane (ICP) odată cu folosirea heparinei şi aspirinei

Bolus IV: 0.25 mg/kg cu 10-60 min înainte de intervenţie, urmat de perfuzie continuă IV de 10 μg/min timp de 12 h. La pacienţii cu angină instabilă sau care nu răspund la terapia obişnuită şi necesită ICP în 24h se poate da abciximab, 0.25 mg/kg în bolus IV, urmat de perfuzie timp de 18-24 h cu 10 μg/min, ce se termină la 1h după ICP.

Efecte adverse

Predispoziţia la hemoragii: **hemoragii majore**, inclusiv **hemoragii intracraniene.**

CV: hipotensiune, bradicardie, fibrilaţie / flutter atrial, **edem pulmonar, bloc AV complet** sau incomplet, **TV**, aritmii nodale.

GI: G&V, dureri abdominale, diaree.

Hematologice: trombocitopenie, anemie, leucocitoză.

SNC: hiperestezii, **comă**, ischemie cerebrală.

Respirator: pneumonie, bronşită, **embolism pulmonar.**

GU: infecţii urinare, retenţie urinară, prostatită.

Oftalmice: diplopie, tulburări de vedere.

Diverse: edem periferic, disfonie, prurit, celulită.

Precauţii

Bolile asociate cu un risc crescut de hemoragie la angioplastie şi care poate fi aditiv celui la abciximab: ICP în timp de 12 h de la debutul simptomelor de IM acut, ICP ce durează mai mult de 70 min, şi ICP nereuşită.

A se folosi cu precauţie în timpul lactaţiei şi atunci când medicamentul este asociat cu alte medicamente ce afectează hemostaza, inclusiv tromboliticele, anticoagulantele orale, AINS, dipiridamol şi ticlopidina.

Opriţi perfuzia după 12 h pentru a evita efectele blocării îndelungate ale receptorilor plachetari. Administraţi 325 mg de aspirina oral la 2 h înainte

de procedură. Opriți perfuzia continuă în cazul nereuşitei ICP.

Obligați pacientul să se odihnească la pat timp de 6-8 h după terminnarea perfuziei şi după ce a fost scos cateterul. Palpați / monitorizați pulsul distal al extremității implicate. A se avea pregătite epinefrina, dopamina, teofilina, antihistaminice şi corticosteroizi pentru o intervenție imediată.

Administrați medicamentul printr-o linie intravenoasă separată, fără a adăuga alte medicamente în perfuzie. Nu s-au descris incompatibilitatea cu perfuziile de sticlă sau din PVC, sau cu ustensilele de administrare IV.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Creştere posibilă a efectului anti plachetar: *Ghimbir. Ginkgo biloba. Ginseng. Usturoi.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TP, INR, PTT, HLG, SV, şi ECG. Verificați numărul de trombocite la 2-4 h după bolusul inițial şi încă o dată după 24 h.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Poate trece un timp mai lung până la oprirea sângerării pe perioada administrării acestui medicament. Evitați loviturile şi tăieturile. Presați locul sângerărilor pentru o perioadă mai lungă până la oprirea acestora.

• Medicamentul poate cauza formarea de anticorpi umani ce pot provoca reacții de hipersensibilitate, scăderea numărului de trombocite, sau un răspuns slab la medicament.

Abilify vezi Aripiprazolum

Acarbosum

Acțiune terapeutică: Antidiabetic oral, inhibitor al alfa-glucozidazei
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L /S
Denumire comercială: **Glucobay**

MOD DE ACȚIUNE

Este o oligozaharidă ce inhibă competitiv şi reversibil alfa-amilaza pancreatică şi hidrolazele alfa-glucozidaze de la nivelul mucoasei intestinale. Asocierea cu sulfonilu- reele are efect aditiv datorită mecanismelor de acțiune diferite.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	1 h	2 h

INDICAȚII

Singur, împreună cu insulina, metforminul, sau cu o sulfoniluree, este utilizat pentru a trata diabetul zaharat de tip 2.

CONTRAINDICAȚII

Cetoacidoza diabetică, ciroza, boala inflamatorie intestinală, ulcerații la nivelul colonului, oculzie intestinală, boli cronice intestinale asociate cu disfuncții importante ale digestiei sau absorbției, disfuncții renale semnificative (creatinina serică > 2mg/dL). Bradicardie severă, persistentă. Lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Diabetul zaharat de tip 2

Adulți, inițial: 25 mg de 3 ori/zi la începutul fiecărei mese principale. Tratamentul se poate administra gradual începând cu 15 mg 1/zi apoi crescând la 25 mg 2/zi. Dozajul pote fi ajustat la intervale de 4-8 săptămâni. Doza maximă zilnică recomandată: 50 mg de 3 ori/zi pentru persoane ce cântăresc mai puțin de 60 kg şi 100 mg de 3 ori/zi pentru persoanele ce au peste 60 kg.

SUPRADOZAREA

Simptome: flatulențe, diaree, disconfort abdominal.

Tratament: la reducerea dozelor

A

simptomele vor dispare.

EFECTE ADVERSE

GI: flatulenţe, diaree, dureri abdominale, creşterea nivelului seric al transaminazelor. Efectele secundare GI pot fi severe şi pot fi confundate cu ileusul paralitic.

PRECAUŢII

Afecţiuni renale, lactaţie, copii, afecţiuni hepatice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul acarbosum: *carbune activat, enzime digestive.*

Scad nivelele serice ale *digoxinului.*

Creşte hipoglicemia; posibil hipoglicemie severă: *insulina, sulfonilureele.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuaţi următoarele analize: HLG, Hb A1c, glicemie, electroliţi, sumar de urină, funcţia renală şi testele funcţionale hepatice; evaluaţi deficitul de B6. Monitorizaţi Hb A1c la fiecare 3 luni.
- Controlul terapiei: Hb A1c < 7.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- A se lua conform prescripţiei medicale, de 3 ori/zi la începutul meselor principale.
- Poate fi folosit cu insulina sau alţi agenţi orali. În cazul în care se sare peste o doză, luaţi doza obişnuită la începutul următoarei mese principale.
- Reducerea caloriilor şi pierderea în greutate, mai ales în cazul pacienţilor obezi trebuiesc continuate, pentru a controla glicemia şi a preveni complicaţiile diabetului; trebuie continuate exerciţiile zilnice.
- Monitorizaţi glucoza (teste ambulatorii) şi ţineţi evidenţa valorilor pentru a putea evalua raspunsul la terapie.
- Pierderea controlului asupra glucozei poate surveni ca urmare a stresului de genul infecţiilor, febrei, traumatismelor sau intervenţiilor chirurgicale. În aceste cazuri poate fi necesar tratamentul temporar cu insulină.
- Dulciurile nu trebuie folosite pentru a contracara hipoglicemia; utilizaţi glucoză comprimate/gel sau lactoză.

Accupro® vezi Quinaprilum

Aceclofenacum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Aflamil**

INDICAŢII

În tratamentul osteoartritei, poliartritei reumatoide şi spondilitei ankilopoietice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
N/A	1-3 h	4 h

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la aceclofenac.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Dozele uzuale pentru adulţi sunt de 100 mg de 2 ori/zi PO. La pacienţii cu disfuncţii hepatice doza trebuie redusă la 100 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Efecte adverse comune AINS. Au fost raportate cazuri rare de vasculită leucocitoclastică, o reacţie de hipersensibilitate de tip III cu hemoptizie.

PRECAUŢII

Pot apare reacţii anafilactice. Aceclofenac trebuie evitat la pacienţii cu insuficienţă renală moderată sau severă.

Acemetacinum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Rantudil Forte, Rantudil Retard**

Mod de acțiune

Convertit în organism la indometacin. Este un inhibitor de ciclooxigenază.

Indicații

Osteoartrită, dureri lombare, dureri post traumatice, inflamații acute ale tractului respirator superior. Dureri și limitări ale mișcărilor după reumatism articular cronic, artrită psoriazică, spondilită anchilozantă, atacuri de guta, tendinite, bursite, postoperator sau dupa inflamații ale venelor superficiale (tromboflebite).

Contraindicații

Hipersensibilitate la acemetacinum sau indometacin. Ulcerul gastric si duodenal. Sarcina și lactația.

Mod de prezentare

Capsule: 60 mg. Capsule retard: 90 mg.

Dozaj - mod de administrare

1-2 capsule pe zi de Rantudil Forte. O capsulă/zi Rantudil Retard. În atacurile de gută doza poate fi crescută pentru perioade scurte dar fără a depăși 300 mg/zi.

Efecte adverse

Ocazional pot apărea greață, vomă, dureri abdominale, diaree, somnolență, dureri de cap.

Precauții

Aceleași ca și pentru indometacin.

Interacțiuni medicamentoase

Scade efectul acemetacinului: *acid acetilsalicilic*.

Cresc riscul sângerărilor gastro-intestinale: *corticosteroizi, AINS*.

Poate reduce acțiunea antihipertensivă și natriuretică a *diureticelor (de ansă, saliuretice, tiazidice)*.

Urmăriți nivelul potasiului seric deoarece acemetacinum poate crește nivelul potasiului seric: *diuretice care rețin K*.

Încetinesc eliminarea acemetacinumului: *penicilina, probenecid*.

Scade efectul antihipertensiv al *losartanului*.

Scade efectul antihipertensiv al *prazosinului*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați caracteristicile articulațiilor implicate inclusiv masurători goniometrice, mobilitate, funcționalitate, tumefacție, eritem, gradul durerii și evaluări radiografice. Monitorizați sumarul de urină, HLG, funcția hepatică și renală.
- Evitați administrarea în cazul alterării importante a funcției hepatice.

Observații pentru pacient

- Se ia cu alimente sau lapte pentru a diminua discomfortul GI.
- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc; poate provoca amețeli și reducerea atenției.
- Înregistrați greutatea, în special dacă apare greață sau vărsături; anunțați orice durere abdominală sau diaree.
- Acemetacinum maschează infecțiile; anunțați orice S&S de infecție sau febră.
- Sunt necesare 2-4 zile pentru apariția ameliorărilor în cazul exacerbărilor gutei și 2-4 săptămâni de terapie până la ameliorarea simptomelor artritelor.
- Respectați dozele prescrise și administrați pe toată perioada recomandată de către medic fără a întrerupe tratamentul.

A

Acenocumarolum

Acţiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Acenocumarol, Sintrom, Trombostop**

Mod de acţiune

Derivatele cumarinice sunt antagonişti ai vitaminei K ce inhibă gama-carboxilarea unor molecule de acid glutamic situate spre partea terminală a factorilor de coagulare II, VII, IX, X şi proteinei C.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	1-3 h	8-11 h

Indicaţii

Profilactic: prevenirea trombozelor postoperatorii; postpartum şi la cardiaci cu infarct miocardic acut, fibrilaţie atrială.

Curativ: tromboflebite, flebotromboze, trombangeită obliterantă, arterioscleroză obliterantă, trombo- ză coronariană, infarct miocardic, embolii pulmonare, retinopatii (vasculare).

Contraindicaţii

Alergie la anticoagulante cumarinice, diateze hemoragice, hipertensiune arterială peste 200 mmHg, leziuni parenchimatoase renale şi hepatice, ulcer gastroduodenal, hemoragie cerebrală, în primele trei zile după intervenţie chirurgicală sau naştere.

Mod de prezentare

Comprimate: 2 mg (Trombostop, Acenocumarol), 4 mg (Sintrom).

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Iniţial: dacă timpul de tromboplastină înaintea tratamentului este în limite normale, doza recomandată este în prima zi 8-12 mg; în a doua zi 4-8 mg. Dacă timpul de tromboplastină este iniţial anormal, tratamentul trebuie început cu precauţie. Datorită diferenţelor individuale marcate, doza de întreţinere trebuie stabilită pe baza rezultatelor testelor de laborator (timpii de coagulare). Ajustarea corectă a dozei de întreţinere se realizează prin monitorizarea valorilor timpului Quick (sau valorilor INR) la intervale regulate (de ex. o dată pe lună), pentru a evita eventualele variaţii peste limitele terapeutice. În funcţie de valorile timpului Quick sau INR, precum şi de pacient şi natura afecţiunii, doza de întreţinere se situează între 1-8 mg pe zi.

Supradozarea

Simptomatologie: frecvent hemoragii cu variate localizări. Hipotensiunea, tahicardia, afecţiunile circulatorii periferice prin pierdere sanguină, precum şi G&V, diareea, durerile colicative abdominale reprezintă semne de intoxicaţie.

Tratament: fitomenadiona (vitamina K1) contracarează în aproximativ 3-5 ore efectul inhibitor asupra carboxilării hepatice a factorilor de coagulare vitamina-K dependenţi. Dacă în momentul administrării unei supradoze timpul de tromboplastină este normal, medicamentul poate fi eliminat parţial prin provocarea vărsăturilor, lavaj gastric sau administrarea de cărbune activ sau a unui laxativ cu acţiune rapidă. Colestiramina poate accentua eliminarea. În hemoragiile moderate, se poate administra vitamina K1 oral, 2-5 mg, iar în cazul celor severe, intravenos, foarte lent, 1-10 mg (cu o rată de maximum 1 mg/min). Dacă anticoagulantul este necesar, se poate utiliza temporar heparină.

Efecte adverse

CV: hemoragii.

GI: pierderea apetitului, G&V, reacţii

alergice (urticarie, dermatită, febră, alopecie reversibilă).
Rar: **necroză hemoragică cutanată**, asociată de obicei unui deficit congenital de proteină C sau leziunilor hepatice.

Precauţii

Tirеotoxicoza, tumori, boli renale, infecţii, disfuncţii hepatice. Bolile ce afectează absorbţia GI pot modifica efectul anticoagulant al acenocumarolului.

Utilizaţi cu precauţie în cazul insuficienţei cardiace severe, la vârstnici.

Întrucât metabolizarea acenocumarolului se face predominant la nivel hepatic, disfuncţia renală poate să nu influenţeze eliminarea acestuia. Se impun, totuşi, precauţii din cauza posibilităţii unei disfuncţii plachetare asociate.

Interacţiuni medicamentoase

Efectul anticoagulant poate fi potenţat de tratamentul concomitent cu: *allopurinol, steroizi anabolizanţi, androgeni, antiaritmice (amiodaronă, chinidină), antibiotice (eritro- micină, tetraciclină, neomicină, cloramfenicol), acid clofibric şi derivaţii săi, disulfiram, acid etacrinic, glucagon, antagonişti ai receptorilor H2, derivaţi imidazolici (metronidazol şi chiar miconazol administrat local), sulfamide cu durată lungă de acţiune (inclusiv cotrimoxazol), antidiabetice orale, hormoni tiroidieni (inclusiv dextrotiroxină), sulfinpirazonă.*

În timpul tratamentului cu medicamente ce afectează hemostaza, efectul anticoagulant poate fi potenţat, crescându-se astfel riscul apariţiei hemoragiei gastrointestinale: *heparina, inhibitorii agregării plachetare (acid salicilic şi derivaţi - acid acetilsalicilic, acid paraaminosalicilic, diflunisal), fenilbutazonă sau alţi derivaţi pirazolonici (sulfinpirazonă).*

Efectul anticoagulant poate fi diminuat prin administrarea concomitentă a *barbituricelor, aminoglutetimidului, carbamazepinei, colestiraminei, griseofulvinei, contraceptivelor orale, rifampicinei, diureticelor tiazidice.*

În timpul tratamentului concomitent cu *derivaţii de hidantoină*, concentraţia serică a acesteia creşte.

Colestiramina scade absorbţia intestinală.

În timpul tratamentului concomitent cu *derivaţi de sulfoniluree*, se poate potenţa efectul hipoglicemiant al acestora.

Acetat de zinc dihidrat

Acţiune terapeutică: Tract digestiv şi metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Wilzin**

Mod de acţiune

Zincul blochează absorbţia intestinală a cuprului din alimente şi reabsobţia cuprului secretat endogen cum ar fi în salivă, suc gastric sau bilă. Zincul induce producţia unei proteine în enterocite ce leagă cuprul împidicând astfel transportul acestuia în sânge. Cuprul astfel legat se pierde apoi prin fecale în urma descuamării celulelor intestinale.

Indicaţii

Tratamentul de întreţinere al pacienţilor cu boală Wilson ce au fost iniţial în tratament cu un agent chelator.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului.

Mod de prezentare

Capsule: 25 mg, 50 mg.

A

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți

Doza uzuală este de 50 mg de 3 ori pe zi, cu o doză maximă de 50 mg de 5 ori pe zi.

Copii şi adolescenţi

Datele referitoare la copiii sub 6 ani sunt foarte limitate, dar, întrucât boala este deosebit de penetrantă, instituirea tratamentului profilactic trebuie luată în considerare cât mai curând posibil. Dozele recomandate sunt următoarele:

• pentru vârste cuprinse între 1 şi 6 ani: 25 mg de două ori pe zi
• pentru vârste cuprinse între 6 şi 16 ani, dacă greutatea corporală este mai mică de 57 kg: 25 mg de trei ori pe zi
• pentru vârste mai mari de 16 ani sau dacă greutatea corporală este mai mare de 57 kg: 50 mg de trei ori pe zi.

Gravide

Doza de 25 mg de 3 ori pe zi este, de obicei, eficace, dar ea trebuie ajustată în funcţie de valorile cuprului.

EFECTE ADVERSE

GI: iritaţie gastrică.
Hematologice: mai puţin frecvent anemie sideroblastică, leucopenie.

PRECAUŢII

Hipertensiunea portală, sarcina şi alăptarea.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi iniţial semnele şi simptomele bolii Wilson şi valorile cuprului în urina pe 24 de ore. Sunt necesare de asemenea evaluări neuro-psihiatrice ca şi testele funcţionale hepatice inclusiv bilirubina şi aminotransferazele.
• Monitorizaţi excreţia urinară a cuprului pe durata terapiei deoarece este un marker adecvat al statusului cuprului în organism atunci când pacientul nu se află sub tratament cu un agent chelator. Sub terapia cu penicilamină sau trientină nivele urinare ale cupruui sunt de obicei crescute.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Administraţi medicamentul pe stomacul gol, cu cel puţin o oră înainte sau 2-3 ore după mese.
• Înghiţiţi capsulele întregi fără a le mesteca sau deschide.
• Dacă apare intoleranţă gastrică la administrarea zincului, în general la prim administrare de dimineaţă, se poate lua această doză între micul dejun şi prânz.
• Este necesară monitorizarea regulată a pacienţilor prin teste de laborator pentru a determina eficacitatea terapiei cu acetat de zinc.
• Nu întrerupeţi tratamentul decât la recomandarea medicului. Administrarea zilnică a acetatului de zinc este esenţial pentru controlul optim la distribuţiei şi metabolizării cuprului în organism.

Acetazolamidum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsiv, inhibitor al anhidrazei carbonice
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Acetazolamida Arena**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă activitatea anhidrazei carbonice în tubul renal proximal scăzând reabsorbţia sodiului, potasiului şi bicarbonatului. Scade nivelul anhidrazei carbonice la nivel SNC crescând pragul convulsiv; poate scădea cantitatea de umoare apoasă la nivelul ochiului scăzând presiunea intraoculară.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
60-90 min	1-4 h	5-6 h

INDICAȚII

Auxiliar în tratamentul edemelor datorate ICC sau în cel al edemelor medicamentoase. Absențe și convulsii nelocalizate. Glaucom cu unghi deschis, secundar, sau glaucom acut cu unghi închis atunci când, pentru întârzierea intervenției chirurgicale, este nevoie să se scadă presiunea intraoculară. Profilaxia și tratamentul răului de înălțime.

CONTRAINDICAȚII

Nivele scăzute ale sodiului și potasiului seric. Disfuncții renale și hepatice. Acidoza hiperclorică, insuficiența adrenergică, afecțiuni ale glandelor suprarenale, hipersensibilitate la diureticele tiazide, ciroza. Folosirea cronică în glaucomul cu unghi închis.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Epilepsie

Adulți/copii: 8-30 mg/kg/zi în doze divizate. Doza optimă zilnică: 375-1,000 mg (doze mai mari de 1,000 mg nu cresc efectul terapeutic).

Adjuvant altor anticonvulsive

Inițial: 250 mg/zi; dacă este necesar doza poate fi mărită la 1,000 mg/zi în doze multiple.

Galucom simplu cu unghi deschis

Adulți: 250-1,000 mg/zi în doze divizate. Doze mai mari de 1g/zi nu măresc efectul.

Glaucom cu unghi închis, înaintea chirurgiei sau după aceasta

Adulți, terapie pe termen scurt: 250 mg la fiecare 4 h sau 250 mg de 2 ori/zi; Adulți, terapie intensivă: 500 mg urmate de 150-250 mg la fiecare 4 ore utilizând comprimate.

Copii: 5-10 mg/kg/doză IM sau IV la fiecare 6 ore sau 10-15 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 6-8 ore.

Diureza, în ICC

Adulți, inițial: 250-375 mg (5 mg/kg) o dată/zi, dimineața. Dacă pacientul încetează să mai piardă lichid după un răspuns inițial favorabil, nu măriți dozele; preferabil să nu luați medicația o zi pentru a permite rinichiului să-și revină. Efectul diuretic optim se obține când medicamentul este administrat în zile alternative sau în două zile ce alternează cu o zi de pauză.

Edemele produse de medicamente

Adulți: 250-375 mg o dată/zi pentru 1-2 zile.

Copii: 5 mg/kg/doză PO sau IV o dată/zi, dimineața.

SUPRADOZAREA

Simptome: letargie, anorexie, G&V, amețeală, ataxie, tremor, parestezie, tinitus.

Tratament: provocarea vărsăturii sau spălături gastrice. Acidoza hiperclorică poate răspunde la bicarbonat. De asemenea poate fi necesară administrarea de potasiu.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, parestezii, anxietate, depresie, cefalee, amețeli, **convulsii**, sedare, nervozitate.

ORL: miopie, tinitus.

GI: G&V, anorexie, constipație, diaree, melenă, **insuficiență hepatică.**

GU: poliurie, uremie, glucozurie, hematurie, disurie, cristalurie, calculi renali.

Hematologic: **anemie aplastică, anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză,** trombocitopenie, purpură, **pancitopenie**.

Sistemic: rash, prurit, urticarie, febră, **sindrom Stevens-Johnson**, fotosensibilitate.

Metabolic: hipokalieme, **acidoză hipercloremică**, hiperglicemie.

PRECAUȚII

Hipercalciurie, lactație, acidoză respiratorie, BPOC.

A

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea *amfetaminelor, procainamidei, chinidinei, anticolinergicelor.*

Creşte excreţia *litiului.*

Creşte toxicitatea *salicilaţilor.*

Accentuează efectele adverse: *diflunisal.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi elecroliţii, acidul uric, şi glucoza.
- Evaluaţi disfuncţia hepatică / renală.
- În cazul glaucomului, efectuaţi examenele oftalmologice de rutină şi presiunea intraoculară; evaluaţi efectele asupra vederii.
- Efectuaţi teste CV / pulmonare în cazul istoricului de ICC.

Observaţii pentru pacient

- Administrarea medicamentului cu alimente poate duce la scăderea disconfortului / iritaţiei GI.
- Se observă o frecvenţă crescută a evacuărilor; luaţi medicamentul devreme în cursul zilei pentru a evita întreruperea somnului.
- Creşteţi aportul de lichide (2-3 L/zi) pentru a preveni formarea de cristale / calculi urinari.
- Medicamentul poate creşte nivelele glucozei plasmatice. Monitorizaţi glicemia şi anunţaţi creşterile; agenţii hipoglicemici pot necesita ajustarea dozelor.
- Anunţaţi dacă apar greaţă, ameţeli, creştere ponderală rapidă, slăbiciune musculară, crampe sau orice alte modificări ale culorii / consistenţei scaunelor.
- Prezentaţi- vă pentru controale de laborator; poate fi necesară suplimentarea potasiului.

Acetilcisteina vezi Acetylcysteinum

Acetylcholinii Chloridum

Acţiune terapeutică: Miotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Miochol-E**

Indicaţii

Este folosit pentru realizarea miozei la câteva secunde după extragerea cristalinului în operaţia de cataractă, keratoplastie penetrantă, iridectomie sau în alte intervenţii chirurgicale de pol anterior care necesită mioză.

Contraindicaţii

Nu sunt cunoscute.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată: 10 mg

Dozaj - mod de administrare

Injectare în camera anterioară în condiţii de asepsie cu o canulă de 18-20 g.

Efecte adverse

Locale: edem al corneei, opacifieri parţiale ale corneei sau decompensare corneană.

Generale datorate absorbţiei sistemice: bradicardie, hipotensiune, transpiraţii, roşeaţă şi dificultăţi respiratorii.

Precauţii

Soluţiile apoase de acetilcolină sunt instabile. Preparaţi soluţia doar înaintea utilizării.

Interacţiuni medicamentoase

Au fost raportate cazuri de lipsă de eficienţă în obţinerea miozei: AINS topice.

Acetylcysteinu

Acţiune terapeutică: Mucc
Categorie de risc pentru s
Prescripţie: OTC / P-RF / S
Denumire comercială: **Acc Inject, Acetilcisteina, B Fluimucil®, Hidonac, M**

Mod de acţiune

Reduce vâscozitatea secr monare purulene şi nep facilitează îndepărtarea lo creşte cu creşterea pH-ului 7-9). De asemenea reduce le patice datorate supradozări nofenului.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf
PO	1/2-1 h	1-2 h
IV	Imediat	5 min
Inh	1 min	5-10 min

Indicaţii

Adjuvant în tratamentul em cronic, emfizemului asociat bronşitei cronice astmatiform culozei, bronşiectaziilor, ar pulmonare primare, bolii ac hopulmonare (bronşite, pr traheobronşite).

Tratament de rutină la pa traheostomie, complicaţii p în urma intervenţiilor chi toracice sau CV, în timpul a atelectazie datorată obstrucţi cus, afecţiuni toracice posttra Complicaţiile pulmonare ale chistice. Testele bronşice în s gnistic. Toxicitatea la acetami Soluţia oftalmică este indicat te formele de leziuni cornee, u keratite.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, p

Acetylcysteinum

Acțiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: OTC / P-RF / S
Denumire comercială: **Acc®, Acc Inject, Acetilcisteina, Brunac®, Fluimucil®, Hidonac, Mucovim**

Mod de acțiune

Reduce vâscozitatea secrețiilor pulmonare purulene și nepurulente și facilitează îndepărtarea lor. Acțiunea crește cu creșterea pH-ului (vârf: pH 7-9). De asemenea reduce leziunile hepatice datorate supradozării acetameinofenului.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	1/2-1 h	1-2 h	
IV	Imediat	5 min	5,6-6,25 h
Inh	1 min	5-10 min	

Indicații

Adjuvant în tratamentul emfizemului cronic, emfizemului asociat bronșitei, bronșitei cronice astmatiforme, tuberculozei, bronșiectaziilor, amiloidozei pulmonare primare, bolii acute bronhopulmonare (bronșite, pneumonii, traheobronșite).

Tratament de rutină la pacienții cu traheostomie, complicații pulmonare în urma intervențiilor chirurgicale toracice sau CV, în timpul anesteziei, atelectazie datorată obstrucției cu mucus, afecțiuni toracice posttraumatice. Complicațiile pulmonare ale fibrozei chistice. Testele bronșice în scop diagnistic. Toxicitatea la acetaminofen.

Soluția oftalmică este indicată în toate formele de leziuni cornee, ulcerații, keratite.

Contraindicații

Hipersensibilitate, presiune intracranială crescută, status astmatic.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție orală: 100 mg, 200 mg; Granule pentru soluție orală: 100 mg, 200 mg; Soluție orală: 2%. Capsule: 200 mg; Comprimate efervescente: 200 mg, 600 mg; Soluție injectabilă: 100 mg/mL; Soluție oftalmică: 5%.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți și adolescenți peste 14 ani

400-600 mg acetilcisteină pe zi împărțit în două sau trei doze.

Copii între 6-14 ani

300-400 mg acetilcisteină pe zi în trei – patru doze zilnice.

Copii între 2-5 ani

200-300 mg acetilcisteină pe zi în două-trei doze zilnice.

Mucoviscidoză

Doza recomandată pentru copii peste 6 ani, adolescenți și adulți este de 600 mg pe zi divizată în 3 doze zilnce. Pentru copiii sub 6 ani se recomandă administrarea a 400 mg pe zi în 4 doze zilnice.

SOLUȚII 10% SAU 20%: NEBULIZARE, APLICARE DIRECTĂ SAU INSTILARE INTRATECALĂ DIRECTĂ

Nebulizarea prin mască, traheostomie, sau dispozitiv bucal.

1-10 mL de soluție 20% sau 2-10 mL de soluție 10% de 3-4 ori/zi.

Cort pentru administrare, închis.

Până la 300 mL de soluție 10% sau 20% la o cură.

Instilare directă prin traheostomie.

1-2 mL de soluție 10% sau 20% la fiecare 1-4 h.

Cateter intratraheal percutan.

1-2 mL soluție 20% sau 2-4 mL soluție 10% la fiecare 1-4 h printr-o seringă atașată cateterului.

Instilarea într-o zonă aparte a arborelui traheobronșic folosind un cate-

A

ter mic de plastic introdus în trahee.

2-5 mL de soluţie 20% instilat în trahee cu ajutorul unei seringi ataşată la cateter.

Proceduri de diagnostic.

2-3 doze de 1-2 mL soluţie 20% sau 2-4 mL de soluţie 10% prin nebulizare sau prin instilare intratraheală înaintea procedurii.

Supradozarea acetaminofenului

PO, iniţial: 140 mg/kg; apoi, 70 mg/kg la fiecare 4 h pentru un total de 17 doze.

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Instilaţi în sacul conjunctival câte o picătură de 4-5 ori pe zi în ochiul sau ochii afectaţi. Durata tratamentului nu trebuie să depăşească 8 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, letargie, cefalee, febră, frisoane.

CV: hipotensiune.

ORL: rinoree, distrucţia smalţului dentar.

GI: G&V, stomatită constipaţie, anorexie, **hepatotoxicitate.**

Sistemic: urticarie, rash, prurit.

Respirator: bronhospasm, **hemoptizie,** constricţie toracică.

PRECAUŢII

Hipotiroidism, boală Addison, depresie SNC, tumoră cerebrală, astm, afecţiuni hepatice sau renale, BPOC, psihoze, alcoolism, afecţiuni convulsive, lactaţie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Acetilcisteina este incompatibilă cu *antibiotice* şi trebuie administrată independent de acestea.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Urmăriţi testele pulmonare; stabiliţi când se produce spasmul.
- Investigaţi bolile cu risc de a provoca congestii şi wheezing.
- Identificaţi încercările anterioare (reuşite sau nereuşite) de a combate simptomele. Identificaţi fumătorii. Dacă este sub tratament antibiotic medicamentele se vor administra separat.
- Monitorizaţi nivelele de acetaminofen şi testele funcţionale hepatice.
- Observaţii pentru pacient
- Folosiţi doar conform instrucţiunilor; nu depăşiţi doza prescrisă.
- Anunţaţi orice schimbare în culoarea, consistenţa sau caracteristicile tusei.
- Mirosul dezagreabil de la începutul tratamentului, va dispare pe parcursul acestuia.
- Evitaţi orice agenţi ce favorizează bronhospasmul (fumatul, praful, chimicalele, aerul rece).
- Anunţaţi medicului apariţia greţei pe durata tratamentului deoarece poate fi necesară administrarea unui antiemetic.
- Absenţa ameliorării simptomelor după 8 zile de administrare a soluţiei oftalmice necesită un nou consult medical.

Aciclovirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF / S
Denumire comercială: **Aciclovir, Aciklovir, Aciklovir Crema, ALS-Aciclovir, Cloviral, Euvirox, Lovir, Virolex, Zovirax**

MOD DE ACŢIUNE

Un analog nucleozidic purinic sintetic, aciclic, care inhibă replicarea ADN-ului scăzând astfel replicarea virală.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	1,5-2 h	2,5-5 h
IV	Imediat	1 h	

Indicații

PO

Herpes genital primar sau recurent. Profilaxia recurențelor frecvente ale herpesului genital la pacienții imunocompetenți. Tratamentul varicelei la copii între 2-18 ani. Tratamentul herpesului zoster acut.

PARENTERAL

Infecții mucoase sau cutanate cu virus herpes simplex tipurile 1 și 2 la pacienții imunocompromiși. Herpes zoster la pacienții imunocompromiși. Encefalită din infecția cu herpes simplex virus. Infecțiile cu herpex simplex ale nou-născuților.

TOPIC

Pentru reducerea timpului de vindecare și a duratei îndepărtării virusului în infecțiile genitale primare. Infecțiile muco-cutanate limitate, fără risc vital, la pacienții imunocompromiși. În infecțiile herpetice labiale recurente la copii de 12 ani sau mai mult.

OFTALMIC

Tratamentul keratitelor cu virus herpes simplex.

Contraindicații

Hipersensibilitate. Folosirea cremei sau unguentului pentru aplicarea oftalmică, nazală sau bucală. Folosirea pentru prevenirea recurențelor infecțiilor HSV.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg, 400 mg; Capsule: 200 mg, 400 mg; Pulbere liofilizată: 250 mg; Comprimate disp.: 200 mg, 400 mg; Cremă: 5%; Unguent oftalmic: 3%;

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, SUSPENSIE, COMPRIMATE

Herpes genital, inițial

200 mg la fiecare 4 h de 5 ori/zi timp de 10 zile.

Terapie cronică supresivă pentru herpes genital recurent

400 mg 2/zi, 200 mg 3/zi, sau 200 mg de 5 ori/zi până la 12 luni.

Terapie intermitentă pentru herpes genital

200 mg la fiecare 4 h de 5 ori/zi timp de 5 zile. Terapia se începe la apariția primelor simptome / semne ale recurențelor.

Terapia acută a zonei zoster

800 mg la fiecare 4 h de 5 ori/zi timp de 7-10 zile

Varicelă

Adulți și copii peste 40 kg: 800 mg de 4 ori/zi timp de 5 zile. Copii peste 2 ani, sub 40 kg: 20 mg/kg (de suspensie) de 4 ori/zi timp de 5 zile. O singură doză nu trebuie să depășească 800 mg.

PERFUZIE IV

La pacienții imunocompromiși în infecțiile cu herpes simplex cutanate sau mucoase

Adulți: 5 mg/kg în perfuzie constantă timp de 1 h, la fiecare 8 h (15 mg/kg/zi) timp de 7 zile. Copii sub 12 ani: 10 mg/kg în perfuzie constantă timp de 1 h la fiecare 8 h timp de 7 zile

Infecție varicelo-zosteriană la pacienții imunocompromiși.

Adulți: 10 mg/kg perfuzie la rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 7 zile. Copii sub 12 ani: 20 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 7 zile.

Encefalită dată de herpes simplex

Adulți: 10 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 10 zile. Copii sub 12 ani dar peste 3 luni: 20 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 10 zile.

Infecțiile HSV ale nou-născuților

Copii între 0-3 luni: 10 mg/kg perfuzie la o rată constantă timp de 1 h la fiecare 8 h pe parcursul a 10 zile. S-au folosit și doze de până la 15mg/kg sau 20 mg/kg în perfuzie constantă pe o

A

durată de 1 h la fiecare 8 h.

CREMĂ, 5%

Herpes labial recurent

Adulţi şi copii peste 12 ani: de 5 ori/zi timp de 4 zile.

UNGUENT OFTALMIC

Keratite cu virus herpes simplex

Se aplică 1 cm de unguent în sacul conjunctival inferior de 5 ori pe zi la aproximativ 4 ore interval. Tratamentul trebuie continuat încă cel puţin 3 zile după vindecare.

Supradozarea

Simptome: azotemia şi creatinina serică crescute, insuficienţă renală după supradoză parenterală.

Tratament: hemodializă (dializa peritoneală este mai puţin eficientă).

Efecte adverse

SNC: tremor, confuzie, letargie, halucinaţii, **convulsii**, ameţeli, cefalee, **modificări encefalopatice**.

ORL: hiperplazie gingivală.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, hematurie, vaginită, moniliază, glomerulonefrită, **insuficienţă renală acută,** modificări ale menstrelor, polidipsie.

Hematologic: purpură trombotică trombocitopenică, **sindrom hemolitic-uremic** (la pacienţii imunocompromişi).

Sistemic: rash, urticarie, prurit, durere sau flebită la locul de injecţie IV, transpiraţii neobişnuite, alopecie.

Musculoscheletice: dureri în membre, artralgii, crampe musculare.

Oftalmice: înţepături uşoare tranzitorii, keratopatie superficială puncitformă, blefarită, conjunctivită.

Precauţii

Lactaţia, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, dezechilibre electrolitice, deshidratare.

Interacţiuni medicamentoase

Nivele crescute, toxicitate: *probenecid.*

Efect sinergic: *interferon.*

Efecte adverse SNC: *zidovudină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale îndeaproape în terapia intravenoasă şi la pacienţii imunocompromişi.

• În varicelă sau la herpes zoster, luaţi masurile de precauţie necesare pentru toţi pacienţii susceptibili (de ex. la gravide, pacienţii imunocompromişi şi cei ce nu au avut varicelă – se poate verifica titrul dacă nu se cunoaşte cu siguranţă).

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul nu vindecă, doar va diminua simptomele.

• Medicamentul nu va preveni transmiterea virusului şi nici recidivele.

• Este mai eficient dacă se începe la primele S&S ale bolii.

• Spălaţi zona cu săpun şi apă de 3-4 ori/zi şi uscaţi bine. Acoperiţi toate leziunile cu pansamente cu aciclovir după sfatul medicului; nu depaşiţi doza recomandată, frecvenţa dozelor sau perioada de tratament.

• Aplicaţi unguentul utilizand o mănuşă de cauciuc pentru a evita transmiterea infecţiei la alte părţi ale corpului.

• Purtaţi haine largi şi lenjerie intimă de bumbac. Acoperiţi orice leziune deschisă pentru a preveni transmiterea bolii, evitaţi contactul cu copiii care nu au avut varicelă şi cu femeile însărcinate deoarece fătul poate fi vulnerabil la boală.

• Anunţaţi orice arsuri, înţepături, prurit sau rash la aplicare.

• Efectuaţi toate testele de laborator pentru a elimina prezumţia altor BTS. Reveniţi la medic dacă HSV recidivează.

• În cazul în care întreţineţi relaţii sexuale utilizaţi prezervativul pentru

a evita reinfectarea în timp ce sunteţi sub tratament. Se recomandă abstinenţa în perioada în care sunt prezente leziuni. În orice altă situaţie este necesară utilizarea prezervativului.

• Femeile trebuie să facă anual testul Papa-Nicolau; herpesul genital creşte riscul de cancer cervical.

• Consumati 2-3 L de lichid pe zi mai ales în timpul terapiei pe cale venoasă pentru a preveni toxicitatea renală sau cristaluria.

Acid omega-3-esteri etilici

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Omacor®**

Mod de acţiune

Mecanismul de acţiune nu este complet înţeles. Mecanismul posibil de acţiune poate fi inhibarea acetil CoA 1,2-diacilglicerol transferazei şi creşterea beta-oxidării peroxizomale la nivelul ficatului. Poate reduce sinteza trigliceridelor.

Indicaţii

Ca adjuvant al dietei pentru reducerea nivelelor foarte crescute de trigliceride (>500 mg/dL) la pacienţii adulţi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la orice component al medicamentului.

Mod de prezentare

Capsule moi: 1000 mg.

Dozaj – mod de adminstrare

CAPSULE MOI

Hipertrigliceridemie

Doza zilnică este de 4 g/zi adminstrată într-o singură priză sau în două prize de 2 g fiecare. Un răspuns terapeutic slab după 2 luni de tratament este o indicaţie pentru încetarea terapiei.

Supradozare

În cazul unei supradozări se va institui tratamentul simptomatic şi se vor institui măsuri suportive generale.

Efecte adverse

CV: angină pectorală.
GI: dispepsie, eructaţii, pervertirea gustului, diaree, G&V.
Metabolice: creşterea colesterolului total şi/sau a LDL colesterol, creştere ponderală.
Dermatologice: rash.
Sistemice: simptome pseudogripale, infecţii, dureri, durere de spate.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu sensibilitate cunoscută la peşte sau produse din peşte. Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea administrării la pacienţi sub 18 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Prelungesc timpul de sângerare: *anticoagulante.*

Observaţii pentru pacienţi

• Nu alăptaţi pe perioada tratamentului fără a consulta iniţial medicul.

• Administrarea de medicamente ce reglează nivelul lipidelor nu scade necesitatea menţinerii unei diete alimentare.

Acidum 5-Aminolevulenicum

Acţiune terapeutică: Terapia fotodinamică
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Gliolan**

Mod de acţiune

Administrarea sistemică a acidului 5-aminolevulenic are ca rezultat încărcarea metabolismului celular al porfirinei şi acumularea protoporfirinei IX în diferite epitelii şi ţesuturi

A

maligne. După stimulare cu lumină albastră (400-410 nm) proporfirina IX este puternic fluorescentă şi poate fi vizualizată la un microscop neurochirurgical standard după modificările adecvate.

Indicaţii

La pacienţii adulţi pentru vizualizarea ţesutului malign în cursul intervenţiei chirurgicale pentru gliom malign.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la clorhidratul acidului 5-aminolevulenic sau la porfirine. Forme acute sau cronice de profirie. Sarcina.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie orală: 30 mg/ml.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 20 mg de clorhidrat al acidului 5-aminolevulinic pe kilogram greutate corporală. Soluţia poate fi administrată oral cu trei ore (în medie 2-4 ore) înainte de inducerea anesteziei.

Efecte adverse

CV: hipotensiune arterială.
GI: greaţă.
Cutanate: fotosensibilitate, fotodermatoză.

Precauţii

Boli cardio-vasculare preexistente.

La toţi pacienţii care prezintă o tumoră în vecinătatea unei zone cu funcţii neurologice importante trebuie luate măsuri pre- şi intraoperatorii pentru localizarea acelei funcţii faţă de tumoră în vederea menţinerii distanţelor de siguranţă.

După administrarea acestui medicament se va evita timp de 24 de ore expunerea ochilor şi a pielii la surse de lumină puternică (de ex.: iluminarea operatorie, lumina solară directă sau lumina de interior focalizată puternic). Trebuie evitată administrarea simultană a altor substanţe potenţial fototoxice (de ex.: tetracicline, sulfonamide, fluorochinolone, extracte de hipericin). Trebuie evitată administrarea altor medicamente potenţial hepatotoxice în următoarele 24 de ore de la utilizare.

Interacţiuni medicamentoase

Pacienţii nu trebuie expuşi la nici un *agent fotosensibilizator* pe o perioadă de până la 2 săptămâni după administrarea de Gliolan.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se administrează în spital, la indicaţia şi sub supravegherea medicului.
- Poate fi utilizat numai de către neurochirurgi cu experienţă, competenţi în chirurgia gliomelor maligne.

Acidum acetylsalycilicum

Acţiune terapeutică: Anti-inflamator nesteroidian, analgezic, antipiretic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC / S
Denumire comercială: **Acesil, Acesil T, Acid Acetilsalicilic, Acid Acetilsalicilic Tamponat, Alka Seltzer, Asaprin®, Asaprin Cardio, ASAprin T, Aspenter, Aspimax, Aspimax T, Aspirin®, Aspirin® Protect, Europirin, Europirin T, Ozopirin T, Rompirin E, Thrombo ASS**

Mod de acţiune

Produce efecte antipiretice, antiinflamatoare şi analgezie. Aspirina produce de asemenea inhibarea agregării plachetare. Doze mari de aspirină, 5 g/zi sau mai mult, cresc secreţia de acid uric în timp ce dozele mici (sub 2 g/zi) scad secreţia de acid uric.

Farmacocinetica

Debut	Vârf	T ½
5-30 min	15-120 min	15 min-12 h

Indicații

Analgezic: dureri ale structurilor tegumentare, mialgii, nevralgi, artalgi, cefalee, dismenoree, și dureri similare. Guta. Poate fi eficientă în durerile post operatorii și postpartum mai puțin severe; dureri secundare traumelor și cancerului.

Antipiretic, antiinflamator: (artrită, osteoartită, LES, febră reumatică acută, gută și alte boli) Boala Kawasaki.

Cardiovascular: în ciuda riscului crescut de hemoragii GI dozele mici de aspirină trebuie utilizate în următoarele afectiuni CV: reducerea riscului de moarte și de producere a AVC non-fatal la pacienții care au avut un AVC ischemic sau AIT; pentru acest scop se poate combina cu dipiridamol. Reduce riscul de mortalitate vasculară în IM acut suspectat. Reduce riscul combinat al recurenței IM și decesului după un IM sau o angină instabilă. Reduce riscul IM și al morții subite în anginele stabile cronice. Necesitatea preexistentă pentru aspirină ca urmare a bypass-ului coronarian, angioplastiei coronariene transcutane și endarterectomiei carotidiene. Utilizată cu ticlopidina ca terapie auxiliară pentru a reduce dezvoltarea trombozelor de stent subacute.

Utilizarea cronică pentru a preveni formarea cataractei; doze mici pentru a preveni toxemia în sarcină; la femeile însărcinate cu un flux sanguin uteroplacentar inadecvat. Reducerea mortalității datorată cancerului de colon (doze mici). Dozele mici de aspirina și warfarină pentru reducerea riscului unui al doilea atac de cord.

Contraindicații

Hipersensibilitate la salicilați, tartrazină, hemoragii GI, diateze hemoragice, copii sub 12 ani, copii cu simptome pseudo-gripale, lactație, deficiențe de vit K, ulcer peptic.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 500 mg; Comprimate gastrorezistente: 50 mg, 75 mg, 100 mg, 300 mg; Comprimate eff: 324 mg

Dozaj - mod de administrare

TOATE FORMELE DE PREZENTARE

Analgezic, antipiretic.

Adulți: 325-500 mg la fiecare 3 h, 325-600 mg la fiecare 4 h, sau 650-1000 mg la fiecare 6 h.

Pediatric: 65 mg/kg/zi (doze alternative de 1,5 $g/m^2/zi$) în doze multiple la fiecare 4-6 h, fără a depăși 3,6 g/zi.

Artrita reumatoidă

Adulți : 3,2-6 g/zi în doza mutiple

Artrita reumatoidă juvenilă

60-110 mg/kg/zi (doze alternative: 3 $g/m^2/zi$) în doze divizate la fiecare 6-8 h. Când se începe terapia cu 60 mg/kg/zi, dozele se pot crește cu 20 mg/kg/zi după 5-7 zile și cu 10 mg/kg/zi după alte 5-7 zile.

Febra reumatică acută

Adulți, inițial: 5-8 g/zi. Pediatric, inițial: 100 mg/kg/zi (3 $g/m^2/zi$) timp de 2 săptămâni; apoi, scădeți la 75 mg/kg/zi timp de 4-6 săptămâni.

Reducerea riscului de deces și AVC nonfatal în urma AVC ischemic sau AIT

50-325 mg/zi.

Reducerea riscului mortalității vasculare în IM acut suspectat.

Inițial: 160-162,5 mg, apoi zilnic timp de 30 zile. Luați în calcul în continuare terapia profilactică.

Reducerea riscului combinat de IM recurent și deces la cei cu antecedente de IM și angină instabilă sau pentru reducerea riscului de IM și a morții su-

A

bite la cei cu angină stabilă cronică.
75-325 mg/zi.
Boala Kawasaki
Adulţi: 80-180 mg/kg/zi în timpul perioadei febrile. După rezoluţia febrei, doza se poate ajusta la 10 mg/kg/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome ale intoxicării uşoare cu salicilaţi (salicilism): la nivele serice între 150-200 µg/mL. GI: G&V, diaree, sete. SNC: tinitus (cel mai frecvent), ameţeală, dificultatea de a auzi, confuzie psihică. Diverse: flush, transpiraţie, tahicardie.

Simptome ale intoxicaţiei severe cu salicilaţi: la nivele serice peste 400 µg/mL. SNC: agitaţie, confuzie, dezorientare, halucinaţii, letargie, comă, insuficienţă respiratorie, convulsii. Metabolice: alcaloză respiratorie (iniţial), acidoză respiratorie şi acidoză metabolică, deshidratare. GI: G&V. Hematologice: disfuncţii trombocitare, fragilitate capilară crescută, hipoprotrombinemie. Diverse: hipertermie, hemoragie, colaps CV, insuficienţă renală, hiperventilatie, edem pulmonar, tetanie, hipoglicemie (târziu).

Tratament (toxicitate): asiguraţi cantitatea necesară de lichide din organism în cazul copiilor în stare febrilă sau a bătrânilor care au fost trataţi cu aspirină. Aceşti pacienţi sunt mai pasibili de intoxicaţie cu salicilaţi dacă sunt deshidrataţi. Induceţi iniţial vărsături sau efectuaţi lavaj gastric urmate de utilizarea cărbunelui activat (mai eficient dacă este administrat în mai puţin de 2 h de la ingestie). Monitorizaţi nivelele de salicilaţi, şi balanţa hidro-electrolitică. Dacă este necesar administraţi soluţii de dextroză, soluţii saline, potasiu şi bicarbonat de sodiu precum şi vitamina K. Convulsiile pot fi tratate cu diazepam. Trataţi hipertermia dacă este prezentă. Diureza alcalină va mări excreţia renală. Hemodializa este eficientă dar trebuie rezervată pentru intoxicaţii severe. Dacă este necesar administraţi oxigen şi ventilaţie artificială.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, ameţeli, confuzie, **convulsii**, cefalee, halucinaţii, **comă**.
CV: puls rapid, **edem pulmonar.**
ORL: tinitus, diminuarea auzului.
Metabolic: hipoglicemie, hiponatremie, hipokaliemie.
GI: G&V, **hemoragii GI**, diaree, anorexie, **hepatite.**
Hematologic: **trombocitopenie, agranulocitoză, leucopenie, neutropenie, anemie hemolitică.**
Sistemic: rash, urticarie, **sindrom Reye** (copii), **anafilaxie, edem laringeal.**

PRECAUŢII

Anemie, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, boala Hodgkin, pre/post operator, gastrită, pacienţi astmatici, cu polipi nazali sau sensibiliate la aspirină.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele aspirinei: *antiacide (doze mari), alcalinizanţi urinari, corticosteroizi*.

Cresc hemoragia: *alcool, heparină, cefamandol, trombolitice, ticlopidină, clopidogrel, eptifibatide*.

Creşte efectul *warfarinei, insulinei, metotrexatului, agenţilor trombolitici, penicilinei, fenitoinei, acidului valproic, hipoglicemiantelor orale, sulfonamidelor*.

Cresc nivelul de salicilat: *acidifianţi urinari, clorură de amoniu, nizatidină*.

Accentuează hipotensiunea: *nitroglicerina*.

Scad efectul antihipertensiv: *inhibitori ECA*.

Scade efectul *probenecidului, spironolactonei, sulfinpirazonei, sulfonilamidelor, beta-blocanţilor, diureticelor de ansă*.

Ulcer gastric: *steroizi, antiinflamatoare, AINS*.

A

Evaluarea şi controlul terapiei

• Testaţi scaunele şi urina pentru prezenţa sângelui; monitorizaţi de rutină HLG în timpul dozelor mari şi terapiei cronice. Determinaţi dacă sunt programate teste diagnostice.
• Medicamentul determină efecte trombocitare ireversibile. Lăsaţi un timp de 4-7 zile organismului să le înlocuiască. Obţineţi testele de sângerare în folosirea îndelungată.

Observaţii pentru pacient

• Pentru a reduce iritaţia gastrică sau refluxul în esofag, se administrează în timpul meselor, cu lapte, cu un pahar plin cu apă, sau sfărâmată.
• Anunţaţi orice efect toxic: sunete în urechi, tulburări de auz, halucinaţii auditive, transpiraţii, dureri abdominale severe, sau stare de confuzie. A se anunţa orice sângerare sau reacţie neobişnuită.
• Dozele mari determină creşterea TP şi aceste efecte pot fi evitate.
• Salicilaţii potenţează efectul medicamentelor antidiabetice. Se monitorizează glicemia şi se raportează nivelul scăzut de glucide.
• Când este administrată pentru efectul antipiretic, se vor urmări parametrii febrili de administrare. Se va lua temperatura la 1 h după administrare.
• La pacienţii deshidrataţi cu diaforeză marcată este indicată administrarea de lichide.
• Pacienţii cardiaci ce folosesc doze crescute trebuie să anunţe apariţia simptomelor ICC.
• Copiii ar trebui să ia salicilaţi numai la recomandarea medicului deoarece există riscul apariţiei sindromului Reye.
• Copiii care sunt deshidrataţi sau prezintă febră ridicată sunt susceptibili la intoxicaţia cu aspirină chiar şi la utilizarea unor doze mici; se anunţă orice discomfort gastric sau durere; pot fi S&S de hipersensibilitate sau intoxicaţie.
• Bicarbonatul de sodiu poate scădea concentraţia serică de aspirină, reducându-i efectele.

Acidum alendronicum

Acţiune terapeutică: Reglator al creşterii osoase, bisfosfonat
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Alendronat, Fosamax, Teva Nat**

Mod de acţiune

Inhibă activitatea osteoclastelor, prevenind remanierea osoasă. Se pare că reduce riscul fracturilor osoase şi combate efectele osteoporozei. Nu inhibă mineralizarea osoasă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	N/A	> 10 h

Indicaţii

Administrare zilnică

Prevenirea şi tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză. Creşterea densităţii osoase la bărbaţii cu osteoporoză. În boala Paget la cei cu fosfataza alcalină de cel puţin două ori valoarea superioară normală sau la cei simptomatici sau cu risc de complicaţii datorate bolii.

Administrare săptămânală

Tratamentul sau profilaxia osteoporozei apărute la femeile la menopauză sau la bărbaţii cu osteoporoză.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare din componentele medicamentului. Anomalii esofagiene ce întârzie tranzitul esofagian. Incapacitatea de a sta 30 min în poziţie ortostatică. Lactaţia.

A

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 70 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Profilaxia osteoporozei la femeile la menopauză.

5 mg o dată/zi sau 35 mg o dată pe săptămână.

Tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză.

10 mg o dată/zi sau 70 mg o dată / săptămână.

Creşterea densităţii osoase la bărbaţii cu osteoporoză.

10 mg o dată / zi sau 70 mg o dată / săptămână.

Tratamentul osteoporozei indusă de glucocorticoizi la barbaţi şi femei

5 mg o dată/zi la bărbaţi şi femei. Se folosesc 10 mg/zi la femeile la menopauză ce nu primesc tratament cu estrogeni.

Boala Paget.

40 mg o dată/zi timp de 6 luni atât la bărbaţi cât şi la femei.

Supradozarea

Simptome: hipocalcemie, hipofosfatemie, discomfort abdominal, senzaţie de arsură precordială, esofagite, ulcer, gastrite.

Tratament: se administrează lapte sau antiacide pentru a lega medicamentul.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

GI: dureri abdominale, constipaţie, G&V, ulceraţii esofagiene.

Metabolice: anemie, hipokaliemie, hipomagnezemie, hipofosfatemie.

Precauţii

Copii, lactaţia, C_{CR} < 35 ml/min, afecţiuni esofagiene, ulcere, gastrită.

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia: *antiacide, suplimente de calciu.*

Posibile efecte GI: *AINS, salicilaţi.*

Cresc efectul alendronatului: *ranitidină.*

Se reduce absorbţia când se utilizează cu *cafeină sau suc de portocale.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Se va analiza densitatea minerală osoasă şi/sau radiografia scheletică. Analizaţi nivelele calciului, electroliţilor, şi testelor funcţionale hepatice şi renale şi corectaţi deficitele de calciu şi vitamina D; monitorizaţi periodic.
- Observaţi fracturile şi trataţi-le corespunzător pentru a preveni leziunile ulterioare şi pierderea funcţionalităţii. În boala Paget, investigaţi fosfataza alcalină.

Testele de laborator: scad calciul şi fosfatul seric.

Observaţii pentru pacient

- Osteoporoza are debutul, de regulă, după 40 de ani şi este o boală a sistemului osos caracterizată prin pierderea masei osoase din cauza resorbţiei osoase mai pronunţate faţă de formarea de masă osoasă. Poate fi de asemenea indusă, la orice vârstă, de terapia cronică cu steroizi.
- Luaţi medicamentul respectând prescripţia. Efectele benefice se pot observa doar dacă medicamentul este luat la prima oră a dimineţii, cu cel puţin 30 min înaintea primei mese, băuturi sau medicaţie a zilei. Asteptând mai mult de 30 min va îmbunătăţi absorbţia.
- Absorbţia medicamentului va fi drastic redusă dacă se va lua împreună cu suc sau cafea.
- Tratamentul o dată pe săptămână poate îmbunataţi complianţa.
- Nu mestecaţi şi nu zdrobiţi medicamentul; înghiţiţi-l întreg.
- Nu vă aşezaţi întins pe pat timp de cel puţin 30 min după administrarea medicamentului.
- Nu luaţi aspirină sau medicamente ce conţin aspirină decât dacă sunt prescrise de medic. Nu consumaţi băuturi alcoolice şi nu fumaţi în timpul trata-

mentului.

• Dacă este folosit în combaterea osteoporozei induse de glucocorticoizi sau a bolii Paget, luaţi calciu (500 mg) şi vitamina D zilnic, mai ales dacă aportul zilnic de calciu sau expunerea la soare sunt insuficiente. Se recomandă exerciţii zilnice cu greutăţi.

Acidum ascorbicum

Acţiune terapeutică: Aport vitamina C
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Additiva Vitamin C, Cebion Blutorange, Cebion Citrus, Cebion Retard, Cetebe®, Redoxon, Sicovit® C, Upsavit Vitamin C, Vitamin C Eff. Instant, Vitamina C**

Mod de acţiune

Factor vitaminic cu rol în biogeneza substanţei intercelulare, intervine în procesele celulare de oxidoreducere, în metabolismul glucidelor, proteinelor şi grăsimilor; acţionează substitutiv în stările de deficit de acid ascorbic, corectând tulburările specifice; grăbeşte vindecarea plăgilor, favorizează depunerea calciului în oase şi vindecarea fracturilor, creşte rezistenţa capilarelor, măreşte rezistenţa la infecţii.

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul scorbutului şi altor forme de hipovitaminoză C: boli grave, stări febrile prelungite, infecţii, intervenţii chirurgicale. Plăgi atone, parodontoză, gingivite, stomatite, osteoporoză, fracturi, hemoragii prin fragilitate capilară, anumite forme de anemie (în asociere cu fierul sau cu acidul folic), methemoglobinemie. Surmenaj, efort fizic prelungit, astenie de primăvară. Profilaxia răcelii comune şi a gripei.

Contraindicaţii

Litiază renală (tratamente îndelungate cu doze mari); stări de supraîncărcare cu fier, la bolnavii cu hemocromatoză, talasemie, deficit de acid folic sau la cei care primesc transfuzii de sânge frecvent. Hipersensibilitate la tartrazină; deficienţă de G-6-PD.

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 500 mg, 1 g. Comprimate masticabile: 250 mg, 500 mg. Capsule eliberare prelungită: 500 mg. Pulbere efervescentă: 1 g/plic. Soluţie injectabilă: 750 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: 0,1-1 g/zi. Copii: 0,05-0,3 g/zi.

IM, IV

Adulţi: 0,1-1 g/zi. Copii: 0,05-0,3 g/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, ameţeli, oboseală.
GI: G&V, diaree, anorexie, crampe.
GU: poliurie, acidifierea urinei, calculi renali, disurie.
Hematologic: **anemie hemolitică** la pacienţii cu deficit de G-6-PD.

Interacţiuni medicamentoase

Scade efectele *anticoagulantelor orale*.
Accentuează efectele adverse ale *contraceptivelor orale*.
Scade efectul *fenotiazinelor*.

Evaluarea si controlul terapiei

• Răspuns terapeutic: absenţa anorexiei, iritabilităţii, palorii, artralgiilor, hiperkeratozei, peteşiilor, vindecării lente a leziunilor.

• Evaluaţi nivelele acidului ascorbic pe parcursul tratamentului dacă se suspectează persistenţa deficitului.

Teste de laborator: fals pozitiv: rezultat negativ al glicemiei. Fals negativ:

A

hemoragii oculte, bilirubină urinară, numărătoarea leucocitelor.

Observații pentru pacient

• Este necesar consumarea regulată a fructelor, în special citrice.

• Fumatul scade nivelele de vitamină C. Nu depășiți doza prescrisă; nivelele crescute de medicament se vor excreta în urină.

Acidum azelaicum

Acțiune terapeutică: Antiacneic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Skinoren®, Skinoren® 15%**

Mod de acțiune

Inhibă creșterea Propionibacterium spp. și reduce procesul de cheratinizare.

Indicații

Tratamentul topic al acneei inflamatorii ușoare sau medii și al pustulelor sau papulelor din acneea rozacee ușoară sau medie.

Mod de prezentare

Cremă: 20%. Gel: 15%.

Dozaj – mod de adminsitrare

CREMĂ

Acnee

Aplicare locală de două ori pe zi pe o durată de până la 6 luni.

GEL

Acnee rozacee

Alpicații locale de două ori pe zi timp de până la 12 săptămâni.

Efecte adverse

Dermatologice: rash tranzitoriu, hipopigmentare, fotosensibilitate.

Observații pentru pacient

• Nu aplicați crema sau unguentul în ochi, gură sau pe alte mucoase.

Acidum Carglumicum

Acțiune terapeutică: Aminoacizi și derivați
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Carbaglu**

Mod de acțiune

La pacienții cu deficit de N-acetilglutamat sintetază, acidul carglumic induce o normalizare rapidă a nivelelor plasmatice ale amoniacului, de obicei în 24 de ore. Atunci când tratamentul se începe înaintea apariției leziunilor cerebrale, pacienții au o creștere și dezvoltare psihomotorie normală.

Indicații

Tratamentul hiperamonemiei datorată deficitului de N-acetilglutamat sintetază.

Contraindicații

Hipersensiblitatea la oricare dintre componentele produsului. Alăptarea pe durata tratamentului.

Mod de prezentare

Comprimate dispersabile: 200 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Deficit de N-acetil glutamat sintetază

Tratamentul poate fi început din prima zi de viață. Doza inițială este de 100 mg/kg corp. Poate fi crescută doza până la 250 mg/kg corp, în funție de nivelele plasmatice ale amoniacului. Pentru dozele de întreținere pe termen lung se recomandă 10-100 mg/kg corp/zi.

Se recomandă administrarea dozei zilnice fracționat în două sau patru doze înainte de mese. Comprimatele trebuie dispersat în minim 5-10 ml de apă și ingerate imediat sau administrate în

bolus prin sonda nazo-gastrică.

Supradozare

Simptome: reacţii simatomimetice – tahicardie, transpiraţii profuze, creşterea secreţiilor bronşice, creşterea temperaturii, nelinişte.

Tratament: măsuri suportive, reducerea dozelor de medicament.

Efecte adverse

Rar s-a observat accentuarea transpiraţiei sau creşterea transaminazelor.

Precauţii

În cazul unei toleranţe scăzute pentru proteine, se poate recomanda restricţia aportului proteic şi suplimentarea argininei.

Tratamentul cu acid carglumic trebuie început sub supravegherea unui medic cu experienţă în tratamentul afecţiunilor metabolice.

Interacţiuni medicamentoase

Nu se cunosc interacţiuni medicamentoase.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Este necesară monitorizarea nivelelor plasmatice ale amoniacului. Se recomandă supravegherea periodică a funcţiei cardiace şi a parametrilor hematologici.

Observaţii pentru pacient

- Nu sunt disponibile date cu privire la administrarea medicamentului pe durata sarcinii. Respectaţi sfatul medicului în această privinţă.

Acidum clodronicum

Acţiune terapeutică: Antihipercalcemic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Bonefos®, Clodrobon, Sindronat**

Indicaţii

Osteoliza produsă de metastazele osoase ale tumorilor solide sau de către neoplaziile hematologice. Hipercalcemia produsă de metastaze osoase extinse sau de tumori maligne care induc distrucţie osoasă, în afara metastazelor osoase.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, insuficienţă renală cu un C_{CR} < 10 mL/min, boli inflamatorii acute severe ale tractului GI. La copii (insuficientă experienţă clinică).

Mod de prezentare

Capsule: 400 mg. Comprimate: 800 mg. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 60 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Doza zilnică este în general de două tablete (corespunzând la 1600 mg acid clodronic), administrate în una sau două prize zilnice. În cazuri individuale, pot fi necesare 4 tablete pe zi (doza maximă recomandată). La pacienţii cu insuficienţă renală, la care C_{CR} variază între 10 şi 30 mL/min, doza zilnică trebuie redusă la jumătate, deci o tabletă.

PERFUZIE IV

O fiolă (300 mg) este administrată ca o doză unică zilnică prin perfuzie intravenoasă lentă, care trebuie să dureze cel puţin 2 ore.

Efecte adverse

GI: G&V, diaree.

S-a raportat **insuficienţa renală acută** după perfuzia intravenoasă. În cazuri izolate, deteriorări ale funcţiei renale şi proteinurie tranzitorie imediat după perfuzie.

Precauţii

Acţiunea hipocalcemică a acidului clodronic poate fi augmentată de administrarea de aminoglicozide. Cazuri severe de hipocalcemie au fost obser-

A

vate la anumiți pacienți.

Trebuie acordată atenție și existenței unei hipomagneziemii simultane.

În timpul terapiei cu acid clodronic trebuie monitorizată funcția renală la intervale de 4 săptămâni. Tratamentul cu acid clodronic trebuie oprit în eventualitatea unei deteriorări a funcției renale.

Observații pentru pacient

- Este foarte important consumul adecvat de lichide înainte și pe durata administrării medicamentului.
- În administrarea pe termen lung a medicamentului este important să respectați programul vzitelor la medic pentru monitorizarea nivelelor calciului în sânge și evaluarea eficacității medicamentului.

Acidum cromoglicicum

Acțiune terapeutică: Antialergic, antiastmatic (profilactic)
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cromohexal Picături Oftalmice, Cromohexal Spray Nazal, Dadcrome®, Vekfanol**

Mod de acțiune

Stabilizează membrana celulelor mastocitare sensibilizate prevenind eliberarea mediatorilor chimici după interacțiunea antigen-IgE.

Farmacocinetică:

Debut	Vârf	T ½
1 săpt.	15 min	80 min

Indicații

Aerosol

Prevenirea astmului bronșic sever, prevenirea bronhospasmului indus de efort.

Nazal

În rinita alergică tot timpul anului. Rinita alergică sezonieră (alergia de fân).

Oftalmic

În conjunctivite alergice acute și cronice.

Contraindicații

Hipersensibilitatea la substanța activă. Utilizarea la pacienții cu sensibilitate la clorura de benzalconiu. În timpul primelor trei luni de sarcină. Status astmaticus, atac acut de astm.

Mod de prezentare

Spray nazal – soluție: 20 mg/mL; Soluție nazală: 2%. Soluție oftalmică: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

AEROSOL

Prevenirea astmului indus de efort

Adulți și copii >5 ani: 2 inhalări cu mai puțin de 1 h înainte de efort.

Astm bronșic

Adulți și copii >5 ani: 2 inhalări de 4 ori/zi.

SOLUȚIE NAZALĂ

Copii și adulți de 4 ori pe zi câte un puf în fiecare nară. Tratamentul trebuie continuat tot timpul cât pacientul este expus substanțelor alergizante (polen, praf de casă, spori de ciuperci).

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Pentru copii și adulți, de patru ori câte o picătură în fiecare ochi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, nevrită.
ORL: iritație faringiană, tuse, congestie nazală, discomfort ocular sau nazal, strănut.
GI: G&V, anorexie, xerostomie.
GU: poliurie, disurie.
Sistemic: rash, urticarie, **angioedem**.

Precauții

Lactația, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice. Nu s-a stabilit siguranța administrării la copii < 5 ani (aerosol), < 2 ani (soluție nazală).

A

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Numărul eozinofilelor pe perioada tratamentului. Statusul pulmonar: frecvenţa , ritmul, caracteristicile, tusea, dispneea, wheezing-ul.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Pentru utilizarea aerosolului, se ridică capacul de protecţie. Înaintea primei utilizări se ţine flaconul cu deschiderea în sus şi se pompează de câteva ori până când apare un nor fin de pulverizare. La utilizarea ulterioară preparatul este folosibil.

• Se aduce capul fin al pulverizatorului dozator în nară şi se apasă odată puternic pe mecanismul de pulverizare.

• Nu încetaţi brusc administrarea aerosolului şi soluţiei nazale cu excepţia indicaţiei medicului.

• Nu purtaţi lentile de contact moi pe durata administrării soluţiei oftalmice.

Acidum dehydrocholicum

Acţiune terapeutică: Săruri biliare
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Fiobilin**

MOD DE ACŢIUNE

Fiobilin are acţiune coleretică, uşurează absorbţia intestinală a lipidelor şi a vitaminelor liposolubile. Favorizează acţiunea diureticelor purinice şi mercuriale.

INDICAŢII

Tulburări dispeptice diverse; litiază biliară recurentă, angiocolită recurentă, diskinezie biliară, obstrucţie parţială cronică a coledocului; după intervenţii chirurgicale recente pe căile biliare şi în caz de drenaj prelungit al coledocului infectat prin fistulă biliară sau tub T; hepatite epidemice (în convalescenţă), adjuvant în tratament cu diuretice mercuriale, migrene şi algii de origine hepatică, constipaţie cronică (hepatogenă), migrene şi alergii de origine hepatică.

CONTRAINDICAŢII

Afecţiuni hepatobiliare acute, insuficienţa hepatică gravă, ciroza avansată, icter mecanic, boala ulceroasă, esofagita de reflux, diaree, alergie specifică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi: 1-2 comprimate, de 3 ori pe zi după mese, timp de 15 zile. Copii: 7-15 ani, 1-2 comprimate pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rareori G&V, gust amar, diaree.

PRECAUŢII

Se administrează cu prudenţă la vârstnici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Este incompatibil cu *substanţele cu reacţie acidă.*

Acidum folicum

Acţiune terapeutică: Complexul vitaminic B
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: P-RF / P-6L
Denumire comercială: **Acifol®**

MOD DE ACŢIUNE

Necesar în procesul de eritropoieză; creşte nivelul eritrocitelor, leucocitelor şi trombocitelor în anemia megaloblastică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1/2-1 h	N/A

A

Indicații

Tratamentul anemiei megaloblastice datorată deficienței de acid folic (sprue tropical sau netropical, sarcină, nou-născuți sau sugari, cauze nutriționale). Diagnosticul deficienței de acid folic. Afecțiuni hepatice, alcoolism, hemoliză, obstrucții intestinale, sarcină.

Contraindicații

Hipersensibilitate, anemii altele decât cele megaloblastice, deficit de vitamina B12, anemie pernicioasă necorectată.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Supliment în dietă

Adulți și copii: până la 1 mg zilnic.

Tratamentul deficiențelor

Adulți, inițial: 250-1000 µg/zi până apare răspunsul hematologic.

Întreținere, sugari: 100 µg/zi; copii pană la 4 ani: 300 µg/zi; copii mai mari de 4 ani: 400 µg/zi.

Efecte adverse

Alergice: rash, prurit, eritem, **bronhospasm.**

GI: G&V, anorexie, distensie abdominală.

SNC, doze mai mari 15 mg/zi: tulburări de somn, iritabilitate, excitație, dificultate de concentrare, depresii, alterarea concentrării, confuzie.

Precauții

Terapia îndelungată cu acid folic poate determina scăderea nivelelor de vitamină B12.

Dozele zilnice de acid folic de 0,1 mg sau mai mari pot să mascheze anemia pernicioasă.

Interacțiuni medicamentoase

Scad nivelele de folat: *metotrexat, sulfonamide, sulfasalazină.*

Cresc necesarul de acid folic: *estrogeni, hidantoine, carbamazepine, glucocorticoizi.*

Scade nivelul *fenitoinei.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați HLG, reticulocitele, folatul seric și nivelele de B12. Evaluați anemia pernicioasă cu test Schilling.

Observații pentru pacient

- Sursele alimentare de acid folic includ ficat, boabe uscate de fasole, mazăre, linte, produse cerealiere, asparagus, broccoli, varză de Bruxelles, spanac și portocale. Fieberea prelungită distruge acidul folic.
- Poate colora urina în galben închis.
- Se recomandă administrarea la femei de vârstă fertilă a 0,4 mg acid folic pentru a reduce riscul de defecte congenitale ale tubului neural.

Acidum Fusidicum

Acțiune terapeutică: Antibiotic topic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Fucidin®, Fucithalmic®**

Indicații

Tratamentul infecțiilor cutanate cauzate de S. aureus, Streptococcus species și C. minutissimum. Infecțiile cutanate în care ne putem aștepta să răspundă la tratamentul cu acid fusidic sunt: impetigo, eritrasmă, plăgi sau arsuri infectate.

Folosit topic este activ și contra Corynebacteria, Neisseria, Clostridia și Bacteroides.

Unguentul oftalmic este indicat în conjunctivite bacteriene, blefarite, keratite sau alte infecții superficiale ale ochilor.

Contraindicații

Hipersensibilitate la acidul fusidic sau la lanolină în cazul utilizării unguentului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 250 mg. Unguent: 2%. Cremă: 2%. Gel oftalmic: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Aplicaţi crema/unguentul de 3-4 ori pe zi până la obţinerea unui rezultat favorabil. Dacă se aplica şi un pansament se pot folosi şi 1-2 aplicaţii/zi. În tratamentul impetigo nu este necesară îndepărtarea crustelor înaintea aplicării.

COMPRIMATE

1 cp de 2 ori pe zi.

GEL OFTALMIC

Instilaţi o picătură în sacul conjunctival de 2 ori pe zi până la dispariţia simptomelor.

EFECTE ADVERSE

Ocazional pot apare iritaţii locale ce nu necesită de obicei întreruperea tratamentului. Aplicarea acidului fusidic în ulcerele profunde ale gambei a fost asociată cu apariţia durerilor la acest nivel.

PRECAUŢII

Evitaţi contactul cu ochii.
Traversează bariera placentară şi trece în laptele matern. Nu s-a putut stabili siguranţa utilizării în tratamentul femeilor care alăptează.

Acidum Gadobenicum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Multihance**

INDICAŢII

Substanţă de contrast paramagnetică folosită în diagnosticul leziunilor focale hepatice la pacienţi cu cancer hepatic primar sau cu metastaze. Este folosit de asemenea în diagnosticul RMN al leziunilor SNC şi ale coloanei vertebrale.

CONTRAINDICAŢII

Sarcină. Insuficienţă renală sau hipersensibilitate la acid gadobenic sau excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 529 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

RMN

SNC: injectaţi 0,1 mmol/kgc. RMN ficat: 0,05 mmol/kgc

EFECTE ADVERSE

Comune: HTA, tahicardie, G&V, dureri de cap. Rar: hTA, diaree, prurit, dureri abdominale, alterări ale gustului

Acidum Gadopentenicum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Magnevist**

INDICAŢII

Substanţă de contrast utilizată în explorarea prin RMN a tumorilor şi altor modificări de la nivel cranian şi spinal.

CONTRAINDICAŢII

Nu se cunosc până în prezent.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 78,63 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

0,2 ml/kgc la minim 2 ore după ingestia de alimente.

EFECTE ADVERSE

G&V, durere şi reacţii locale la locul injectării.

A

Acidum Gadotericum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Dotarem**

Indicații

Îmbunătățirea contrastului în imagistica prin rezonantă magnetică în patologia cerebrală și a măduvei spinării, patologia coloanei vertebrale și a altor afecțiuni generale (de ex. în angiografie).

Contraindicații

Insuficiența renală severă, hipersensibilitate la acid gadoteric sau la oricare dintre componentele produsului. Pacienții cu pacemaker sau cu clipuri vasculare. Medicamentul cu trebuie administrat în injecție subarahnoidiană (sau epidurală).

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 0,5 mmol/ml.

Dozaj – mod de administrare

STRICT IV

Doza recomandată este de 0,1 mmol/kg sau 0,2 ml/kg atât pentru adulți cât și pentru copii. În unele cazuri speciale poate fi administrată o a doua doză de medicament.

Efecte adverse

Reacții de tip anafilactic: **angioedem, șoc anafilactic, stop circulator și cardiac**, hipotensiune, **edem laringian, bronhospasm, laringospasm, edem pulmonar**, dispnee, **stridor**, tuse, prurit, rinită, conjunctivită, durere abdominală, urticarie, eritem.

SNC: **convulsii generalizate**, cefalee, parestezii.

Musculoscheletic: crampe, slăbiciune musculară.

Cutanate: eczeme, eritem.

Sistemice: stare de rău, transpirație excesivă, senzație de frig, paloare, **sincopă**.

Precauții

Medicamentul se administrează strict intravascular. În cazul apariției extravazărilor pot apare reacții de intoleranță locală.

Se utilizează cu precauție în cazul prezenței afecțiunilor renale.

Acidum Gadoxeticum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast paramagnetic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Primovist**

Mod de acțiune

Acidul gadoxetic este un agent de contrast utilizat pentru imagistica cu rezonanță magentică. Efectul de îmbunătățire a contrastului este mediat de către complexul gadolinium, Gd-EOB-DTPA.

Indicații

Este indicat pentru detectarea leziunilor focale hepatice aducând informații cu privire la caracterul leziunilor.

Contraindicații

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 181,43 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Adulți

Doza recomandată este de 0,1 ml/kg corp.

Nu se recomandă administrarea la copii sau adolescenți datorită lipsei de experiență pentru pacienții cu vârsta sub 18 ani. Nu este necesară ajustarea

dozei la pacienţii vârstnici.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, disgeuzie, parestezii, parosmie.
CV: creşterea tensiunii arteriale, bufeuri.
Respiratorii: tulburări respiratorii (dispnee, detresă respiratorie)
GI: greaţă, vărsături.
Cutanate: rash, prurit.
Altele: dureri toracice, reacţii le locul injectării, senzaţie de căldură.

Precauţii

Insuficienţa renală, afecţiunile cardio-vasculare, sarcina şi lactaţia.

Observaţii pentru pacient

• Înaintea efectuării unui test de rezonanţă magnetică anunţaţi medicul dacă aveţi pacemaker cardiac sau orice tip de implanturi feromagnetice.
• Procedurile diagnostice ce implică utilizarea agenţilor de contrast trebuie efectuate sub supravegherea unui medic cu experienţă.
• Nu mâncaţi timp de 2 ore înainte de efectuarea procedurii pentru a reduce riscul de aspiraţie deoarece pot apare greaţă şi vărsături.
• Medicamentul se va administra de preferinţă cu pacientul în poziţie culcată. După injectare, pacientul va fi monitorizat timp de 30 de minute deoarece majoritatea efectelor adverse apar în acest interval de timp.

A

Acidum Hialuronicum

Acţiune terapeutică: Sistemul musculo-scheletic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Eyestil, Hyalgan®**

Indicaţii

Este folosit în ameliorarea durerii în tratamentul osteoartritei genunchiului la pacienţii care nu răspund la antialgice obişnuite. Soluţia oftalmică are rol de lubrifiant oftalmic ameliorând stabilitatea filmului lacrimal şi este utilizată în diverse afecţiuni oftalmice, cum ar fi xeroftalmia, keratite, conjunctivite acute sau cronice, blefarite, afecţiuni ale aparatului lacrimal, intervenţii chirurgicale asupra sclerei sau irisului.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Picături oftalmice - soluţie: 0,15%. Soluţie injectabilă: 20 mg/2 mL.

Dozaj - mod de administrare

PARENTERAL
O fiolă o dată pe săptămână timp de 5 săptămâni.
OFTALMIC
Conform indicaţiilor medicului.

Efecte adverse

Durere, tumefacţie, roşeaţă la locul injectării. **Reacţii** alergice şi **anafilactice** sunt posibile. Soluţia oftalmică poate creşte presiunea intraoculară.

Precauţii

Injectaţi doar după extragerea lichidului articular. Nu amestecaţi cu alte produse în aceeaşi seringă.

A

Acidum Ibandronicum

Acțiune terapeutică: Bisfosfonat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), S / P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Bondeza, Bondronat, Bonviva®**

Mod de acțiune

Acidul ibandronic este un bisfosfonat ce inhibă activitatea osteoclastelor și reduce resorbția și turnoverul osos. La femeile după menopauză, medicamentul reduce nivelul ridicat al turnoverului osos, ceea ce duce la creșterea netă a masei osoase.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
N/A	0,5-2 h	10-60 h

Indicații

Tratamentul și profilaxia osteoporozei post- menopauză. Medicamentul crește densitatea minerală osoasă și scade incidența fracturilor vertebrale.

Contraindicații

Hipersensibilitate față de medicament sau orice alt component al produsului. Hipocalcemie necorectată. Incapacitatea de a sta în picioare pentru cel puțin 60 min. Insuficiență renală severă (C_{CR} < 30 mL/min).

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg, 50 mg, 150 mg; Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 1 mg/mL; Soluție injectabilă în seringă preumplută: 1 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Tratamentul sau profilaxia osteoporozei post-menopauză

Adulți: 2,5 mg o dată pe zi administrate cu 60 min înainte de prima masă (se poate consuma apă plată) a zilei. Se poate administra și 150 mg o dată pe lună, în aceeași zi a lunii. Dacă se administrează lunar, se ia cu o zi înaintea oricăror medicamente sau suplimente alimentare, inclusiv antiacide, calciu sau vitamine.

IV

Se administrează 3 mg la fiecare 3 luni timp de 15-30 secunde.

Supradozarea

Simptome: hipocalcemie / fosfatemie, tulburări în etajul abdominal superior, incluzând disfagie, dispepsie, esofagită, gastrită, ulcer.

Tratament: consumarea de lapte sau antiacide pentru a lega medicamentul. Nu se induce voma, datorită riscului de apariție a iritației esofagului. Pacientul se menține în ortostatism.

Efecte adverse

GI: tulburări în etajul abdominal superior, incluzând disfagie, esofagită, ulcere esofagiene sau gastrice. Dispepsie, diaree, afectarea dentiției, vărsături, gastrită.

SNC: cefalee, amețeli, vertij, leziuni nervoase.

Musculoscheletice: mialgie, artrită, afectarea articulară.

Respirator: infecții ale căilor respiratorii superioare, bronșită, pneumonie, faringită.

Oftalmice: inflamație oculară, inclusiv uveită și sclerită.

Sistemice: lombalgii, dureri în extremități, infecții, reacții alergice.

Diverse: infecții urinare, hipercolesterolemie.

Precauții

A se administra cu grijă în asociere cu aspirină sau alte AINS și în timpul alăptării.

Siguranța și eficiența medicamentului nu au fost evaluate în condițiile administrării la copii.

Nu poate fi exclusă apariţia unei sensibilităţi crescute la pacienţii vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia de acid ibandronic din tractul GI: *antiacide conţinând Ca, Al, Mg, alimente conţinând Ca, produse ce conţin Fe.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Se evaluează funcţia renală şi electroliţii; se evaluează calciul seric.

Testele de laborator: scade fosfataza alcalină.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează cu 60 min înainte de prima masă (se poate consuma apă plată) a zilei şi înainte de administrarea PO a medicamentelor ce conţin aluminiu, calciu, magneziu, vitamine.
- Tablete se înghit întregi cu un pahar plin de apă plată. Pacientul nu trebuie să se întindă timp de 60 min de la administrare.
- Nu se dublează doza şi nu se administrează în altă perioadă a zilei.
- Medicamentul se administrează doar cu apă plată. Anumite ape minerale au o concentraţie crescută în calciu şi de aceea nu sunt indicate.
- Tabletele nu se mestecă sau sug deoarece pot apărea ulceraţii orofaringiene.
- Pot apărea arsuri retrosternale, tulburări de deglutiţie, diaree, dureri osoase, ulcere sau dureri în piept. Reacţiile adverse se anunţă medicului.
- Nu se administrează alte medicamente tip OTC, vitamine, minerale fără acordul producătorului; aceste pot inhiba acţiunea produsului.
- Pacienţilor trebuie să le fie prescrise suplimente de Ca şi Vit D dacă aportul alimentar este insuficient.

Acidum mefenamicum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Vidan®**

Mod de acţiune

Activitatea anti-inflamatorie, analgezică şi antipiretică se datorează inhibării sintezei prostaglandinelor; mecanismul exact de acţiune nu este cunoscut.

Indicaţii

Artrită reumatoidă; spondilite anchilozante; artrite psoriazice. Se mai recomandă în: dismenoree primară; migrene, dureri dentare, dureri postoperatorii; metroragii datorate unor disfuncţii hormonale, când nu există dereglari organice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la componentele medicamentului sau la alte AINS (aspirina); persoane cu antecedente gastrice (ulcer gastroduodenal, gastrite).

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Durere acută

Iniţial: 500 mg urmat de 250 mg la fiecare 6 h. Nu continuaţi terapia mai mult de 1 săptămână.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, somnolenţă, insomnie, tinitus.
Dermatologice: rash, prurit, transpiraţii, uscarea mucoaselor, stomatită.
GI: G&V, durere abdominală, diaree sau constipaţie.
GU: disurie, disfuncţii renale.

A

A

Hematologic: **hemoragii,** inhibarea funcţiei plachetare la doze mari, **neutropenie,** eozinofilie, **leucopenie, pancitopenie,** trombocitopenie, **agranulocitoză, granulocitopenie, anemie aplastică.**
Respirator: dispnee, **hemoptizie,** faringită, bronhospasm, rinită.
Altele: edeme periferice, **reacţii anafilactoide** sau **şoc anafilactic.**

Interacţiuni medicamentoase

Acidul mefenamic, ca şi alte AINS, fiind puternic legat de proteinele plasmatice există posibilitatea să ia locul altor medicamente cu aceeaşi capacitate sau mai mică, de a se lega de proteinele plasmatice, potenţând activitatea acestora.

Trebuie administrat cu grijă la pacienţii trataţi concomitent cu *anticoagulante cumarinice (warfarina), sulfoniluree, hidantoine sau sulfamide.*

Acidum N-acetil Aspartil Glutamicum

Acţiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Naabak**

Mod de acţiune

Acţionează prin blocarea reacţiilor inflamatorii alergice.

Indicaţii

Tratamentul semnelor şi simptomelor conjunctivitei alergice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluţie: 49 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

OFTALMIC

Se instilează ocular 1 picătură de 2 până la 6 ori pe zi atât la copii cât şi la adulţi.

Efecte adverse

Oculare: senzaţie de arsură sau de înţepătură.

Precauţii

Prezenţa conservantului în compoziţia produsului poate deteriora lentilele de contact.

Observaţii pentru pacient.

- Nu se recomandă utilizarea medicamentului la copii cu vârsta mai mică de 4 ani.
- Administraţi medicamentul pe toată durata de timp recomandată de către medic pentru chiar dacă observaţi ameliorarea simptomelor.
- Instilaţi soluţia oftalmică în fundul de sac conjunctival trăgând în jos de pleoapa inferioară şi privind în sus.
- Nu atingeţi vârful picurătorului de alte suprafeţe, inclusiv de suprafaţa ochiului. Acest lucru poate favoriza apariţia infecţiilor.

Acidum nalidixicum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Nalixid®**

Mod de acţiune

Chimioterapic de sinteză, bactericid, foarte activ împotriva unor germeni gram negativi (Proteus mirabilis, Proteus morgani, Proteus vulgaris, Escherichia coli, Aerobacter, Klebsiella şi unele tulpini de Pseudomonas).

A

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1-2 h	1-2,5 h

INDICAȚII

Infecții urinare (cistită, uretrite, pielonefrite acute și cronice, litiază și tuberculoză renală suprainfectată cu germeni gramnegativi, sensibili la acid nalidixic).

Profilactic, înainte și după intervenții în sfera urogenitală (adenomectomii de prostată, uretero- și uretroplastii, nefrectomii, cistectomii).

CONTRAINDICAȚII

Infecții cu germeni rezistenți la acid nalidixic. Nu se recomandă administrarea în primul trimestru al sarcinii și în prima lună de viață.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Adulți: 4 g/zi în primele 1-2 săptămâni (de 4 ori pe zi câte 2 capsule), apoi dacă este nevoie să se continue tratamentul, câte 2 g/zi (de 4 ori pe zi câte o capsulă). Copii: 0,055 g/kg/zi în 4 prize egale. În caz de terapie prelungită se impune scăderea dozei la 0,033 g/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, slăbiciune, cefalee, amețeli, tulburări de vedere.

Dermatologice: reacții de fotosensibilitate.

GI: dureri abdominale, G&V, diaree.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, anemie hemolitică.**

Hipersensibilitate: rash, prurit, urticarie, **angioedem**, eozinofilie, artralgii.

PRECAUȚII

Dacă tratamentul se continuă peste 14 zile, se impune efectuarea periodică a examenului hematologic și a probelor funcționale hepatice și renale.

În cursul tratamentului bolnavii vor evita expunerea la soare (la apariția fotosensibilității se întrerupe tratamentul).

Metaboliții preparatului pot determina o reacție pentru glucoză fals-pozitivă dacă se utilizează reactiv Benedict sau Fehling; de asemenea, se pot obține valori incorecte ale 17-cetosteroizilor urinari din cauza interacțiunii dintre acidul nalidixic și m-dinitrobenzenul folosit obișnuit (se recomandă testul Porter- Silber pentru 1-7-hidroxicorticoizi).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Reduce activitatea acidului nalidixic: *nitrofurantoina*.

Acidum nicotinicum

Acțiune terapeutică: Vitamina B3
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Niaspan**

MOD DE ACȚIUNE

Este o vitamină din complexul B care acționează cu riboflavina ca agent de control al sistemului de coenzime ce convertesc proteinele, carbohidrații și grăsimile în energie prin procese de oxidare – reducere. Produce vasodilatație prin acțiune directă asupra mușchiului neted vascular, inhibă sinteza hepatică a VLDL, colesterolului și trigliceridelor, și indirect a LDL. În doze mari scade nivelele crescute ale colesteroului seric și nivelele lipidelor totale.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	20-70 min	45 min

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul pelagrei. Stări de deficiență din sindromul carcinoid, terapia cu izoniazidă, alcoolismul cronic. Tratament adjuvant al hiperlipidemiei. Ca vasodilatator în

A

afecţiuni vasculare periferice, boala Meniere, sindrom labirintic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la niacină; disfuncţii hepatice, hipotensiune severă; hemoragii; ulcer peptic activ; copii < 16 ani.

Mod de prezentare

Comprimate eliberare prelungită: 375 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg.

Dozaj – mod de administrare

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Pelagra

Adulţi: 300-500 mg/zi în doze divizate. Copii: 50-100 mg de trei ori/zi.

Hiperlipidemie

Adulţi: 1,5-3 g/zi în doze divizate; dacă este necesar se pot creşte dozele până la 6 g/zi. Copii: 100-250 mg/zi în 3 doze; se pot creşte dozele cu câte 250 mg/zi la fiecare 2-3 săptămâni în funcţie de toleranţă.

Efecte adverse

SNC: cefalee tranzitorie, parestezii, **sincopă;** în cazul utilizării cronice: nervozitate, panică, **ambliopie toxică,** tulburări de vedere.

CV: bufeuri, hipotensiune ortostatică, **efecte vasovagale, aritmii.**

GI: modificarea testelor hepatice, icter, flatulenţe, G&V, activarea ulcerului peptic, xerostomie.

Dermatologice: piele uscată, rash, prurit.

Metabolice: hiperuricemie, hiperglicemie, glucozurie, hipoprotrombinemie, hipoalbuminemie.

Precauţii

Istoric de afecţiuni biliare, afecţiuni hepatice, ulcer peptic; glaucom, angină, afecţiuni coronariene, diabet zaharat, predispoziţie pentru gută.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectul antihipertensiv: *antihipertensive.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Răpsunsul terapeutic apare de obicei în primele 24 h.
- Monitorizaţi apariţia disfuncţiei hepatice şi a hiperuricemiei la pacienţii predispuşi la gută.
- Monitorizaţi pacienţii diabetici; au fost raportate hiperglicemie, glucozurie, cetonurie şi creşterea necesrului de insulină.

Observaţii pentru pacient

- Pot apare bufeuri în primele 2 h după administrare; de obicei sunt trecătoare şi dispar pe măsură ce continuaţi tratamentul.
- Aşezaţi-vă sau întindeţi-vă dacă vă simţiţi ameţiţi sau slăbiţi. Evitaţi schimbările bruşte de poziţie; poate apare hipotensiune ortostatică.
- Evitaţi consumul de alcool pe durata terapiei; dozele mari pot accentua bufeurile.
- Evitaţi expunerea directă la lumina solară dacă aveţi leziuni la nivelul pielii.
- Nu alăptaţi pe durata terapiei.

Acidum niflumicum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-RF (capsule), OTC (cremă, gel)

Denumire comercială: **Niflugel®, Nifluril**

Indicaţii

Tratamentul pe termen lung al unor tipuri de reumatism inflamator cronic, unor tipuri de artroze; pentru tratamentul pe termen scurt al durerii acute cauzate de artroze sau reumatismul nonarticular (cum ar fi tendinitele, bursitele); pentru tratamentul anumitor tipuri de durere datorate inflamaţiei

gâtului, urechilor sau gurii.

Contraindicații

Din luna a 6-a de sarcină; alergie cunoscută la acest medicament sau la alte medicamente înrudite, îndeosebi la alte medicamente antiinflamatoare nesteroidiene sau aspirină. Ulcer activ al stomacului sau duodenului; afecțiune hepatică severă; afecțiune renală severă; copii cu vârsta sub 12 ani. Lactația.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg. Cremă: 3%. Gel: 2,5%

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Cazuri grave: câte 2 capsule în timpul mesei de prânz și 2 capsule seara în timpul mesei.

În boli cronice: câte 1 capsulă în timpul mesei de prânz și 1 capsulă seara în timpul mesei.

GEL, CREMĂ

Se aplică local de 2-3 ori/zi.

Efecte adverse

Durere epigastrică, greață, diaree, cefalee, exantem, scădere a hematocritului, semne de afectare renală. Rar s-a observat **agranulocitoză**. Acidul niflumic, ca și toate celelalte medicamente antiinflamatorii, poate provoca **disfuncții hepatice** cât și **disfuncții ale sistemului cardiovascular.**

Interacțiuni medicamentoase

În vederea evitării interacțiunii între diferite medicamente, trebuie informat întotdeauna medicul dacă se administrează: *alte antiinflamatoare nesteroidiene, anticoagulante orale, acid acetilsalicilic în doze mari, heparină injectabilă, litiu metotrexat în doze mari, ticlopidină.*

Observații pentru pacient

• Din cauza necesității de ajustare a tratamentului, trebuie informat medicul în următoarele cazuri: istoric de afecțiuni digestive (hernie hiatală, hemoragie gastro-intestinală, ulcer gastric sau duodenal în antecedente); afecțiuni cardiace, hepatice și renale; utilizarea unui dispozitiv intrauterin în scop contraceptiv.

Acidum pamidronicum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al resorbției osoase
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Aredia, Pamidronat Torrex, Pamired**

Mod de acțiune

Inhibă resorbția normală și anormală fără a inhiba formarea osoasă și mineralizarea. Mecanismul precis nu este cunoscut. Determină nivele scăzute serice de fosfat probabil datorită unei scăderi a eliberării de fosfat din oase și o creștere a eliminării renale pe măsură ce nivelul hormonilor paratiroidieni revin la normal. Raporturile urinare calciul / creatinină și hidroxiprolină / creatinină scad și revin de obicei la normal sau sub normal după încetarea tratamentului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	N/A	1,6h, apoi 27,3 h

Indicații

Tratamentul hipercalcemiei moderate până la severe asociate cancerelor pulmonare sau mamare și mielomului multiplu (cu sau fără metastaze osoase). Boala Paget moderată până la severă. Asociat terapiei standard pentru tratamentul metastazelor osoase osteolitice asociate cancerului de sân sau leziunilor osteolitice asociate mie-

A

lomului multiplu. Pentru prevenirea pierderii de masă osoasă în timpul tratamentului cancerului de prostată.

Contraindicații

Hipersensibilitatea la bisfosfonați.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 15 mg. Liofilizat pentru soluție perfuzabilă IV: 30 mg, 60 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 15 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Hipercalcemie moderată (calciu seric corectat de aproximativ 12-13,5 mg/dL) asociată bolilor maligne.

Tratament inițial: 60-90 mg administrate într-o singură doză timp de 2-24 h.

Hipercalcemie severă (calciu seric corectat mai mare de 13,5 mg/dL) asociată bolilor maligne.

Tratament inițial: 90 mg într-o doză inițială unică administrată timp de 2-24 h. Dacă este necesară o a doua cură, folosiți aceeași doză ca și pentru cea inițială; este necesar ca cel puțin 7 zile să treacă până la o a doua cură.

Boala Paget moderată până la severă.

30 mg/zi administrat în perfuzie de 4 h în trei zile consecutive (doza totală: 90 mg). Dacă este necesară o doua cură, poate fi folosită aceeași doză.

Leziuni osoase osteolitice în cancerul de sân.

90 mg administrați în perfuzie de 2 h la fiecare 3-4 săptămâni.

Leziuni osoase osteolitice în mielomul multiplu.

90 mg administrate în perfuzie de 4 h în fiecare lună.

Cei cu proteinurie Bence-Jones marcată și deshidratare trebuie făcută hidratarea adecvată înaintea perfuzării pamidronatului. Dozele nu trebuie să depășească 90 mg datorită toxicității renale și potențialului de insuficiență renală.

Efecte adverse

CV: hipertensiune.
GI: durere abdominală, anorexie, constipație, G&V, diaree, dispepsie.
GU: ITU, supraîncărcare volemică.
Dermatologic: tumefacție, eritem, indurație, durere la palpare la locul de inserție al cateterului.
Metabolice: anemie, hipokaliemie, hipomagnezemie, hipofosfatemie, hipocalcemie.
Musculoscheletice: durere osoasă, mialgii.
Respirator: tuse, dispnee, ICRS.

Precauții

Copii, mame ce alăptează, disfuncții renale.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați orice hipersensibilitate la bisfosfonat.
- Luați în considerarea orice boală cardiacă.
- Monitorizați radiografic, densitatea minerală osoasă, ECG, calcemia, magnezemia, potasemia, fosfatemia, HLG și testele funcționale renale.

Observații pentru pacient

- Revedeți sursele dietetice de calciu (vegetale de culore verde închis, iaurt, brânză, lapte, etc.) ce trebuiesc evitate în hipercalcemie. Pot apare creșteri ușoare ale temperaturii în timp de 48 h de la administrarea medicamentului. Mențineți hidratarea adecvată; țineți evidența diurezei. Anunțați orice accentuare a G&V, durerii osoase, setei sau letargiei datorate hipercalcemiei.

A

Acidum risedronicum

Acţiune terapeutică: Bisfosfonat
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Actonel, Actonel® Săptămânal, Risendros**

Mod de acţiune

Inhibă osteoclastele, ducând la scăderea resorbţiei osoase.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	1 h	1,5 h apoi 48 h

Indicaţii

Tratamentul bolii Paget la cei cu fosfataza alcalină de cel puţin 2 ori mai mare ca normalul sau sunt simptomatici sau au risc crescut de a dezvolta complicaţii ale bolii. Profilaxia şi tratamentul osteoporezei postmenopauză. Profilaxia şi tratamentul osteoporozei induse de corticoizi la femei şi bărbaţi care iau o doză zilnică de cel puţin 7,5 mg Prednison/zi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la bisfosfonaţi, incapacitatea de a sta în poziţie ortostatică mai mult de 30 min. Folosirea la cei cu C_{CR} < 30 mL/min. Hipocalcemie. Lactaţie.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 5 mg, 35 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Boala Paget

Adulţi 35 mg o dată pe zi 2 luni.

Profilaxia şi tratamentul osteoporozei postmenopauză

5 mg o dată pe zi sau o tabletă de 35 mg pe săptămână.

Profilaxia şi tratamentul osteoporozei induse de corticoizi

5 mg pe zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, depresie.
CV: durere toracică, hipertensiune.
GI: durere abdominală, anorexie, diaree, G&V, constipaţie.
Musculoscheletice: artralgii, mialgii.
Diverse: rash, ITU, faringite.

Precauţii

Copii, lactaţie, afecţiuni renale, afecţiuni active ale tractului GI superior.

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia rizendronatului: *suplimente de calciu, antiacide.*

Cresc iritaţia GI: *AINS, salicilaţi.*

Evaluarea şi cotrolul terapiei

- Evaluaţi valorile Ca, P, Mg, K şi testele funcţionale renale.
- Investigaţi prezenţa hipercalcemiei, paresteziilor, fasciculaţiilor, laringospasmului, semnului Chvostek şi Trousseau.

Observaţii pentru pacient

- Alimentele scad biodisponibilitatea medicamentului; luaţi cu ½ h înainte de a consuma alimente sau băuturi altele în afară de apă plată.
- Staţi ridicat timp de ½ h după administrarea medicamentului pentru a preveni iritaţia GI.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi prezenţa sarcinii.

Acidum salicyilicum

Acţiune terapeutică: Keratolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Sophtal-Pos N, Urgocor Coricide**

Indicaţii

Clavus, veruci vulgare, ihtioză formă gravă.

A

Soluţia oftalmică se indică în cazul unor conjunctivite sau inflamaţii oculare.

Contraindicaţii

Aplicarea pe tegumentele lezate, inflamate, infectate sau în vecinătatea ochilor şi mucoaselor.

Mod de prezentare

Picături oftalmice, soluţie: 1 mg/mL. Pansament.

Dozaj - mod de administrare

PANSAMENT

Se aplică pansamentul şi se menţine timp de 24 h.

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Se aplică câte o picătură la nivelul ochiului afectat de patru ori pe zi sau conform indicaţiilor medicului.

Efecte adverse

Iritaţii locale, arsuri, inflamaţii şi chiar ulceraţii. Erupţii urticariene, reacţii de tip eritem multiform, **fenomene anafilactice sistemice** în caz de alergie la salicilaţi.

Acidum spaglumicum

Acţiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Naaxia**

Mod de acţiune

Acţionează prin blocarea reacţiilor alergice inflamatorii.

Indicaţii

Conjunctivite alergice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la unul dintre constituenţi.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 38 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Conjunctivite alergice

Instilaţii în sacul conjunctival, 1 picătură de 4 ori/zi.

Efecte adverse

Oftalmice: poate apare o senzaţie de arsură la adminsitrarea medicamentului.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii < 4 ani.

Observaţii pentru pacient

- Prezenţa conservantului în componenţa produsului poate deteriora lentilele de contact moi.
- Este recomandată administrarea medicamentului şi după dispariţia simptomelor pentru a preveni recidivele.

Acidum tiocticum (Alfa-lipoicum)

Acţiune terapeutică: Sistem nervos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Thioctacid, Thiogamma® Inkjet, Thiogamma oral, Thiogamma® Turbo-set**

Indicaţii

Tulburări de sensibilitate în polineuropatia diabetică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la acidul alfa-lipoic.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 600 mg; Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 30 mg/mL; Soluţie injectabilă: 25 mg/mL; Soluţie perfuzabilă: 12 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IV

600 mg IV lent timp de 2-4

săptămâni.

COMPRIMATE

1 comprimat (600 mg) pe zi ca tratament de întreţinere.

EFECTE ADVERSE

Cefalee, dispnee şi reacţii alergice cutanate. În cazuri izolate, după administrarea IV s-au descris crampe musculare, tulburări de vedere, purpură cutanată şi trombopatii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Diminuarea efectului acidului alfa-lipoic: *alcool*.

Pierderea efectului cisplatinei: *cisplatina*.

Potenţarea hipoglicemiei: *insulina*.

Acidum tolfenamicum

Acţiune terapeutică: Antimigrenos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Migea® Rapid**

MOD DE ACŢIUNE

Este un AINS. Acţionează prin antagonizarea producţiei de prostaglandine.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	60-90 min	2 h

INDICAŢII

Tratamentul migrenelor.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la acid tolfenamic; ulcer peptic activ; alergie la aspirină sau alte AINS; insuficienţă renală sau hepatică moderată sau severă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Migrene

Adulţi: uzual 200 mg PO la apriţia primelor simptome; dacă nu se obţine efectul se administra încă o doză după 1-2 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, tremor al extremităţilor, vertij, euforie.

GI: diaree, constipaţie, G&V, durere abdominală, ulcer peptic.

Renal: disurie, colorarea în verde a urinii.

Sistemice: fatigabilitate, reacţii alergice cutanate, **modificări hematologice.**

PRECAUŢII

Antecedente de ulcer peptic, scăderea funcţiei renale, reducerea funcţiei hepatice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Poate creşte efectele *litiului*.

Poate reduce eficacitatea *diureticelor*.

Accentuează efectele adverse ale *AINS*.

Acidum ursodeoxycolicum

Acţiune terapeutică: Antilitiazic biliar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ursochol, Ursofalk®, Ursosan**

MOD DE ACŢIUNE

Suprimă sinteza hepatică, secreţia de colesterol; inhibă absorbţia intestinală de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	Zile	N/A

INDICAŢII

Dizolvarea calculilor biliari radiotransparenţi, necalcificaţi (cu

A

diametrul < 20 mm) în cazurile în care intervenţi chirurgicală nu este indicată; ciroză biliară, profilaxia calculozei biliare.

Contraindicaţii

Calculi colesterolici calcificaţi, radioopaci, calculi pigmentari radiotransparenţi, afecţiuni hepatice cronice, hipersensibilitate, obstrucţie biliară, pancreatită.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg, Comprimate: 150, mg, 300 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Dizolvarea calculilor biliari colesterolici şi în colestazele hepatice.

Doza zilnică este de aproximativ 10 mg/kg.

Tratamentul gastritei de reflux biliar

Se administrează 1 capsulă pe zi. Capsulele trebuie luate seara înainte de culcare.

Efecte adverse

SNC: cefalee, anxietate, depresie, insomnie, oboseală.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, constipaţie, stomatită, dispepsii, dureri de colecist.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, uscarea tegumentelor, transpiraţii, alopecie.

Musculoscheltice: artralgii, mialgii.

Altele: tuse, rinită.

Precauţii

Dat fiind faptul că riscul embriotoxicităţii nu a fost definitiv clarificat, femeile aflate în perioada fecundă vor fi tratate numai dacă iau în acelaşi timp măsuri contraceptive eficiente. Existenţa sarcinii trebuie exclusă înaintea începerii tratamentului.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea ursodiolului: *colestiramină, colestipol, antiacide pe bază de aluminiu.*

Cresc riscul de formare a calculilor: *clofibrat, gemfibrozil, estrogeni, contraceptive orale.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Este necesar controlul ecografic al calculilor biliari înainte de începutul tratamentului şi la interval de 6 luni în cursul acestuia.
- Tratamentul va fi monitorizat şi prin controlul iniţial şi periodic al AST, ALT.

Observaţii pentru pacient

- Tratamentul pentru dizolvarea calculilor biliari poate dura între 6 şi 24 luni. Dacă nu se observă o reducere a dimensiunii calculilor după 12 luni se recomandă întreruperea tratamentului.
- Rezultatele terapiei trebuie monitorizate prin ecografie sau colecistografie la fiecare 6 luni.
- Pentru tratamentul gastritei de reflux biliar, Ursofalk se administrează în mod normal timp de 10-14 zile.

Acidum valproicum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Convulex®, Depakine®, Depakine Chrono, Depakine Cronosphere, Orfiril®, Orfiril® Long, Orfiril Sirop, Pentilin, Valepil**

Mod de acţiune

Acţiunea anticonvulsivantă precisă este necunoscută; poate creşte nivelul neurotransmitatorului GABA în creier.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1-4 h	6-16 h

INDICAȚII

Singur sau în combinaţie cu alte anticonvulsivante pentru tratamentul absenţelor (petit mal), simple sau complexe. Adjuvant al altor medicamente pentru convulsiile cu tipar multiplu ce includ absenţele. Singur sau în combinaţie cu alte medicamente pentru a trata convulsiile parţiale complexe care apar singure sau în asociaţie cu alte tipuri de convulsii. Formele cu eliberare prelungită sunt folosite pentru tratamentul episoadelor maniacale în tulburarea bipolară acută, pentru profilaxia cefaleelor migrenoase şi singur sau împreună cu alte medicamente pentru a trata convulsiile parţiale complexe şi absenţele convulsive simple şi complexe la adulţi.

CONTRAINDICAȚII

Afecţiuni hepatice. Dereglări în ciclul ureei. Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, 300 mg, 500 mg. Capsule eliberare prelungită: 300 mg. Comprimate: 200 mg. Comprimate gastrorezistente: 150 mg, 200 mg, 300 mg. Comprimate retard: 300 mg, 600 mg. Comprimate eliberare prelungită: 300 mg, 500 m. Minicomprimate cu eliberare prelungită: 500 mg, 1000 mg. Sirop: 50 mg/mL, 5,74%. Soluţie orală: 200 mg/5 mL. Liofilizat pentru soluţie: 400 mg/4 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Convulsii parțiale complexe

Adulţi şi copii de la 10 ani în sus: 10-15 mg/kg/zi în monoterapie. Creşteţi cu 5-10 mg/kg/săptămână până când convulsiile sunt controlate sau până apar efecte secundare, maxim până la 60 mg/kg/zi. Dacă doza zilnică totală depăşeste 250 mg, împărţiţi-o în doze mai mici. Dozele medicamentelor anticonvulsivante administrate concomitent pot fi reduse de obicei cu aproximativ 25% la fiecare 2 săptămâni.

Absențe convulsive simple sau complexe

Initial: 15 mg/kg/zi, mărind doza la intervale de o săptămână cu 5-10 mg/kg/zi până când convulsiile sunt controlate sau până apar efectele secundare. Doza recomandată în mod obişnuit este de 60 mg/kg/zi. Dacă doza zilnică totală depăşeste 250 mg, împărţiţi în doze mai mici.

Episoade maniacale acute în tulburările bipolare (utilizați comprimate cu eliberare prelungită)

Initial: 250 mg de 3 ori/zi; apoi, măriţi doza la fiecare 2-3 zile până nivele serice între 50-125 mg/mL. Nivelele maxime sunt atinse de obicei în 14 zile. Doza maximă este de 60 mg/kg/zi.

Profilaxia migrenelor (utilizați comprimate cu eliberare întârziată)

250 mg de 2 ori/zi, deşi unii pacienţi necesită până la 1000 mg zilnic.

IV

Epilepsie

Se recomandă administrarea a cel mult 20 mg/min timp de 1 oră în perfuzie.

SUPRADOZAREA

Simptome: agitaţie motorie, halucinaţii vizuale, somnolenţă, bloc cardiac, comă profundă.

Tratament: efectuaţi lavaj gastric dacă pacientul se prezintă devreme (acidul valproic este absorbit rapid). Măsuri suportive generale asigurându-vă că se menţine fluxul urinar. Naloxona a fost folosită pentru combaterea depresiei SNC (totuşi, ar putea inversa efectul anticonvulsvant). Hemodializa şi hemaperfuzia au fost folosite cu succes.

EFECTE ADVERSE

SNC: sedare, letargie, ameţeli, cefalee, depresie, halucinaţii, modificări de comportament, tremor, comporta-

A

ment agresiv, slăbiciune.
ORL: tulburări de vedere, pervertirea gustului.
GI: G&V, constipaţie, diaree, dispepsie, anorexie, crampe, **insuficienţă hepatică, pancreatită, hepatită toxică**, stomatită.
GU: enurezis, menstre neregulate.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, limfocitoză, creşterea TP, epistaxis.
Dermatologic: rash, alopecie, fotosensibilitate.

Precauţii

Copii < 2 ani, sarcina şi lactaţia.

Valproatul poate produce efecte teratogenice cum ar fi spina bifidă. De aceea, utilizarea la femeile însărcinate necesită evaluarea beneficiilor administrării sale faţă de riscul de malformaţii fetale.

Utilizaţi doze mici la pacienţii în vârstă deoarece ar putea avea cantităţi mari de acid valproic liber în ser.

Pentru a reduce disconfortul GI, administraţi o doză mai mică la început, administraţi cu alimente, sau utilizaţi forma cu eliberare prelungită.

Nu administraţi siropul pacienţilor care au restricţie la sodiu.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele de acid valproic: *eritromicină, felbamat, rifampicina.*

Accentuează depresia SNC: *alcool, opioide, barbiturice, antihistaminice, IMAO.*

Cresc toxicitatea acidului valproic: *salicilaţi.*

Creştea acţiunea: *phenitoinei, antidepresivelor triciclice, carbamazepinei, etosuximidului, barbituricelor, zidovudinei.*

Cresc riscul de hemoragii: *antiplachetare, antidepresive triciclice, AINS, eptifibatidum, abciximab, cefamandol, cefoperazonă, trombolitice.*

Scad metabolismul acidului valproic: *cimetidină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, timpii de coagulare şi testele funcţionale hepatice datorită potenţialului crescut de hepatotoxicitate.
- Nivelele terapeutice ale medicamentuluil: 50-100 μg/mL.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetonurie. Modificarea testelor funcţionale tiroidiene.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi în timpul sau după masă pentru a reduce disconfortul GI şi înainte de culcare pentru a micşora efectele sedative. Produsele cu eliberare prelungită pot reduce efectele secundare GI.
- Nu mestecaţi comprimatele sau capsulele; înghiţiţi-le întregi pentru a preveni iritaţia cavităţii bucale sau a gâtului.
- Nu administraţi antiacizi sau produse lactate timp de 4 h de la administrarea acidului valproic.
- Administraţi doar conform prescripţiei şi nu opriţi brusc; poate induce convulsii. Anunţaţi orice pierdere a controlului convulsiilor.
- Nu conduceţi şi nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului şi stabilirea controlulului convulsiilor.
- Anunţaţi apriţia febrei, durerii faringiene, rash-ului cutanat, tulburărilor de vedere, îngălbenirii tegumentare sau sângerărilor şi leziunilor neobişnuite.
- În diabet, medicamentul poate provoca un test fals pozitiv pentru cetone în urină. Anunţaţi simptomele cetoacidozei (gură uscată, sete, piele uscată şi înroşită).
- Evitaţi alcoolul, alte depresive SNC sau produse OTC.
- Prezentaţi-vă pentru evaluarea periodică a HLG, glucozei serice, amonemiei şi testelor funcţionale hepatice.

Utilizaţi metode contraceptive eficiente. Încetaţi administrarea în caz de sarcină.

Acidum zoledronicum

Acţiune terapeutică: Reglator al creşterii osoase
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Aclasta, Zometa**

Mod de acţiune

Acidul zolendronic inhibă resorbţia osoasă prin inhibarea activităţii osteoclastelor şi inducerea apoptozei acestora; de asemenea blochează resorbţia osteoclastică a oaselor mineralizate şi cartilajelor prin legare de os. Inhibă activitatea crescută a osteoclastelor şi eliberarea osoasă de calciu indusă de factorii stimulatori produşi de tumori.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	8 h	0,23 h apoi 1,75 h

Indicaţii

Hipercalcemia din neoplazii. Mielom multiplu şi metastazele osoase ale tumorilor solide în combinţie cu terapia antineoplazică standard.

Contraindicaţii

Sarcină, hipersensibilitatea la bisfosfonaţi.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 5 mg/100 mL; Pulbere + solvent pentru soluţie perfuzabilă: 4 mg; Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 4 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

STRICT IV

Hipercalcemia din neoplazii

Doza maximă recomandată: 4 mg timp de cel puţin 15 min. Dacă nivelul calciului nu a revenit la normal luaţi în considerare o altă administrare. Readministraţi după un interval de cel puţin 7 zile.

Mielom multiplu şi metastaze osoase ale tumorilor solide

4 mg timp de 15 min la intervale de 3-4 săptămâni. Durata: cel puţin 15 luni în cancerul de prostată, 12 luni în cancerul mamar şi mielomul multiplu şi 9 luni în alte tumori solide. Administraţi suplimente de Ca PO de 500 mg şi 400 UI vitamina D pe zi.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune.
GI: durere abdominală, anorexie, constipaţie, G&V, vomă.
GU: ITU, posibilă reducere a funcţiei renale.
Metabolice: anemie, hipokaliemie, hipomagnesemie, hipofosfatemie.
Diverse: febră, frisoane, simptome pseudo-gripale.
Musculoscheletice: dureri osoase, artralgii, mialgii.

Precauţii

Copii, mame ce alăptează, afecţiuni renale, pacienţi cu astm.

Când se utilizează în tratamentul hipercalcemiei indusă de tumori începeţi hidratarea promptă şi încercaţi restabilirea unei diureze de 2 L/zi pe durata tratamentuluil.

Evitaţi hidratarea excesivă.

Datorită riscului crescut de afectare renală nu depăşiţi dozele de 4 mg de acid zoledronic perfuzat minim 15 min. Utilizaţi următorele criterii pentru cei cu disfuncţie renală: dacă nivelul seric al creatininei a fost normal anterior administrării şi se observă o creştere de 0,5 mg/dL în timp de 2 săptămâni, încetaţi administrarea până la revenirea creatininei la un nivel de 10% din cel iniţial.

Dacă nivelele de creatinină serică sunt modificate înaintea administrării şi se observă o creştere cu 1 mg/dL în decurs de 2 săptămâni, încetaţi administrarea până la revenirea creatininei

A

la un nivel de 10% din cel iniţial.

Interacţiuni medicamentoase

Hipomagnezemie, hipokaliemie: *digoxin*.

Scad efectul acidului zoledronic: *calciu, vitamina D*.

Scad nivelele serice ale calciului: *aminoglicozide, diuretice de ansă*.

Nu amestecaţi cu perfuzii ce conţin *calciu, cum ar fi soluţia Ringer lactat*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi HLG, Ca, P, Mg, K şi funcţia renală.

• Investigaţi insuficienţa renală. Suplimentaţi la nevoie.

Testele de laborator: creşte creatinina. Hipocalcemie, hipofosfatemie, hipomagnezemie.

Observaţii pentru pacient

• Acest medicament se administrează IV pentru a reduce nivelele crescute de calciu determinate de tumori. Anunţaţi apariţia simptomelor de hipercalcemie: G&V, dureri scheletale, sete accentuată.

• Respectaţi recomandările legate de dietă, inclusiv cele legate de aportul de calciu şi vitamină D.

Acipimoxum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Olbetam**

Indicaţii

Reducerea nivelurilor de colesterol şi trigliceride în cadrul tratamentului hiperlipoproteinemiilor tip IIa, IIb şi IV.

Contraindicaţii

Ulcer gastro-duodenal.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg.

Dozaj - mod de administrare

250 mg de 2-3 ori pe zi după mese. La pacienţii cu insuficienţă renală, cu C_{CR} între 30 şi 60 ml/oră este recomandată creşterea intervalului dintre doze.

Efecte adverse

Vasodilataţie periferică (roşeaţă, căldură, prurit). Tulburări gastro-intestinale, cefalee, astenie, reacţii alergice. Rar pot apare: urticarie, **angioedem** sau **bronhospasm**.

Precauţii

Folosiţi cu atenţie la pacienţi cu insuficienţă renală. A nu se administra la pacienţi cu C_{CR} mai mic de 30 ml/oră. A se evita la femeile gravide sau la cele care alăptează.

Acitretinum

Acţiune terapeutică: Analog al acidului retinoic.
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Neotigason®**

Indicaţii

Tulburări severe de keratinizare, ca: psoriazis eritrodermic; psoriazis pustular localizat sau generalizat; ihtioză congenitală; pitiriazis rubra pilaris; boala Darier. Alte tulburări severe de keratinizare a pielii care pot fi rezistente la alte tipuri de tratament.

Contraindicaţii

Sarcina. Femeile aflate în perioada fertilă dacă acestea nu utilizează măsuri contraceptive stricte cu patru săptămâni înaintea începerii terapiei, în timpul acesteia şi doi ani după oprirea tratamentului. Donarea de sânge este interzisă în timpul şi un an după încheierea tratamentului. Pacienţilor cu funcţie renală sau hepatică sever alterată şi la cei cu valori cronic crescu-

te ale lipidelor serice. Sensibilitatea la preparat (acitretin sau excipienţi) sau la alţi retinoizi.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Adulţi, iniţial: 30 mg (de ex. 3 capsule a 10 mg) administrată timp de 2-4 săptămâni. Doza de întreţinere trebuie stabilită în funcţie de eficacitatea clinică şi de tolerabilitate. În general o doză zilnică de 30-50 mg, timp de alte 6-8 săptămâni, realizează rezultate terapeutice optime.

În anumite cazuri, poate fi necesară creşterea dozei până la un maximum de 70 mg/zi.

Copii: riscurile trebuie atent cântărite în raport cu beneficiul terapeutic. Doza zilnică este de aproximativ 0,5 mg/kg. În unele cazuri, pentru perioade limitate, pot fi necesare doze mai mari (până la 1 mg/kg corp/zi), dar numai până la un maximum de 35 mg/zi. Doza de întreţinere trebuie menţinută la nivelul minim posibil.

EFECTE ADVERSE

Cele mai frecvente efecte secundare sunt simptomele de hipervitaminoză A, ca de exemplu uscăciunea buzelor. Pot apărea, de asemenea, cheilită şi ragade angulare. Membranele mucoase şi epiteliile de tranziţie devin uscate sau prezintă leziuni inflamatorii. Aceasta conduce uneori la hemoragii nazale şi la tulburări oculare (conjunctivită) şi poate să determine intoleranţă la lentilele de contact. S-au mai observat uscăciunea gurii şi sete. Oriunde pe corp, pot apărea subţierea pielii şi cruste, dar mai ales la nivelul palmelor şi plantelor. Rareori, pacienţii pot prezenta reacţii de fotosensibilitate. Ocazional, au fost raportate cefalee, alterarea vederii nocturne şi dureri musculare, articulare şi osoase. Se observă frecvent căderea mai accentuată a părului, fragilitate unghială şi paronichie. Tratamentul de întreţinere poate să determine hiperostoză şi calcificări extrascheletale, care au fost observate şi în cadrul tratamentelor sistemice de lungă durată cu alţi retinoizi. S-au observat creşteri tranzitorii, de regulă reversibile, ale transaminazelor şi fosfatazei alcaline. Nu poate fi exclus riscul aterogenezei asociate, în cazul în care aceste condiţii persistă.

PRECAUŢII

Tratamentul poate fi oprit în cazul pacienţilor cu psoriazis ale căror leziuni s-au rezolvat suficient.

În tulburările de keratinizare, terapia de întreţinere este în general necesară, dar trebuie utilizată doza minimă posibilă. Aceasta poate fi mai mică de 20 mg/zi şi nu trebuie să depăşească 50 mg/zi.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de hipervitaminoză A: *vitamina A.*

Reduce parţial legarea de proteine a acesteia: *fenitoina.*

Etretinatul se formează din acitretin după ingestia băuturilor alcoolice: *alcool.*

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Capsulele trebuie luate de preferinţă o dată pe zi, cu alimente (la masă) sau cu lapte.

Actonel® vezi Acidum risedronicum

Actos vezi Pioglitazonum

Actrapid® vezi Insuline umane

A

Adalimumabum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Humira®**

Mod de acțiune

Este un anticorp monoclonal ce determină o descreștere rapidă a nivelelor reactanților de fază acută ai inflamației, a vitezei de sedimentare a eritocitelor și a citokinelor serice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
N/A	131 h	2 săpt.

Indicații

Singur sau împreună cu methotrexat (sau alte DMARD) pentru a reduce S&S artitei reumatoide și pentru a inhiba progresia leziunilor structurale la adulții la care unul sau mai multe DMARD nu au avut rezultatul așteptat.

Contraindicații

Hipersensibilitate la adalimumab sau componenți ai produsului. Administrarea de vaccinuri vii. Utilizarea în infecții active, inclusiv infecțiile cronice sau localizate. Lactația.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 40 mg

Dozaj - mod de administrare

SC

Artrită reumatoidă

40 mg o dată la două săptămâni SC. Pacienții care nu iau metrotexat pot avea mai multe beneficii prin creșterea frecvenței dozei la 40 mg în fiecare săptămână.

Efecte adverse

Generale: **infecții grave și septicemii.** Febră, limfoame, adenoame, tuberculoză, reacții alergice, sindroame pseudo-lupice, artrită septică, infecții ale protezelor și postchirurgicale. Cancer, inclusiv cancer de sân, colo-rectal, utero-cervical, de prostată, melanoame, al vezicii sau căilor biliare.

La locul injectării: eritem, prurit, hemoragie, durere, tumefacție, rash.

GI: diverticulită, G&V, colicistită, colelitiază, esofagită, gastroenterită, **hemoragii GI, necroză hepatică.**

Respiratorii: pneumonie, IRCS, bronșită, sinuzită, astm, **spasm bronșic**, dispnee, disfuncții pulmonare, revărsat pleural.

SNC: confuzie, cefalee, scleroză multiplă, parestezie, **hematom subdural**, tremor.

CV: hipertensiune, **aritmii**, fibrilații atriale, ICC, boli coronariene, **IM, stop cardiac, encefalopatie hipertensivă**, palpitații, **revărsat pericardic, pericardită, sincopă**, tahicardie, disfuncții vasculare, **tromboze** la membrele inferioare.

Hematologice: **agranulocitoză, granulocitopenie, leucopenie, reacții tip limfoame, pancitopenie**, policitemie.

GU: infecții urinare superioare, pielonefrită, cistită, calculi renali, disfuncții menstruale.

Dermatologice: erizipel, celulită, zona zoster.

Musculoscheletale: artrită, afectiuni ale oaselor, fracturi, necroză osoasă, miastenie, artrită piogenică, sinovite.

Precauții

Lactația, copii, vârstnici, afecțiuni SNC demielinizante, limfom. Posibilă dezvoltare a tuberculozei extrapulmonare sau diseminată.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați cu atenție orice urmă de infecție cronică sau locală. Întrerupeți tratamentul dacă pacientul face o infecție severă.

Testele de laborator: crește fosfataza

alcalină. Hipercolesterolemie, hiperlipidemie, hematurie.

Observaţii pentru pacient

- În timpul tratamentului cu adalimumab administrarea de metotrexat, glucocorticoizi, salicilaţi, AINS, analgezice şi alte medicamente antireumatice poate continua.
- Pacientul îşi poate administra singur medicamentul după învăţarea corectă a tehnicii de injectare.
- Întotdeauna alternaţi zonele de autoinjectare ce pot include coapsa, abdomenul şi zona superioara a braţului. Noua injecţie se face la cel puţin 2,5 cm de locul injectării precedente şi niciodată în zonele unde pielea este sensibilă, lezată, roşie sau indurată.
- Pot apare tumefacţii, rash sau durere la locul injectării. O compresă rece şi moale le va ameliora. Dacă nu apar ameliorări sau dacă S&S se agravează anunţaţi medicul.
- Orice ameţeală, infecţie, senzaţie de slăbiciune sau înţepături, sau probleme de vedere la fel ca şi umflarea feţei, durerile de piept, dispneea, rash-ul sau durerile articulare necesită o evaluare medicală.
- Evitaţi imunizările cu vaccinuri vii.

Adefovirum dipivoxilum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Hepsera**

Mod de acţiune

Inhibă AND polimeraza virusului hepatic B intrând în competiţie cu substanţele naturale şi provocând terminarea AND-ului după incorporarea acestuia în AND-ul viral.

Farmacocinetica

Debut	Vârf	T ½
Rapid	100 min	7,48 h

Indicaţii

Hepatita cronică B

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Hepatită cronică B

Adulţi: 10 mg pe zi. Nu se cunoaşte durata optimă de administrare.

În insuficienţa renală dozele se ajustează astfel: C_{CR} > 50 mL/min – 10 mg la fiecare 24 ore; C_{CR} 10-19 mL/min – 10 mg la fiecare 72 ore; în cazul hemodializei se recomandă 10 mg la fiecare 7 zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

GI: dispepsie, durere abdominală.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Granulocitopenie: *acetaminofen, aspirină, indometacin.*

Cresc concentraţia serică cu posibilă toxicitate: *amfotericina B, dapsona, adriamicină, interferon, vincristină, vinblastină, probenecid, benzodiazepine, cimetidină, morfină, sulfonamide, aciclovir, ganciclovir, doxorubicină, acetaminofen, indometacin, fluconazol, fenitoin, trimetoprim.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi prezenţa nefrotoxicităţii, acidozei lactice sau hepatomegaliei severe.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice în cazul exacerbării hepatitei după încetarea tratamentului.

A

Observații pentru pacient

- Nu se cunoaşte durata optimă de tratament.
- Anunţaţi medicul dacă observaţi scăderea cantităţii de urină eliminată.
- Evitaţi administrarea altor medicamente ce nu sunt recomandate de către medic.

Adenosinum

Acțiune terapeutică: Antiaritmic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Adenocor®**

Mod de acțiune

Se gaseşte în mod natural în toate celulele organismului. Creşte timpul de conducere la nivelul nodului AV, împiedică formarea căilor de reintrare prin nodul AV şi restaurează ritmul normal sinusal în tahicardiile paroxistice supraventriculare (TPSV).

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Imediat	10 sec	<10 sec

Indicații

Conversia TPSV (inclusiv cele asociate cu căi de conducere secundare) la ritm sinusal normal. Sarea de fosfat este folosită pentru ameliorarea simptomatologiei complicaţiilor cu dermatită de stază ale venelor varicoase.

Contraindicații

Bloc AV secundar sau terţiar sau în sindromul sinusului bolnav (exceptie pacienţii cu peacemaker funcţional), fibrilaţii atriale, flutter atrial, tahicardie ventriculară. Prezenţa unui IM sau hemoragie cerebrală în istoricul pacientului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 3 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

INJECȚIE IV RAPIDĂ

Antiaritmic

Iniţial: 6 mg în 1-2 sec. Dacă prima doză nu converteşte ritmul TPSV în ritm sinusal în 1-2 min, mai trebuiesc administrate 12 mg. Doza de 12 mg poate fi repetată dacă este necesar. Doze peste 12 mg nu sunt recomandate.

PERFUZIE INTRAVENOASĂ

În scop diagnostic

Adulţi: 140 μg/kg/min timp de 6 min (doza totală de 0,84 mg/kg)

IM

Varice venoase

Iniţial: 25-50 mg de 1-2 ori/zi până când simptomele se ameliorează. Întreţinere: 25 mg 2-3 ori/săptămână.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, amorţeli, tulburări de vedere, cefalee, parestezii.
CV: durere toracică, tahiaritmii atriale, transpiraţii, palpitaţii, hipotensiune.
GI: G&V, gust metalic, xerostomie, dureri abdominale.
Respirator: dispnee, presiune toracică, hiperventilaţie.

Precauții

Lactaţie, copii, vârstnici, pacienţi cu astm.

În timpul conversiei la ritmul sinusal normal pot apare unele noi ritmuri (ESV, ESA, bradicardie sinusală, blocuri AV de grade diferite, tahicardie sinusală), ce pot dura cateva secunde.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc efectul adenozinei: *dipiridamol.*

Scad activitatea adenozinei: *teofilina sau alte metilxantine (cafeina).*

Cresc gradul blocului: *carbamazepina.*

Posibilă fibrilaţie ventriculară: *digoxin.*

Fumat: accentuează tahicardia.

Evaluarea și controlul terapiei

• Investigați diureza și valorile electroliților (K, Na, Cl). Evaluați statusul cardiopulmonar: TA, puls, respirație, ECG.
• Urmăriți statusul respirator și SNC.

Observații pentru pacient

• Evitați cofeina și anunțați dacă vi s-a prescris în același timp teofilină, digoxin sau dipiridamol.
• Roșeața feței este un efect secundar temporar foarte frecvent.
• Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

Adipiodonum Megluminum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Pobilan**

Indicații

Substanță de contrast radiologic pentru colangio-colecistografii, colangiografii după colecistectomie, după colecistografii perorale negative și colangiografii intraoperatorii.

Contraindicații

Hipersensibilitatea la iod în antecedente (erupții cutanate, edem glotic etc.). Hepato- și nefropatiile cronice grave. Tetania (latentă sau manifestă). Boala Basedow.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 50%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE INJECTABILĂ

La adulți sub 50 kg se administrează 1 fiolă soluție 50%, iar la cei peste 50 kg - 2 fiole.

Efecte adverse

Toleranța generală și locală este foarte bună. Rareori se semnalează stări de neliniște, senzația de căldură și presiune toracică, greață sau vărsături, care dispar, de obicei, la sfârșitul injectării. Administrarea (accidentală) paravenoasă provoacă numai o durere-arsură de scurtă durată. Nu se observă reacții tisulare grave.

Precauții

Pentru a se depista o eventuală hipersensibilitate la iod, se injectează 0,5-1 mL, după care se așteaptă aproximativ 1 minut, în care pacientul respiră adânc și dacă după acest interval de timp nu apar reacții subiective sau obiective, se continuă injectarea.

Adrenostazin vezi Carbazochromi salicylas

Advantan vezi Methylprednisolonum aceponat

Advil vezi Ibuprofenum

Aerius vezi Desloratadinum

Aetherolea

Acțiune terapeutică: Revulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Frecție Galenică, Frecție Galenică Forte**

Indicații

Revulsiv și analgezic local.

Contraindicații

Copii sub 3 ani.

Mod de prezentare

Soluție externă: mentol 0,35 g, eter acetic 4,06 g, alcool 39,66 g, apă disti-

A

lată până la 100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE EXTERNĂ

Extern, pentru fricţiuni locale.

Agalsidasum alfa

Acţiune terapeutică: Enzime digestive
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Replagal**

INDICAŢII

Tratamentul bolii Andersen – Fabry (deficit de alfagalactozidază A).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la oricare din componente (se pot dezvolta Ac IgG).

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 3,5 mg/fl.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

200 micrograme/kgc in perfuzie de 40 minute, odată la 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dispnee, frisoane sau înroşiri ale feţei pot apare în timpul perfuzării sau în prima oră după aceasta.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu folosiţi concomitent cu *amiodaronă, gentamicină, clorochină sau monobenzon* deoarece acestea pot inhiba alfagalactozidaza A.

Agalsidasum beta

Acţiune terapeutică: Enzime digestive
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Fabrazyme**

MOD DE ACŢIUNE

Boala Fabry este cauzată de un deficit de alfa-galactozidază A ce are ca rezultat o acumulare de glicosfingolipide în ţesuturi provocând cardiomiopatie, insuficienţă renală şi AVC. Agalsidaza beta oferă o sursă exogenă de K-galactozidază A ce catabolizează glicosfingolipidele, inclusiv GL-3.

INDICAŢII

Tratamentul bolii Fabry.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 35 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Boala Fabry

Administraţi în perfuzie, 1 mg/kg la fiecare 2 săptămâni; perfuzaţi la un flux nu mai mare de 0,25 mg/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, parestezii, anxietate, depresie, vertij.
CV: angină pectorală, cardiomegalie, hipertensiune, hipotensiune, bradicardie, insuficienţă cardiacă.
GI: dispepsie, G&V, dureri abdominale.
Respiratorii: bronşite, **bronhospasm**, laringită, faringită, rinită, sinuzită, dispnee.
Dermatologice: prurit, urticarie.
Urogenitale: durere testiculară, sindrom nefrotic.
Sistemice: febră, paloare, rigiditate, ataxie.

PRECAUŢII

Disfuncţii cardiace, hipertensiune medie sau severă, disfuncţii renale, lactaţia.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scăderea eficacităţii terapiei cu agalsidază beta: *amiodarona, chloro-*

quina, hidroxychloroquina, gentamicina.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi reacţiile ce pot apare la perfuzare: hipertensiune sau hipotensiune, durere toracică, dispne, febră sau frisoane, cefalee, durere abdominală, prurit şi urticarie.
- Monitorizaţi statusul cardiac în special dacă există afecţiuni cardiace.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicul dacă apar reacţii neobişnuite pe parcursul terapiei, cum ar fi: durere toracică sau constricţie toracică, bătăi cardiace rapide, dificultăţi la respiraţie, depresie, ameţeli, erupţii cutanate, tumefacţia feţei, buzelor, gâtului, urechilor sau extremităţilor.
- Nu conduceţi şi nu efectuaţi activităţi cu risc crescut până când nu cunoaşteţi efectele medicamentului.
- Nu alăptaţi înainte de a consulta medicul.

Alanil glutamina

Acţiune terapeutică: Alimentaţie parenterală aminoacizi
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Dipeptiven**

Indicaţii

Este indicat ca parte a unui regim de nutriţie parenterală cu soluţii de aminoacizi la pacienţii cu stări hipercatabolice şi/sau hipermetabolice.

Contraindicaţii

Insuficienţă renală severă (C_{CR} < 25 ml/min), insuficienţă hepatică gravă, acidoză metabolică. Hipersensibilitate la unul din componentele produsului.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 20%.

Dozaj – mod de prezentare

PERFUZIE IV

Stări hipercatabolice / hipermetabolice

Doza zilnică este de 1,5-2 mL/kg corp (echivalentul a 0,3-0,4 g/kg corp de substanţă activă). Doza maximă zilnică este de 2 mL/kgcorp (echivalentul a 0,4 g/kg corp de alanil glutamină).

Efecte adverse

Nu are efecte adverse dacă se administrează corect. Dacă viteza perfuziei este crescută pot apare G&V.

Precauţii

Este necesară dizolvarea în condiţii aseptice în soluţii de aminoacizi compatibili înainte de administrare IV.

Albendazolum

Acţiune terapeutică: Antihelmintic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Albendazol, Albendol, Duador, Eskazole, Zentel**

Indicaţii

Se administrează în tratamentul următoarelor helmintiaze sistemice: echinococoză: echinococoza chistică (produsă de Echinococcus granulosus), echinococoza alveolară (produsă de Echinococcus multilocularis). Neurocisticercoză (infecţii cu larve de Taenia solium). Trichineloză (produsă de Trichinella spiralis şi Trichinella pseudospiralis). Toxocarioză (produsă de Toxocara canis şi speciile înrudite). Capilarioză (infecţie cu Capillaria philippinensis). Gnatostomiază (produsă de Gnatostoma spinigerum şi speciile înrudite).

A

Contraindicații

Nu se administrează în cursul sarcinii sau la femeile presupuse a fi însărcinate. Este contraindicat persoanelor cu hipersensibilitate la albendazol sau ceilalți constituenți ai produsului. Datorită lipsei de experiență terapeutică, nu se recomandă utilizarea la copiii cu vârsta mai mică de 6 ani.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg, 400 mg. Suspensie orală: 400 mg/10 mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Parazitoze cu Enterobius vermicularis, Trichuris trichiura, Ascaris lumbricoides, Ankylostoma duodenale și Necator americanus

Doza uzuală pentru adulți și copii în vârstă de peste 2 ani: 400 mg (două comprimate de 200 mg sau conținutul unui flacon a 10 ml suspensie) într-o priză unică.

Strongiloidoză sau teniază

Se administrează 400 mg în prize unice, 3 zile consecutiv. Dacă pacientul nu este vindecat la trei săptămâni după tratament, se indică o a doua cură.

Giardioză

La copii cu vârsta între 2-12 ani, o doză zilnică de 400 mg în priză unică, timp de 5 zile.

Efecte adverse

Tulburările digestive (dureri abdominale, grețuri, vărsături) și **leucopenia** au fost asociate mai frecvent la tratamentul cu albendazol în doze crescute în cazul pacienților tratați pentru echinococoză. De asemenea, au fost raportate vertij și cefalee. Rar a fost raportată **pancitopenia** (<0,1%). Foarte rar au fost raportate reacții de hipersensibilitate (rash, prurit, urticarie).

Precauții

În cursul tratamentului a fost observată creșterea ușoară sau moderată a nivelului enzimelor hepatice. Acestea s-au normalizat la întreruperea tratamentului.

Pentru a evita administrarea în cursul primei perioade a sarcinii, femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să înceapă tratamentul numai după obținerea rezultatului negativ al testului de sarcină. Acest test trebuie repetat cel puțin încă o dată înaintea inițierii următorului ciclu terapeutic. De asemenea, aceste femei trebuie să evite sarcina în cursul și la o lună după terminarea tratamentului.

Observații pentru pacient

- Comprimatele pot fi mestecate, înghițite sau zdrobite și amestecate cu alimentele.
- Nu este necesar să fie administrate à jeun sau să se practice purgația.

Albuminum humanum

Acțiune terapeutică: Albumină umană
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Albumină – LFB, Albumină Umană, Human Albumin, Uman Albumin, Vialebex**

Indicații

Tratament de urgență al șocului și în alte situații care impun refacerea rapidă a volumului sanguin; stări de hipoproteinemie cu sau fără edeme; în arsurile grave pentru a preveni hemoconcentrația.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament, anemie severă, insuficiență cardiacă.

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă: 20%, 5%, 200

mg/mL, 40 mg/mL.

Dozaj – mod de adminsitrare

PERFUZIE IV

Inițial 500 ml, se repetă la nevoie. Viteza perfuziei nu trebuie să depășească 100 ml/h.

Efecte adverse

GI: G&V, salivație.

CV: supraîncărcare circulatorie, **edem pulmonar.**

Sistemice: febră.

Precauții

Pacienți cu rezervă cardiacă scăzută, hipertensiune, hemoragii.

Alclometazonum

Acțiune terapeutică: Corticosteroid
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Alfoderm**

Mod de acțiune

Corticosteroid cu potență medie. Are efecte antiinflamatorii, antipruriginoase și vasoconstrictoare.

Indicații

Ameliorarea inflamației și pruritului în cazul dermatozelor

Contraindicații

Hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Cremă, unguent: 0,5 mg/g.

Dozaj – mod de administrare

CREMĂ, UNGUENT

Aplicații locale de 2-3 ori/zi. Se masează ușor zona până la absorbția completă a medicamentului.

Efecte adverse

Dermatologice: prurit, arsură, eritem, piele uscată, iritație, rash papular.

Precauții

Absorbția sistemică a corticosteroizilor poate produce supresia axului hipotalamo-hipofizar existând posibilitatea apariției insuficienței glucosteroide la încetarea terapiei.

Dacă apar reacții alergice întrerupeți terapia.

Dacă sunt asociate infecții cutanate se recomandă utilizarea unui antibiotic sau antifungic adecvat.

Observații pentru pacient

- Utilizați medicamentul doar la prescripția medicului. Este exclusiv pentru uz extern. Evitați contactul cu ochii.
- Nu bandajați zona tratată, nu o acoperiți decât dacă vă recomandă medicul.
- Nu utilizați medicamentul pentru tratamentul dermatitei de scutec.
- Nu aplicați medicamentul la nivel axilar, inghinal sau la nivelul feței.
- Anunțați medicul dacă nu observați o ameliorare a simptomelor după 2 săptămâni de tratament.

Alcon Ciloxan vezi Ciprofloxacinum

Alemtuzumabum

Acțiune terapeutică: Anticorp monoclonal
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Mabcampath®**

Mod de acțiune

Este un anticorp monoclonal umanizat prin recombinare ADN. Acționează probabil prin lizarea celulelor leucemice în urma legării de receptori de suprafață.

Indicații

Tratamentul leucemiei limocitare cronice de tip B la pacienții care au fost tratați în prealabil cu agenți alchi-

A

lanţi şi la care nu a funcţionat terapia cu fludarabină.

Contraindicaţii

Infecţii sistemice active, imunodeficienţa, sau hipersensibilitatea de tip 1 cunoscută sau reacţia anafliactică la alemtuzumab sau oricare altul din componenţii săi. Lactaţia.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 10 mg/mL, 30 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IV

Leucemia limfocitară cronică tip B

Iniţial: 3 mg administrate în perfuzie de 2 h /zi. Când doza de 3 mg este tolerată (toxicitate de perfuzie de grad 2 sau mai mic), măriţi doza la 10 mg şi continuaţi dacă se tolerează. Când doza de 10 mg este tolerată începeţi administrarea dozelor de întreţinere de 30 mg/doză administrate de 3 ori/săptămână în zile alternative timp de 12 săptămâni sau mai puţin. Creşterea la 30 mg se face de obicei în 3- 7 zile. Dozele individuale mai mari de 30 mg sau cele săptămânale mai mari de 90 mg sunt asociate cu creşterea incidenţei pancitopeniei.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, insomnie, depresie, cefalee, tremor, somnolenţă, oboseală.

CV: hipotensiune, tahicardie, hipertensiune, edeme, durere toracică, tahicardie supraventriculară.

GI: anorexie, diaree, constipaţie, G&V, stomatite, durere abdominală, dispepsie.

Hematologice: anemie, **neutropenie**, trombocitopenie, **pancitopenie**, purpură, epistaxis.

Dermatologice: rash, reacţii locale, prurit.

Respiratorii: tuse, pneumonie, rinită, **bronhospasm**, dispnee, faringită.

Altele: rigiditate, febră.

Precauţii

Nu administraţi doze unice > 30 mg sau cumulate > 90 mg/săptămână.

Faceţi profilaxia pentru a scadea (dar nu a elimina) pneumonia cu Pneumocitis carinii şi infecţia cu virusul herpetic.

Datorită efectului imunosupresor al medicamentului nu folosiţi vaccinuri virale vii la pacienţii care au primit recent alemtuzumab.

Pentru a diminua efectele secundare ale perfuzării folosiţi premedicaţia înaintea primei doze, la creşterea dozei şi la nevoie. Premedicaţia constă în difenhidramina, 50 mg, şi acetaminofen, 650 mg, date la 30 de minute înainte de administrarea de alemtuzumab. În caz de efecte adverse grave se administrează hidrocortizon, 200 mg.

Profilaxia se va menţine 2 luni după încetarea terapiei sau până cand numarul de celule CD4+ este de cel puţin 200 celule/microlitru. În cazul unei tormbocitopenii sau a unei neutropenii severe, folosiţi următoarele modificări de dozaj şi protocol de reîncepere a terapiei:

În cazul primei apariţii a GR < 250/µL sau numărul trombocitelor 25000 /µL sau mai puţin, incetaţi terapia. Când GR sunt cel puţin 500 /µL şi numărul trombocitelor este de cel puţin 50000 /µL reîncepeţi terapia cu aceleasi doze. Dacă intârzierea terapiei este mai mare de 7 zile tratamentul incepe de la doze de 3 mg şi se creşte până la 10 mg şi apoi la 30 mg când este bine tolerat.

A doua dată când GR < 250 /µL şi / sau numărul trombocitelor este sub 25000 /µL opriţi tratamentul. Când GR sunt cel puţin 500 /µL şi/sau numărul trombocitelor este peste 50000 /µL reîncepeţi terapia de la doze de 10 mg. Dacă administrarea medicamentului a încetat pentru mai mult de 7 zile, doza iniţială este de 3 mg cu creştere doar până la 10 mg. ? L a a treia apariţie a GR < 250 /µL şi/sau numărul trombocitelor sub 25000 /µL întrerupeţi permanent tratamentul.

Dacă scăderea GR şi/sau a trombocitelor este doar la 50% sau mai puţin din valorile limitei inferioare, la cei care la începutul terapiei au avut GR de 500 /µL sau mai puţin şi/sau

numarul trombocitelor sub 25000, întrerupeţi terapia. Când GR şi numarul trombocitelor revin la valorile iniţiale, reîncepeţi tratamentul. Dacă administrarea medicamentului a fost întreruptă pentru mai mult de 7 zile începeţi terapia de la 3 mg şi creşteţi până la 10 mg şi apoi până la 30 mg dacă este tolerat.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi cu atenţie HLG şi numarul trombocitelor.

• Evaluaţi atent pacientul pentru orice infecţie; monitorizaţi SV şi evaluaţi tegumentele, urina şi plămânii în mod frecvent.

• Investigaţi apariţia depresiei măduvei osoase.

• Identificaţi eşecul terapiei cu fludarabină şi alţi agenţi alkilanţi folosiţi.

Testele de laborator: interferă cu testele serice de diagnostic ce utilizează anticorpi.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul se foloseşte pentru tratamentul LLC la pacienţii ce nu au răspuns la fludarabină sau alţi agenţi alkilanţi.

• Nu efectuaţi acţiuni periculoase sau care necesită atenţie sporită deoarece pot apare confuzie sau ameţeli.

• Evitaţi administrarea de vaccinuri vii în timpul terapiei datorită imunosupresiei indusă de medicament.

• Anunţaţi imediat orice efect advers neobişnuit deoarece medicamentul este foarte toxic.

• Femeile la vârsta fertilă şi barbaţii cu potenţial reproducător trebuie să folosească metode contraceptive eficiente în timpul terapiei şi timp de minim 6 luni după. Poate fi luată în considerare recoltarea de ovule / spermă înaintea începerii tratamentului.

Alerid vezi Cetirizinum

Alfa amilaza

Acţiune terapeutică: Antiinflamator enzimatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Megamylase**

Indicaţii

Ameliorarea congestiei orofaringiene

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament

Mod de prezentare

Sirop: 200 U-CEIP/mL; Drajeuri: 3000 U-CEIP

Dozaj – mod de administrare

Adulţi

15 mL de sirop de 3 ori pe zi măsurat cu ajutorul unui pahar dozator.

Copii peste 3 ani

10 mL sirop de 3 ori pe zi.

Copii de la 6 luni la 3 ani

5 mL sirop de 3 ori/zi.

Precauţii

Medicamentul nu trebuie utilizat pe o durată lungă de timp fără avizul medicului.

Este necesară administrarea cu prudenţă la pacienţii diabetici datorită conţinutului în zahăr a siropului.

Observaţii pentru pacienţi

• În cazul apariţiei altor simptome (dureri de gât severe, cefalee, greaţă, vărsături) sau apariţia febrei, anunţaţi medicul pentru a reevalua conduita terapeutică.

• Deşi nu există date cu privire la efectele adverse ale medicamentului asupra sarcinii se recomandă evitarea administrării medicametului la gravide.

A

Alfacalcidolum

Acțiune terapeutică: Antirahitic
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Alpha D3**

Indicații

Tratamentul osteodistrofiei renale. Rahitism. Osteomalacie, osteoporoză.

Contraindicații

Hipercalcemie, hiperfosfatemie, hipersensibilitate la vitamina D

Mod de prezentare

Capsule moi: 0,25 µg, 0,5 µg, 1 µg.

Dozaj - mod de administrare

La adulți doza inițială 1 µg/zi, apoi doza de întreținere: 0,25 – 1 µg/zi.

La persoane în vârstă reduceți doza la jumătate.

Efecte adverse

Doze mari: hipercalcemie, astenie, anorexie, somnolență, vomă, diaree, dureri abdominale, poliurie, dureri osteomusculare.

Precauții

Urmăriți atent nivelul calciului și fosforului în sânge și urină. Atenție crescută la pacienții cu litiază renală și la gravide.

Alfuzosinum

Acțiune terapeutică: Tratamentul hipertrofiei benigne de prostată
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Alfuran, Xatral SR, Xatral®, Xatral® LP**

Mod de acțiune

Alfuzosin este un antagonist selectiv al receptorilor postsinaptici alfa-1 adrenergici localizați în diferite zone ale prostatei. Blocarea acestor receptori determină o relaxare a mușchiului neted la nivelului colului vezical și al prostatei, determinând o îmbunătățire a fluxului urinar și o reducere a simptomelor specifice HBP.

Farmacocinetică:

Debut	Vârf	T ½
N/A	8 h	10 h

Indicații

Semne și simptome de hipertrofie prostatică benignă.

Contraindicații

Hipersensibilitate la alfuzosin sau oricare alt component al produsului. Utilizare în condiții de insuficiență hepatică moderată sau severă. Utilizarea concomitentă cu: Intraconazol, Ketoconazol, Ritonavir sau oricare alt blocant alfa adrenergic. Tratamentul hipertensiunii arteriale. Utilizarea la femei și copii

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg. Comprimate eliberare prelungită: 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hiperplazie prostatică benignă

10 mg zilnic imediat după aceeași masă în fiecare zi.

Supradozarea

Simptome: hipotensiune.

Tratament: restabilirea TA și normalizarea frecvenței cardiace prin menținerea pacientului în decubit. Dacă nu este suficient se va lua în calcul administrarea de fluide IV. Dacă este necesar se vor administra vasopresoare. Se monitorizează funcția renală. Dializa poate fi ineficientă.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, oboseală.
CV: hipotensiune posturală (amețeli, leșin, senzație de "cap gol"), durere toracică, tahicardie.

GI: G&V, durere abdominală, dispepsie, constipaţie.
GU: impotenţă, **priapism.**
Respiratorii: ICRS, faringită, bronşită, sinuzită.
Diverse: **stare generală alterată**, rash.

Precauţii

Nu se indică pentru utilizarea la femei sau copii. Lactaţia, afecţiuni coronariene, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, istoric de QT prelungit sau coadministrara cu medicamente cunoscute a prelungi intervalul QT.

Interacţiuni medicamentoase

Posibilă creştere a efectelor alfluzosinului: *alcool.*

A nu se administra în asociaţie cu *prazosin, terazosin, doxazosin, inhibitori a CYP3A4 (ketoconazol, itraconazol şi ritonavir).*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Se monitorizează SV, funcţiile renală şi cea hepatică, se administrează cu precauţie în condiţii de insuficienţă.
- Se iau în considerare examenul clinic şi dozarea PSA.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează odată cu ingestia de alimente, în acelaşi moment în fiecare zi; nu se zdrobesc sau mestecă tabletele.
- Pot să apară ameţeli şi semne şi simptome legate de scăderea tensiunii arteriale. Se evită activităţile care necesită acuitate mentală, de ex. condusul şi operarea de maşini şi utilaje.
- Se anunţă lipsa de răspuns sau reacţiile adverse.

A

Alglucosidasum alpha

Acţiune terapeutică: Enzime
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Myozyme**

Mod de acţiune

Alglucosidaza alfa este o enzimă întâlnită în mod normal în organism. Medicamentul se utilizează ca terapie de substituţie pentru persoanele cu un deficit al acestei enzime darotită unei afecţiuni genetice.

Indicaţii

Tratamentul pacienţilor cu boală Pompe (deficit de alglucosidază alfa)

Mod de prezentare

Pulbere pentru concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 50 mg.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Doza recomandată este de 20 mg/kg corp administrată la fiecare 2 săptămâni în perfuzie IV. Volumul total al perfuziei se determină în funcţie de greutatea corporală a pacientului şi trebuie administrat timp de aproximativ 4 ore.

Efecte adverse

SNC: pirexie.
CV: tahicardie, bradicardie.
GI: diaree, vărsături, gastroenterită, candidoză orală, boală de reflux gastroesofagian, constipaţie.
ORL: otită medie, infecţii otice, nasofaringită, faringită.
Hematologice: anemie.
Respiratorii: tuse, pneumonie, infecţii ale tractului respirator inferior, **insuficienţă respiratorie**, dispnee, rinoree, bronşiolită, tahipnee.
Diverse: reacţii la perfuzare, durere locală, reacţii de hipersensibilitate.

A

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, aritmiile cardiace, insuficienţa cardio-respiratorie, reacţiile la perfuzare.

Au fost raportate reacţii anafilactice severe, inclusiv şoc anafilactic la perfuzarea alglucosidazei alfa.

Administrarea medicamentului în pefuzie se va face în trepte. Se începe cu o doză de maxim 1 mg/kg corp. Viteza perfuziei poate fi crescută apoi cu câte 2 mg/kg corp la fiecare 30 min după stabilirea toleranţei. Viteza maximă a perfuziei este de 7 mg/kg corp/h.

Evaluaţi semnele vitale la sfârşitul fiecărei etape a perfuzării. Încetaţi sau opriţi temporar perfuzia în eventualitatea apariţiei unei reacţii adverse.

Deoarece medicamentul nu conţine conservaţi, fiolele se folosesç doat o singură dată. Aruncaţi orice rest de soluţie nefolosită.

Algocalmin® vezi Metamizolum natrium

Algozone vezi Metamizolum natrium

Alimta vezi Pemetrexedum

Aliskirenum

Acţiune terapeutică: Inhibitor de renină

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele doi şi trei)

Prescripţie:

Denumire comercială: **Enviage, Rasilez, Riprazo, Sprimeo, Tekturna**

Mod de acţiune

Este un inhibitor direct al reninei, reducând activitatea reninei plasmatice şi inhibând conversia angiotensinogenului la angiotensină I. Toţi agenţii ce inhibă sistemul renină-angiotensină inhibă bucla de feedback negativ, ceea ce duce la o creştere compensatorie a concentraţiei reninei plasmatice. Aliskiren blochează efectul clinic al nivelelor crescute de renină.

Farmacocinetică

Vârf	T ½	Platou
1-3 h	24 h	7-8 zile

Indicaţii

Tratamentul hipertensiunii, singur sau în combinaţie cu alţi agenţi hipertensivi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea cunoscută la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 150 mg, 300 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi

Doza iniţială este de 150 mg o dată pe zi. Doza zilnică poate fi crescută la 300 mg la pacienţii a căror TA nu este suficient de bine controlată.

Efecte adverse

Dermatologice: rash.

Gi: diaree

Respiratorii: accentuarea tusei.

Altele: angioedem.

Precauţii

Administrarea pe durata trimestrului doi sau trei de sarcină poate provoca afectarea sau chiar moartea fătului. Atunci când se constată prezenţa sarcinii tratamentul trebuie întrerupt cât mai curând posibil.

Nu se cunosc efectele asupra alăptării

Nu au fost determinate eficacitatea şi siguranţa administrării medicamentului la copii.

Rar, poate exista riscul de apariţie a hipotensiunii.

Interacțiuni medicamentoase

Poate crește riscul da apariție al hiperkaliemiei: *inhibitori ECA (de ex captopril).*

Poate crește concentrația maximă și ASC pentru aliskiren: *atorvastatin.*

Poate reduce concentrația plasmatică si eficacitatea *furosemidului.*

Poate reduce concentrația maximă cu până la 50% pentru aliskiren: *irbesartan.*

Poate crește concentrația plasmatică a aliskiren: *ketoconazol.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați TA pe parcursul tratamentului.

Observații pentru pacient

- Medicamentul poate avea efecte adverse severe dacă se administrează pe durata trimestrului doi sau trei de sarcină. Monitorizați apariția sarcinii și anunțați medicul dacă observați acest lucru.
- Anunțați imediat medicul dacă observați umflarea feței, a extremităților, ochilor, buzelor, sau limbii, dificultate la înghițire sau respirație. Nu administrați o altă doză de medicament decât la indicația medicului.

Alitretinoinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Panretin**

Mod de acțiune

Controlează diferențierea celulară și proliferarea celulelor neoplazice și sănătoase prin legarea de receptorii retinoizi.

Indicații

Leziunile cutanate din cadrul sarcomului Kaposi.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate cunoscută la retinoizi.

Mod de prezentare

Gel: 0,1%.

Dozaj – mod de administrare

TOPIC

Aplicați suficient gel pentru acoperirea leziunilor și lăsați zona liberă timp de 3-5 minute pentru a se usca. Se aplică inițial de două ori pe zi, apoi se poate crește la 3 aplicări pe zi în funcție de toleranță. Nu aplicați în vecinătatea mucoaselor. Nu masați gelul la nivelul leziunii.

Efecte adverse

Dermatologice: rash, înțepături, senzație de căldură locală, înroșire, apariția de vezicule, formarea crustelor, descuamare, dermatită de contact, durere.

Precauții

Lactația, eczemele, arsurile solare, vârstnici, limfom cutanat cu celule T.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați zona de tegument interesată, ce anume agravează afecțiunea.
- Observați prezența chisturilor, usării tegumentului sau a pruritului.

Observații pentru pacient

- Evitați aplicarea gelului la nivelul pielii sănătoase sau în aporipierea ochilor, nasului sau a altor mucoase.
- Nu masați zona respectivă după aplicarea gelului și nu acoperiți imediat zona cu îmbrăcăminte. Așteptați 20 de minute după baie înainte de a aplica gelul. Așteptați cel puțin 3 ore după aplicare până la a face baie.
- Evitați lumina solară sau solariile pentru bronzat. Utilizați îmbrăcăminte protectivă dacă este necesară expunerea.
- Medicamentul nu vindecă afecțiunea ci doar controlează simptomele.
- Efectele medicamentului pot apa-

A

re în 2-3 săptămâni însă eficacitatea maximă este atinsă după 6 săptămâni de tratament.

Alkeran vezi Melphalanum

Allopurinolum

Acțiune terapeutică: Antigutos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Allopurinol, Milurit**

Mod de acțiune

Allopurinolul și metabolitul sau principal, oxipurinolul duc la scăderea nivelelor de acid uric. De asemenea stimulează reutilizarea xantinei și hipoxantinei pentru sinteza nucleotidelor și a acizilor nucleici.

Farmacocinetică:

	Debut	Vârf	T ½
PO	Lent	1-2 h	1-1,5 h
IV	10-15 min	30 min	

Indicații

Gută primară sau secundară (atacuri acute, tofi, distrugeri ale articulațiilor, nefropatii, litiaza urică). La pacienții cu leucemie, limfoame și tumori solide maligne la care chemoterapia determină creșteri ale nivelelor de acid uric din ser și urină. Formarea repetată de calculi de oxalat de calciu atunci când excreția zilnică de acid uric depășește 800 mg/zi la barbați și 750 mg/zi la femei. Reducerea efectului supresiv al fluorouracilului asupra granulocitelor. Prevenirea leziunilor tisulare în reperfuzia consecutivă ischemiei. Reducrea incidenței mortalității perioperatorii și aritmiei postoperative în operația de bypass a arterei coronare. Reducerea cazurilor de ulcer duodenal indus de Helicobacter pylori și tratamentul hematemezei în esofagita erozivă indusă de AINS. Ameliorarea durerilor din pancreatita acută. Tratamentul leishmaniazei americane cutanate și împotriva Trypanosoma cruzi. Tratamentul bolii Chagas. Alternativă la tratamentul standard în convulsiile epileptice refractare la tratament convențional.

Contraindicații

Hipersensibilitatea la medicament. Pacienții cu hemocromatoză idiopatică sau rude ale pacienților ce suferă de această afecțiune. Copiii, cu excepția cazurilor când medicamentul este folosit ca adjuvant în tratamentul bolilor neoplazice. Reacții severe cutanate la expunerile anterioare. Tratamentul hiperuricemiei asimptomatice.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 300 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Gută / hiperuricemie

Adulți: 200-600 mg/zi în funcție de severitatea bolii (doza minimă eficientă: 100-200 mg/zi), fără a depași doza de 800 mg/zi.

Profilaxia neuropatiei datorate hiperuremiei în timpul tratamentului neoplaziilor

Adulți: 600-800 mg/zi timp de 2-3 zile (se vor administra multe fluide).

Profilaxia gutei acute

Inițial: 100 mg/zi; creșteți doza cu 100 mg la intervale de o săptămână pentru a atinge nivelul plasmatic al acidului uric de 6 mg/100 mL sau mai puțin.

Hiperuricemia asociată tumorilor maligne

Pediatric, între 6-10 ani: 300 mg/zi în doză unică sau 100 mg 3/zi; sub 6 ani: 150 mg/zi în trei doze distincte.

Calculi renali de oxalat de calciu recidivanți

200-300 mg/zi în una sau mai multe

doze (ce pot fi ajustate în funcţie de nivelul urinar al acidului uric).

Pentru a ameliora efectul supresor granulocitar al fluorouracilului

600 mg/zi.

Reducerea mortalităţii perioperative şi a aritmiilor postoperative în bypass arterial coronar.

300 mg 12 h şi 1 h înainte de operaţie.

Reducerea recidivelor ulcerului duodenal indus de H. Pylori; tratamentul hematemezei în gastrita erozivă indusă de AINS.

50 mg 4/zi.

Ameliorarea durerii în pancreatita acută.

50 mg 4/zi.

Tratamentul leishmaniozei americane cutanate şi T. cruzi

20 mg/kg timp de 15 zile.

Tratamentul bolii Chagas

600-900 mg/zi timp de 60 zile.

Alternativă în tratamentul convulsiilor epileptice refractare la terapia standard

300 mg/zi, exceptând folosirea a 150 mg/zi la cei cu greutate mai mică de 20 kg

Efecte adverse

SNC: cefalee, letargie, nevrită, parestezii.

ORL: retinopatie, cataractă, epistaxis.

GI: G&V, anorexie, stare de rău general, gust metalic, crampe, ulcer peptic, diaree, stomatită.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **anemie aplastică, pancitopenie, leucopenie, supresia măduvei osoase**, eozinofilie.

Dermatologice: febră, frisoane, dermatită, prurit, purpură, eritem , echimoze, alopecie.

Diverse: mioptie, artralgii, hepatomegalie, icter colestatic, **insuficienţă renală**, dermatită exfoliativă.

Precauţii

Trecerea de la colchicină, agenţi uricozurici şi/sau agenţi anti-inflamatori ar trebui făcută treptat micşorând doza unuia şi mărind doza celuilalt până când nivelul de acid uric plasmatic revine la normal.

Reduceţi dozele PO la pacienţii cu insuficienţă renală, după cum urmează: clearance-ul la creatinina (C_{CR}) mai mic de 10 mL/min: 100 mg de 3 ori /săptămână; C_{CR} 20 mL/min: 100 mg/zi; C_{CR} 40 mL/min: 150 mg /zi; C_{CR} 60 mL/min: 200 mg/zi.

Atât la copii cât şi la adulţi tratamentul trebuie dat în doză unică sau în doze egale la intervale de 6, 8, 12 h la o concentraţie mai mică de 6 mg/mL. Când este posibil, se administrează cu 24-48 h înainte de începutul chimoterapiei ce are ca efect liza tumorii (inclusiv corticosteroizi).

Menţineţi urina uşor alcalină pentru a preveni formarea de calculi de acid uric.

A se folosi cu precauţie pe perioada lactaţiei şi la pacienţii cu boli hepatice sau renale.

La copii tratamentul a fost limitat la cazurile cu erori înnăscute ale metabolismului purinic, sau cazurile de hiperuricemie apărute ca rezultat al cancerului sau terapiei cancerului.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea *anticoagulantelor orale, clorpropamidei, ciclofosfamidei, hidantoinei, teofilinei, vidarabinei, inhibitorilor ECA, mercaptopurine, azatioprine.*

Posibilă formare a calculilor renali: *clorură de amoniu, vitamina C, fosfat de sodiu/potasiu.*

Reduce efectul *probenecidului.*

Rash: *ampicilină, amoxicilină.*

Cresc toxicitatea alopurinolului: *diuretice tiazidice.*

Scad efectul allopurinolului: *săruri de aluminiu.*

Cresc depresia măduvei osoase: *antineoplazice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi HLG, acidul uric, funcţia hepatică şi renală.

Testele de laborator: creşte ALT, AST,

A

fosfataza alcalină, colesterolul seric. Scade glucoza serică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Rash-ul cutanat poate apare după câteva luni de terapie. Dacă se constată că este cauzat de medicament, acesta trebuie întrerupt.

• Pentru a preveni iritarea gastrică luați în timpul meselor sau imediat după.

• Beți cel puțin 10-12 pahare de lichid pe zi pentru a preveni formarea calculilor.

• Nu luați săruri de fier; pot apare concentrații mari de fier la nivelul ficatului.

• Monitorizați greutatea; observați dacă apar G&V sau alte semne de iritație gastrică. Anunțați scăderea ponderală persistentă.

• Evitați cofeina și băuturile alcoolice; scad efectul allopurinolului. Evitați ingerarea exagerată a vitaminei C; poate cauza calculi renali. Evitați mâncăruri ce conțin multă purină; acestea includ: sardine, icre, somon, scoici, organe, carne tocată.

• Evitați expunerea la UV datorită riscului crescut de cataractă. Anunțați modificările de vedere.

Allylestrenolum

Acțiune terapeutică: Analog hormonal
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Alilestrenol**

INDICAȚII

Iminență de avort; avort habitual; amenințare de naștere prematură.

CONTRAINDICAȚII

Afecțiuni tromboembolice manifeste sau în antecedente, cancer mamar sau genital, sângerări vaginale neregulate nediagnosticate, insuficiență hepatică, icter familial, antecedente de sarcină cu icter idiopatic, cu prurit marcat sau herpes.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Iminență de avort

1 comprimat de 3 ori/zi, 5-7 zile sau mai mult, până la dispariția simptomelor, apoi doza se reduce treptat (dacă simptomele nu reapar).

Avort habitual

Când sarcina este în curs, 1-2 comprimate/zi, mai multe luni (de la începutul sarcinii până la cel puțin o lună după perioada critică).

Amenințare de naștere prematură

Posologie variabilă până la 8 comprimate/zi (câteva zile).

EFECTE ADVERSE

Rareori: G&V, dureri pelvine, creșterea libidoului; este în general mai bine suportat decât alte progestogene (nu are efecte androgenice sau estrogenice, nu modifică funcția corticosuprarenală, nu tulbură echilibrul electrolitic).

PRECAUȚII

Prudență la diabetici (poate scădea toleranța la glucoză). Pacienții vor fi supravegheați și examinați regulat de către medic.

Alpha D3 vezi Alfacalcidolum

Alprazolamum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, anxiolitic, tranchilizant
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Alprazolam LPH®, Frontin, Neurol®, Prazolex®, Xanax®**

A

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă nivelele subcorticale ale SNC, inclusiv sistemul limbic şi formaţiunea reticulată; creşte nivelul gama-aminobutiratului, un neurotransmiţător inhibitor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	1-2 h	6,3-26,9 h	4-6 h

INDICAŢII

Anxietate. Anxietate asociată cu depresie, cu sau fără agorafobie. Atacuri de panică cu sau fără agorafobie (comprimate cu acţiune îndelungată). În curs de cercetare: agorafobie cu fobie socială, depresie, SPM.

CONTRAINDICAŢII

Sarcină, hibersensibilitate la benzodiazepine, glaucom cu unghi îngust, psihoze, lactaţie, dependenţă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg, 2 mg; Comprimate eliberare prelungită: 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Tulburări anxioase

Adulţi, iniţial: 0,25- 0,5 mg de 3 ori/zi; apoi, administraţi după necesităţile pacientului cu o doza zilnică maximă de 4 mg. La bătrâni sau debilitaţi, iniţial: 0,25 mg de 2-3 ori/zi; apoi, ajustaţi doza la necesităţile pacientului.

În atacurile de panică

Adulţi: 0,5 mg de 3 ori/zi; creşteţi doza după necesităţi până la o doză maximă de 10 mg/zi.

Agorafobie cu fobie socială.

Adulţi: 2-8 mg/zi.

SPM

0,25 mg de 3 ori/zi.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Atacuri de panică

Iniţial: 0,5-1 mg/zi (până la 10 mg/zi în unele cazuri). La bătrâni şi la cei debilitaţi, începeţi cu 0,5 mg /zi. Întreţinere: 3-6 mg/zi. Doza poate fi mărită gradat cu câte 1 mg/zi la cel puţin 3 zile după cea mai recentă ajustare. Doza poate fi redusă cu 0,5 mg/zi la fiecare 3 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, depresie, insomnie, halucinaţii.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipotensiune.

ORL: tulburări de vedere, tinitus, midriază.

GI: constipaţie, xerostomie, G&V, anorexie, diaree.

Dermatologic: rash, dermatită, prurit.

PRECAUŢII

Vârstnici, pacienţi debilitaţi, afecţiuni hepatice. Nu micşoraţi doza zilnică cu mai mult de 0,5 mg la 3 zile.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Reduc sedarea: *xantine.*

Scad acţiunea alprazolamului: *barbiturice, rifampicină.*

Cresc acţiunea alprazolamului: *cimetidină, disulfiram, eritromicină, fluoxetină, izoniazidă, ketoconazol, metoprolol, propoxifen, propranolol, acid valproic.*

Scad deprimarea SNC: *anticonvulsivante, alcool, antihistaminice, sedative / hipnotice.*

Scade acţiunea *levodopa.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi statusul mental, CV (dacă TA sistolică scade cu 20 mmHg, anunţaţi medicul).
- Evaluaţi testele funcţionale hepatice: AST, ALT, bilirubină, creatinină, LDH, fosfatază alkalină, LDH, HLG.

Teste de laborator: creşte AST, ALT, fosfataza alkalină.

A

Observații pentru pacient

• Poate fi luat cu alimente sau lapte pentru a atenua efectele adverse GI.
• Includeți în dietă mai multe lichide pentru a reduce constipația.
• Nu mestecați, zdrobiți sau spargeți comprimatele cu acțiune îndelungată.
• Nu utilizați pentru diminuarea stresului zilnic sau pentru o perioadă mai lungă de 4 luni decât dacă vă este prescris de către medic. La utilizarea pe termen lung apare afectarea memoriei.
• Evitați activitățile care necesită atenție crescută; poate produce letargie.
• Ridicați-vă încet pentru a preveni lipotimia.
• Asigurați terapie psihologică adecvată întrucât terapia îndelungată poate cauza dependență. Micșorați treptat doza în folosirea prelungită.
• Folosiți dispozitivele pentru suport la nevoie, în special noaptea; bătrânii tind să devină confuzi.
• Depozitați medicamentul departe de pat pentru a evita surpadozarea.
• Evitați consumul de alcool sau al altor depresive ale SNC fără aprobarea medicului.

Alprostadilum

Acțiune terapeutică: Afecțiuni cardiace
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L (parenteral), P-RF (sistem transuretral)
Denumire comercială: **Alprostadil "PINT", Muse, Vasaprostan**

Mod de acțiune

Relaxează musculatura netedă vasculară. Produce vasodilatație, inhibă agregarea plachetară și stimulează musculatura netedă intestinală și uterină. Induce erecția prin relaxarea mușchilor netezi trabeculari prin dilatarea arterelor cavernoase.

Farmacocinetica

	Debut	Vârf	T ½
IV	5-25 min	Sf. perf.	5-10 min
Intracavernos	10 min	1/2-1 h	

Indicații

Indicat în tratamentul disfuncțiilor erectile de cauză neurologică, vasculară, psihogenă sau mixtă; în combinație cu alte teste diagnostice pentru diagnosticarea disfuncțiilor erectile. Tratamentul afecțiunilor arteriale ocluzive periferice stadiile III-IV Fontaine dacă intervenția pentru dilatarea lumenului este ineficientă sau nu se poate efectua.

Contraindicații

Hipersensibilitate, sindrom de detresă respiratorie. Afecțiuni cardiace tratate necorespunzător (insuficiență cardiacă, afecțiune coronariană, infarct miocardic) cu 6 luni înainte de inițierea terapiei. Edem pulmonar diagnosticat sau suspectat, insuficiență hepatică acută, diateze hemoragice.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 20 µg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 20 µg, 500 µg. *Sistem transuretral: 125 µg, 500 µg, 1000 µg.*

Dozaj - mod de administrare

INTRACAVERNOS

Disfuncție erectilă

Prima titrare în cabinetul medicului: tatonarea dozei trebuie începută de la 1,25-2,5 µg alprostadil. În lipsa unui efect satisfăcător se administrează o doză de 5-10 µg după o oră. Dacă apare un răspuns, atunci următoarea doză nu poate fi administrată decât la un interval de o zi. Frecvența recomandată este de 3 ori pe săptămână. Doza medie de întreținere este de 5-20 µg. Nu se recomandă doze de întreținere mai

mari de 60 µg.

INTRAURETRAL

Administrați la nevoie pentru a obține erecția.

IV

Afecțiuni arteriale ocluzive periferice

Se recomandă diluarea a 2 fiole de alprostadil (40 µg) în 50-250 mL solvent și se perfuzează pe o perioadă de 2 ore intravenos o dată pe zi. Dacă tabloul clinic este sever, se pot administra două perfuzii pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **convulsii**, **hemoragii cerebrale**, hipotermie, letargie, rigiditate.

CV: bradicardie, flush, tahicardie, **tahiaritmii**, palpitații, hipotensiune, **stop cardiac, bloc cardiac**.

GI: G&V, anorexie, diaree, dureri abdominale.

Dermatologice: simptome alergice, prurit.

GU (injecții intracavernoase): durere peniană, rash, fibroză, erecție, **priapism**.

Hematologice: inhibarea agregării plachetare, **hemoragii**, anemie, **CID**, hipokaliemie.

Respirator: **apnee**, **detresă respiratorie**.

La locul perfuzării: durere în membru, umflare, înroșire, încălzirea zonei, slăbiciune, prurit, angeită, flebită.

Sistemice: febră, senzație de căldură, frisoane, transpirații, variații ale tensiunii arteriale (în special hipotensiune), vertij, fatigabilitate, dezorientare.

Altele: proliferarea corticală a oaselor lungi, **sepsis**.

PRECAUȚII

Se administrează prin injectare în corpii cavernoși. Medicul trebuie să evalueze cu atenție abilitățile și competența pacientului privitor la această tehnică. În timpul tratamentului prin autoinjectare se recomandă vizitarea medicului curant o dată la trei luni, atunci evaluându-se eficacitatea și siguranța medicamentului, precum și ajustarea dozei dacă este nevoie.

Perfuzia intravenoasă se adminisrează doar de către medici cu experiență în domeniu și care au la îndemână măsuri suportive cardiace.

Se administrează cu precauție la pacienții cu disfuncții cardiace în tratament cu antihipertensive și la pacienții cu afecțiuni coronariene.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate crește efectul hipotensor al *antihipertensivelor.*

Poate crește efectul *inhibitorilor agregării plachetare sau al fibrinoliticelor.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Învățați și repetați tehnica de autoinjectare. Nu injectați mai des de trei ori pe săptămână; așteptați cel puțin 24 h înainte să repetați injecția.
- Prezentați-vă regulat la medic pentru control si evaluare.
- Anunțați medicului erecția anormal prelungită, tumefierea sau durerea.

Alteplasum

Acțiune terapeutică: Fibrinolitic, activator al plasminogenului tisular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Actilyse**

MOD DE ACȚIUNE

Alpteplaza produce conversia plasminogenului în plasmină. Această conversie duce la fibrinoliza locală și o scădere a fibrinogenului circulant. În mai puțin de 10 min după terminarea unei perfuzii 80% din alpteplază a fost inactivată hepatic. Activitatea enzimatică a alpteplazei este de 580000 UI /mg.

A

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Imediat	5-10 min	26 min

INDICAȚII

Îmbunătățirea funcției ventriculare după IMA, inclusiv reducerea incidenței ICC și a ratei mortalității. Tratamentul accidentului vascular ischemic acut, după ce alte hemoragii intracraniene au fost excluse prin scanare CT sau alte metode imagistice de diagnostic. Trombembolism pulmonar acut.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, hemoragii interne active, AVC recent, hipertensiune severă necontrolată, traumatism / interveții chirurgicale intracraniene sau intraspinale,. anevrism, tumoră cerebrală.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru injecții: 50 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INJECTABIL IV

IMA, perfuzie rapidă

Greutate > 67 kg : 100 mg în bolus IV de 15 mg urmat de 50 mg injectate pe o durată de 30 min și apoi 35 mg injectate pe o durată de 60 min.

Greutate < 67 kg: 15 mg bolus IV urmate de 0,75 mg/kg injectate pe o durată de 30 min (a nu se depăși 50 mg) și apoi 0,5 mg/kg injectate pe o durată de 60 min (a nu se depăși 35 mg).

IMA, perfuzie de 3 ore

Doza totală de 100 mg subdivizată după cum urmează: 60 mg (34.8 milioane UI) în prima oră cu 6-10 mg administrate în bolus în primele 1-2 min iar restul de 50-54 mg administrate în ora următoare; 20 mg (11.6 milioane UI) pe parcursul celei de a doua ore și 20 mg (11.6 milioane) pe durata orei a treia. Pacienții ce cântăresc mai puțin de 65 kg: 1.25 mg/kg pe durata a 3 ore, cu 60% administrate în prima oră, 6-10% injectate direct în 1-2 min; 20% este administrat în a doua oră iar restul de 20% în cea de a 3-a. Dozele de 150 mg au cauzat accentuarea hemoragiilor intracraniene.

Embolism pulmonar

100 mg în 2 ore; terapia cu heparină trebuie începută spre sfârșitul sau imediat după terminarea infuziei cu alpteplază când timpul parțial de trombină sau tromboplastină scade la de 2 ori mai mare față de normal, sau mai puțin.

AVC ischemic acut

0,9 mg/kg (maxim 90 mg) perfuzați în 60 de minute cu 10% din doza totală administrată ca bolus IV inițial, timp de 1 min. Dozele mai mari de 0,9 mg/kg pot cauza creșterea incidenței hemoragiilor intracraniene.

Catetere venoase centrale ocluzionate

Adulți: 0,9 mg/kg, maximum 90 mg; administrați în perfuzie timp de 1 h cu 10% din diză în bolus în primul minut.

SUPRADOZAREA

Simptome: tulburări hemoragice.

Tratament: oprirea imediată a terapiei, ca și a terapiei asociate cu heparină.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie sinusală, **tahicardie ventriculară**, ritm idioventricular accelerat. Dermatologice: urticarie, rash. *Sistemic:* **hemoragii GI, GU, intracraniene, retroperitoneale**, hemoragii cutanate, **anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, deficite neurologice, stenoză mitrală, hemoragii GI sau GU recente. Dozele mai mari de 150 mg au fost asociate cu o creștere a riscului hemoragiilor intra-

craniene.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de hemoragie: *anticoagulante, salicilaţi, dipiridamol, alte AINS, abciximab, eptifibatid, clopidogrel, ticlopidină, unele cefalosporine, plicamicină, acid valproic.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Obţineţi parametrii hematologici de bază, tipul şi moştenirea genetică, timpii de coagulare şi testele funcţionale renale
- Evaluaţi condiţia fizică generală; notaţi rezultatele CV şi neurologice, greutatea, ECG.
- Acordaţi atenţie antecedentelor de hipertensiune, hemoragii interne, ulcer peptic, sau intervenţiilor chirurgicale recente.

Teste de laborator: cresc TP, APTT, TT.

Observaţii pentru pacient

- Revedeţi scopurile terapiei şi riscurile ce pot apare în timpul ocluziei coronare acute şi/sau AVC-ului.
- Pentru a fi eficientă, terapia trebuie începută în timp de 3 h de la un AVC şi în timp de 4-6 h de la simtomele IM.
- Sfătuiţi membrii familiei să înveţe RCP.

Amantadinum

Acţiune terapeutică: Anitiviral; antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Viregyt®-K**

Mod de acţiune

Specific virusului gripal A. Medicamentul reduce simptomele infecţiei (eficacitate: 70-90%) dacă este dat la 24-48 h de la debutul simptomelor. În tratamentul bolii Parkinson, amantadina poate creşte nivelul dopaminei la nivelul sinapselor dopaminergice. Medicamentul atenuează simptomele extrapiramidale, inclusiv akinezia, rigiditatea, tremorul, hipersalivaţia, tulburările de mers, şi inabilitatea funcţională.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
36-48 h	4 h	15-24 h

Indicaţii

Profilaxia infecţiei cu virusul gripal A când vaccinarea nu este disponibilă sau este contraindicată. Tratamentul infecţiei necomplicate a tractului respirator cu virus gripal A mai ales la debutul bolii. Tratamentul simptomatic al bolii Parkinson idiopatice şi al sindromului Parkinson Amantadina este recomandată în profilaxie următoarele situaţii: la bolnavii cu risc înalt, vaccinaţi după debutul epidemiei de gripă la personalul sanitar sau cei cu risc înalt, nevaccinaţi în timpul epidemiei de gripa. la pacienţii cu risc înalt la care se aşteaptă un răspuns imun inadecvat la vaccinul gripal (de ex. HIV). la pacienţii cu risc înalt care nu pot fi vaccinaţi sau la cei ce vor să evite gripa.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea, lactaţia, copii sub 1 an, rash eczematiform, glaucom cu unghi închis.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Antiviral

Adulţi, 13-64 ani: 200 mg/zi ca o singură doză sau ca doze multiple. Adulţi, peste 65 de ani: 100 mg o dată/zi. Copii, 1-9 ani: 4,4-8,8 mg/kg/zi până la maximum de 150 mg/zi administrat în una sau două doze; 9-12 ani: 100 mg 2/zi.

A

În insuficienţa renală scădeţi dozele după cum urmează:

C_{CR}: 30-50 mL/ min: 200 mg în prima zi apoi câte 100 mg/zi;

C_{CR}: 15-29 mL/min: 200 mg în prima zi apoi 100 mg o dată la două zile;

C_{CR}: mai mic de 15 mL/min sau la pacienţii sub hemodializă: 200 mg la fiecare 7 zile.

Boala Parkinson

În monoterapie, de obicei: 100 mg 2/zi, până la 400 mg/zi divizat în mai multe doze, dacă este necesar. Împreună cu alte medicamente antiparkinsoniene: 100 mg 1-2 ori/zi.

Simptome extrapiramidale induse de medicamente

100 mg 2/zi (la unii pot fi necesare până la 300 mg/zi). Reduceţi doza la pacienţii cu disfuncţii renale.

SUPRADOZAREA

Simptome: anorexie, G&V, efecte SNC.

Trartament: lavaj gastric sau inducerea emezei urmate de măsuri de susţinere. Asiguraţi-vă că pacientul este bine hidratat; dacă este necesar asiguraţi hidratarea IV. Pentru a trata efectele SNC: fizostigmină IV, 1-2 mg administrate la fiecare 1-2 h la adulţi sau 0,5 mg la intervale de 5-10 min (maximum de 2 mg/h) la copii. Sedativele sau anticonvulsivele pot fi necesare; de asemenea, administrarea de antiaritmice şi vasopresoare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, letargie, anxietate, psihoze, depresie, halucinaţii, tulburări de vedere, tremor, **convulsii**, confuzie, insomnie.

CV: hipotensiune ortostatică, ICC.

GI: G&V, constipaţie, xerostomie.

GU: poliurie, **retenţie urinară.**

Hematologic: **leucopenie.**

Dermatologic: fotosensibilitate, dermatită.

PRECAUŢII

Epilepsie, ICC, hipoetnsiune ortostatică, afecţiuni psihiatrice, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, edeme periferice, vârstnici.

Pentru profilaxia infecţiei cu virus gripal A, tratamentul se începe înainte sau imediat după expunerea la virus şi se continuă încă 10 zile sau mai mult după expunere. Dacă şi un vaccin a fost administrat se vor lasa 2-4 săptămâni pauză până la tratamentul cu amantadină.

Oprirea bruscă a terapiei la pacienţii cu Parkinson poate cauza o criza parkinsoniană.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc răspunsul anticolinergic: *atropina, alte anticolinergice.*

Cresc stimularea SNC: *stimulante SNC.*

Scad excreţia renală a amantadinei: *triamteren, hidroclortiazidă.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi aportul şi eliminările; observaţi pacienţii cu cristalurie, oligurie, şi azotemie sau nivelele azotemiei sau creatininei crescute

Testele de laborator: creşte CPK, azotemia, creatinina serică, fosfataza alcalină, LDH, bilirubina, GGT, AST, ALT.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Indivizii susceptibili (cei în vârstă, imunocompromişi), trebuie să evite aglomeraţiile în timpul epidemiei de gripă, să primească anual vaccinul antigripal şi antipneumonic.
- Anunţaţi orice modificare localizată a culorii tegumentare sau macule cutanate. Modificarea de culoare dispare atunci când se ţin picioarele într-o poziţie ridicată; de obicei acestea dispar la câteva săptămâni după întreruperea tratamentului.
- Anunţaţi exunerea la rubeolă; medicamentul poate creşte riscul de a face boala.
- Anunţaţi orice simptome psihice

cum ar fi confuzia, modoficări ale statusului mental, agitaţia, depresia ca şi orice alt simptom persistent sau nou.

- În cazul disfuncţiilor convulsive, anunţaţi orice S&S de activitate convulsivă ; dozele pot necesita ajustare în acest caz.
- Administraţi ultima doză la cateva ore înainte de culcare pentru a preveni insomnia.
- Nu conduceţi vehicule şi nu efectuaţi activităţi ce necesită concentrare până când medicamentul nu şi-a facut efectul; poate afecta vederea, puterea de concentrare şi coordonarea.
- Ridicaţi-vă încet din poziţia culcat întrucât poate apare hipotensiune ortostatică. Asezaţi-vă dacă vă simţiţi ameţit / slăbit pentru a ameliora simptomele.
- Evitaţi alcoolul ca şi orice alt produs ce nu v-a fost prescris.
- Pacienţii cu Parkinson nu ar trebui să înceteze brusc tratamentul.

Amaryl vezi Glimepiridum

Ambazonum

Acţiune terapeutică: Antiseptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Ambasept, Faringosept „L", Faringosept**

Indicaţii

Profilactic şi adjuvant în tratamentul infecţiilor acute cu poartă de intrare sau localizare buco- faringiană: gingivite, stomatite, faringite, după amigdalectomie şi extracţii dentare.

Contraindicaţii

Nu se administrează la copiii sub 2 ani şi la persoanele cu alergie la ambazonă.

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

3-5 comprimate pe zi, timp de 3-4 zile. Comprimatele se lasă să se dizolve lent în gură, imediat după masă, după care pacientul nu trebuie să consume nimic timp de 2-3 ore.

Efecte adverse

Iritaţie uşoară a mucoasei bucale (în cazul administrării prea frecvente).

Ambrisentanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Volibis**

Mod de acţiune

Ambrisentan antagonizează receptorii endotelinei prin legarea de către endotelina A.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	2 h	8 h, apoi 15 h

Indicaţii

Tratamentul hipertensiunii arteriale pulmonare la pacienţii cu simptome clasa II sau III WHO pentru ameliorarea capacităţii de efort şi întârzierea agravării clinice.

Contraindicaţii

Sarcina. Hipersensibilitatea la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 5 mg, 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi

5 mg o dată pe zi cu sau fără alimente. Dacă doza de 5 mg este bine tolerată se

A

va lua în considerare creşterea dozei la 10 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

CV: palpitaţii, bufeuri.
SNC: cefalee.
ORL: congestie nazală, nazofaringită.
Gi: constipaţie, dureri abdominale.
Respiratorii: dispenee, sinuzită.
Altele: edeme periferice.

PRECAUŢII

Insuficienţa hepatică, sarcina.
În special în primele săptămâni de tratament poate exista o scădere a hemoglobinei şi hematocritului care însă se stabilizează ulterior.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte expunerea la ambrisentan: *ciclosporina.*

Pot creşte concentraţia ambrisentan: *inhibitori puternici ai CYP2C19 (de ex. omeprazol) şi CYP3A (de ex. ketoconazol)*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi aminotransferazele serice înainte de începerea tratamentului şi lunar pe durata acestuia.
- Măsuraţi nivelele hemoglobinei înainte de începerea tratamentului şi periodic după aceea.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului. Anunţaţi imediat medicul dacă constataţi sau suspectaţi apariţia sarcinii.
- Pentru administrarea în siguranţă a tratamentului sunt necesare efectuarea lunară a analizelor hepatice şi a testelor de sarcină.
- Medicamentul se poate administra indiferent de orarul meselor.

Ambroxolum

Acţiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Ambolar, Ambrohexal, Ambrosandoz, Ambrospray, Ambroxol, Ambroxol AL Sirop, Ambroxol AL Picături, Ambroxol Clorhidrat, Ambroxol Q, Flavamed Comprimate, Flavamed Sirop, Mucoangin, Mucosin comprimate, Mucosin cu miere picături orale, Mucosin cu miere sirop, Mucosolvan, Mucosolvan Retard, Mucosolvan Junior, Muxol**

INDICAŢII

Boli respiratorii acute şi cronice, exacerbări acute în BPOC, prevenirea complicaţiilor pulmonare postoperatorii.

CONTRAINDICAŢII

Nu se recomandă pacienţilor cu hipersensibilitate la ambroxol sau alţi componenţi ai produsului.

MOD DE PREZENTARE

Sirop: 0,3%, 15 mg/5 mL, 30 mg/5 mL. Soluţie orală: 0,3%, 0,75%, 15 mg/mL, 7,5 mg/mL, 3 mg/mL. Comprimate: 5 mg, 10 mg, 30 mg. Spray, soluţie orală: 50 mg/g. Comprimate de supt: 20 mg. Gumă orală: 15 mg. Capsule eliberare prelungită: 75 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi: 1 comprimat (30 mg) de 3 ori/zi. Efectul terapeutic poate creşte prin administrarea a 2 comprimate de 2 ori pe zi. În tratamentul de lungă durată, doza poate fi redusă la 1 comprimat de 2 ori pe zi.

SIROP, SOLUŢIE ORALĂ

Adulţi şi copii peste 12 ani: 10 mL (2 linguriţe) de 2 ori pe zi, pe o perioadă

de aproximativ 14 zile. Copii 6 - 12 ani: 5 ml (1 linguriță) de 2 - 3 ori pe zi; copii 2 - 6 ani: 2,5 ml (1/2 linguriță) de 3 ori pe zi; copii 1 - 2 ani: 2,5 ml (1/2 linguriță) de 2 ori pe zi. Dozele de mai sus sunt recomandate pentru tratamentul inițial; după 14 zile dozele pot fi reduse la jumătate.

Efecte adverse

Rar: pot apărea tulburări GI sau reacții alergice mai ales la pacienții atopici.

Observații pentru pacient

- Se recomandă administrarea siropului în cursul meselor.
- Se recomandă administrarea comprimatelor după mese, cu lichide.

Amfepramonum

Acțiune terapeutică: Anorexigen
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Regenon®, Regenon® Retard**

Indicații

Terapie de întreținere a pacienților cu obezitate și cu un indice al masei corporale de cel puțin 30 kg/m², care nu au obținut rezultate numai cu un regim corespunzător pentru reducerea greutății.

Contraindicații

Hipersensibilitatea cunoscută la unul dintre ingrediente; tahicardia paroxistică; aritmii tahicardice; feocromocitom; hipertiroidism; forme severe de angină pectorală; glaucom cu unghi închis; hipertensiunea pulmonară; hipertensiunea arterială severă; antecedente sau afecțiuni cardiovasculare sau cerebrovasculare; antecedente sau afecțiuni psihice incluzând anorexia nervoasă și depresia; tendință la abuz de medicamente, dependență de droguri sau alcool; ateroscleroză avansată; copii sub 12 ani. Este contraindicată asocierea acestei terapii cu orice alt produs anorexigen cu activitate centrală datorită riscului de hipertensiune pulmonară, potențial letală. Sarcina și lactația.

Mod de prezentare

Capsule moi: 25 mg, Capsule eliberare prelungită: 60 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE MOI

La adulți și copii peste 12 ani: câte o capsulă de 3 ori pe zi. Ultima administrare să se facă cu cel puțin 4 ore înainte de culcare. Durata tratamentului este de 4 - 6 săptămâni și nu va depăși trei luni. În cazul în care după 3-4 săptămâni nu s-a constatat o scădere în greutate, tratamentul trebuie întrerupt. La un tratament de peste 4 săptămâni trebuie luat în considerare raportul beneficii/ posibile riscuri. Chiar dacă se constată o scădere în greutate, nu se va administra pe o perioadă mai mare de 12 săptămâni.

Efecte adverse

S-au constatat cazuri de hipertensiune pulmonară la pacienții tratați cu acest produs.

SNC: rezistență dobândită, dependență și sindrom de abstinență, reacții psihotice sau psihoze, stări depresive, nervozitate, agitație, tulburări de somn și vertij. În cazuri izolate s-au semnalat diskinezii, tulburări de vedere, hiperexcitabilitate, anxietate, euforie, disforie, tremor, midriază, somnolență sau influențarea stării generale. S-au semnalat **sincope**.

CV: tahicardie, palpitații, hipertensiune și dureri precordiale, **accidente cardiovasculare sau cerebro-vasculare, accidente vasculare**, angină pectorală, **infarct miocardic, insuficiență și stop cardiac, aritmii** și **modificări EKG**.

A

GI: uscăciunea mucoasei bucale; ocazional, constipaţie sau greaţă, diaree, crampe abdominale, gust neplăcut sau alte tulburări gastrointestinale.

Endocrin: rar, impotenţă, modificări de libidou, ginecomastie sau tulburări ale ciclului menstrual.

Hematologic: **depresie medulară, agranulocitoză, leucopenie** sau trombocitopenie.

Reacţii alergice: exantem, eritem, urticarie şi/sau purpură.

Diverse: disurie, dispnee, alopecie, mialgie, transpiraţie şi poliurie.

PRECAUŢII

Gradul de atenţie se poate reduce în suficientă măsură ca să afecteze negativ participarea activă la traficul rutier sau folosirea unor utilaje de precizie. Alcoolul potenţează efectul medicamentului.

Întreruperea bruscă a tratamentului cu amfepramonă după administrarea timp îndelungat a unei doze mari poate avea drept consecinţe astenia psihică extremă şi stări depresive; au fost descrise modificări ale traseului EEG în somn.

Intoxicaţiile cronice cu anorexigene se manifestă prin dermatoze severe, insomnie marcată, iritabilitate, hiperactivitate şi tulburări de personalitate. Cea mai severă manifestare a intoxicaţiei cronice este psihoza, adesea nediferenţiabilă clinic de schizofrenie.

Acest produs trebuie să fie folosit cu multă prudenţă în cazul pacienţilor epileptici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acţiunea simpatomimetică: *aminele adrenergice, antidepresivele, amantadina şi IMAO.*

Poate fi influenţat necesarul de *produse antidiabetice (ex.: insulina).*

Administrarea concomitentă de *anestezice* poate da naştere la aritmii.

Este redus efectul medicamentelor *antihipertensive*, în special cele de tip guanetidină, respectiv metildopa.

Acţiunea de stimulare la nivel central, ca şi efectul de inhibare a apetitului sunt înlăturate total sau parţial de administrarea concomitentă de *neuroleptice, ca fenotiazine şi butirofenone.*

Amifostinum

Acţiune terapeutică: Detoxifiant antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ethyol®**

MOD DE ACŢIUNE

Amifostina, reduce efectul toxic al cisplatinului prin legarea şi detoxifierea metaboliţilor acestuia.

INDICAŢII

Pentru a scădea toxicitatea renală datorată folosirii repetate de cisplatin la pacienţii cu cancer ovarian şi la cei cu cancer pulmonar altul decat cel cu celule mici. Tratamentul xerostomiei postoperatorii, induse de radioterapie la pacienţii cu cancer de gât şi cap, unde zona radiată include şi paratiroidele.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la manitol sau aminotiol; hipotensiune, deshidratare, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluţie perfuzabilă: 375 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Agent citoprotector folosit cu cisplatin

Iniţial: 910 mg/m² administrat o dată/zi ca perfuzie de 15 min, începând cu 30 min înainte de administrarea chimioterapiei cu cisplatin.

Ameliorarea xerostomiei în tratamentul postoperator cu raze pentru cancerul de cap şi gât

200 mg/m² administrat o dată/zi ca

perfuzie de 3 min, începând cu 15-30 min înainte de radioterapie.

Efecte adverse

SNC: ameţeală, somnolenţă.
CV: hipotensiune.
GI: G&V, sughiţ.
Dermatologic: flush, bufeuri.
Diverse: hipocalcemie, rash, frisoane.

Precauţii

Pacienţi peste 70 de ani, boli CV preexistente, boli CV cum ar fi boala carciacă ischemică, aritmii, ICC sau antecedente de AVC sau accidente vasculare cerebrale ischemice tranzitorii.

Menţineţi pacientul cu faţa în sus în timpul administrării; monitorizaţi TA la fiecare 5 min. Administraţi medicaţie antiemetică, inclusiv dexametazonă (20 mg IV) şi un antagonist al receptorului serotoninergic 5HT3, înainte de şi concomitent cu perfuzia cu amifostină.

Folosiţi cu precauţie la pacienţii la care G&V sau hipotensiunea pun probleme deosebite. Opriţi perfuzarea de amifostină dacă TA sistolică scade seminificativ sub valorile normale.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuarea hipotensiunii: *antihipertensive.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Analizati SV, calciul, testele funcţionale renale şi hepatice şi monitorizaţi-le pe parcursul terapiei.
- La cei cu risc de hipocalcemie (de ex. sindromul nefrotic) sau după doze multiple, administraţi suplimenţi de calciu.
- Asiguraţi-vă că pacientul este hidratat şi nu este hipotensiv.
- Urmăriţii SV, aportul şi eliminările.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează pentru protecţia renală în terapia repetată cu cisplatin.
- Opriţi medicaţia antihipertensivă cu 24 h înainte de terapie şi asiguraţi o bună hidratare.
- Pot apare tranzitor frisoanele, flush-urile, ameţeala, somnolenţa, sughiţul şi strănutul.

Amikacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, aminoglicozid
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF / S
Denumire comercială: **Amikin, Amikozit®, Orlobin, Pierami**

Mod de acţiune

Este un derivat al kanamicinei. Are un spectru mai larg decât al celorlalte aminoglicozide, include speciile Serratia şi Acinetobacter, ca şi stafilococci şi streptococci. Este eficient atât împotriva microbilor penicilinazo-secretori cât şi penicilinazo-nesecretori.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
IV	Imediat	30 min	2-3 h
IM	Variabil	45-120 min	

Indicaţii

Tratamentul pe termen scurt ale infecţiilor bacteriene cu germeni gram-negativi, inclusiv cu Pseudomonas, Escherichia Coli, Proteus, Providencia, Klebsiela, Enterobacter, Serratia şi Acinetobacter. Infecţii datorate germenilor rezistenţi la gentamicină sau tobramicină inclusiv Providencia rettgeri, P. stuartii, Serratia marcescens, şi Pseudomonas aeruginosa. Infecţiile includ septicemiile bacteriene (inclusiv sepsisul neo-natal); infecţii severe ale tractului respirator, ale oaselor, articulaţiilor, pielii, ţesuturilor moi, şi ale SNC (inclusiv meningită); infecţii intraabdominale (inclusiv peritonită); arsuri; infecţii postoperatori (inclusiv chirurgia vasculară). De asemenea în infecţii complicate şi severe ale tractului urinar. Poate fi folosit în trata-

A

mentul inițial al unor infecții stafilococice cunoscute.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, infecții ușoare sau moderate, hipersensibilitate la aminoglicozide / sulfiți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/mL, *125 mg/mL*, 250 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM (PREFERABIL), SAU IV

Adulți, copii, și nou născuți mai mari: 15 mg/kg/zi împărțită în mod egal în două sau trei doze la fiecare 8-12 h timp de 7-10 zile; doza zilnică maximă: 15 mg/kg.

Infecții urinare necomplicate

250 mg de 2 ori/zi; nou-născuți: doza de încărcare de 10 mg/kg urmată de doze de 7,5 mg /kg la fiecare 12 h.

Administrarea la nou-născuți

Inițial: doza de încărcare de 10 mg/kg; apoi, 7,5 mg/kg la fiecare 12 h. Doze mai mici pot fi folosite în primele 2 săptămâni de viață ale copilului.

La pacienții cu disfuncții renale

Doza de încărcare normală de 7,5 mg/kg; apoi monitorizați administrarea prin nivlelul seric al amikacinei (maxim 35 µg/mL) sau clearece-ul creatiniei; durata tratamentului: 7-10 zile.

PRECAUȚII

Nou-născuți, afecțiuni renale șoare, miastenia gravis, lactația, deficit de auz, boala Parkinson, vârstnici.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, depresii, amorțeli, tremor, **convulsii**, fasciculații musculare, **neurotoxicitate**, tinitus.

CV: hipo sau hipertensiune, palpitații.

ORL: **ototoxicitate**, **surditate**, tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, hepatomegalie, **necroză hepatică**, splenomegalie.

GU: oligurie, **hematurie**, afecțiuni renale, **azotemie**, **insuficiență renală**, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatite, alopecie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc blocarea neuromusculară și depresia respiratorie: *anestezice, blocanți neuromusculari nedepolarizanți*.

Inactivează amikacina: *peniciline parenterale, cefalosporine*; nu utilizați în asociație.

Poate crește nivelele serice: *indometacin*.

Maschează ototoxicitatea: *dimenhidrinat, acid etacrinic*.

Nefrotoxicitate: *cefalosporine*.

Toxicitate: *lizina* (în cantități mari).

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale hepatice și renale.
- Efectuați analizele audiometrice în cazul tratamentului îndelungat sau al dozelor ridicate. Țineți cont de orice disfuncție vestibulară și evaluați afectarea nervului cranian VIII în legătură cu nivelele maxime de medicament.

Testele de laborator: cresc azotul ureic, ALT, AST, bilirubina, LDH, fosfataza alkalină, creatinina. Scad: Ca, Na, K, Mg.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice efect advers sau lipsa eficacității medicamentului.
- De asemenea anunțați orice afectare a auzului, echilibrului, vederii sau mersului. Simptomele suprainfecției (limba neagră și descuamată, scaune moi și cu miros urât, prurit vaginal) trebuiesc analizate medical.

Aminoglutetimidum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic, inhibitor steroidian
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Rogluten®**

Indicaţii

Cancerul de sân metastazat inoperabil, la femei post-menopauză sau ovariectomizate. Hipercorticism: sindromul Cushing, datorat tumorilor corticosuprarenalei, produceri ectopice de ACTH, unele cazuri de hiperaldosteronism.

Contraindicaţii

În premenopauză, întrucât blochează producţia de estrogeni a ovarului; porfirie; hipersensibilitate la aminoglutetimid.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Carcinomul de sân metastazat

Se administrează 250 mg de 4 ori pe zi asociat cu 20 mg cortizon sau 25 mg acetat de cortizon. În caz de intoleranţă, doza se reduce temporar.

Adenom corticosuprarenalian (sindrom Cushing)

Câte 250 mg de 2-4 ori pe zi. Această doză este suficientă pentru a normaliza cortizonul plasmatic.

În carcinomul sau hiperplazia suprarenalei (sindrom Cushing)

Sunt necesare doze mai mari (până la 500 mg, de 4 ori pe zi).

Hiperaldosteronism

250 mg în 3-6 prize pe zi.

Efecte adverse

SNC: **obnubilare**, letargie şi, la doze mari, **ataxie**.
Dermatologice: exantem, febră.
Metabolice: diminuări ale funcţiei tiroidiene, modificări ale HLG.
GI: G&V, diaree.

Aminophyllinum

Acţiune terapeutică: Bronhodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Aminofilin, Aminofilina, Miofilin**

Mod de acţiune

Nu se cunoaşte mecanismul exact de acţiune; relaxează musculatura netedă respiratorie prin blocarea fosfodiesterazei, crescând AMPc. Produce bronhodilataţie, creşte fluxul sangvin pulmonar, relaxează tractul respirator.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/4 h	4-6 h	1-15 h	6-8 h
IV	Rapid	30 min		4-8 h

Indicaţii

Criza de astm bronşic, astm bronşic cronic şi bronşite obstructive reversibile, bronchoconstricţie de efort.

Contraindicaţii

Epilepsie, IMA, hipersensibilitate la xantine, tahiaritmii, ulcer peptic activ.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 200 mg. Capsule: 25 mg. Soluţie injectabilă: 24 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IV, IM

Aminofilina se va administra prin injecţii intravenoase lente numai în cazurile de urgenţă (10 mL timp de 5 minute). Doza uzuală este de 1-2 fiole (4-6 mg/kg corp) o dată până la 3 ori/zi. Injecţiile IV se pot administra prin perfuzie. Injectarea IM se va face în doze de 1- 2 fiole pe zi.

A

COMPRIMATE, CAPSULE

Uzual: de 1-2 tablete (100-200 mg) de 3-4 ori/zi. De regulă tratamentul va începe cu o doză mică, care va fi crescută gradat la un interval de 3 zile.

Efecte adverse

SNC: anxietate, nelinişte, insomnie, ameţeli, **convulsii**, cefalee, fasciculaţii musculare.

CV: palpitaţii, tahicardie sinusală, hipotensiune, flush, **aritmii**.

GI: G&V, diaree, dispepsie, dureri epigastrice, reflux.

GU: poliurie, sindromul secreţiei inadecvate de ADH.

Respiratorii: tahipnee.

Precauţii

Vârstnici, ICC, cord pulmonar, afecţiuni hepatice, diabet zaharat, hipertiroidism, hipertensiune, afecţiuni convulsive, copii, lactaţie, alcoolism.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc acţiunea şi toxicitatea aminofilinei: *cimetidină, beta-blocanţi neselective, eritromicină, claritromicină, contraceptive orale, corticosteroizi, interferon, fluoroquinolone, disulfiram, mexiletină, fluvoxamină, doze mari de allopurinol, vaccinuri gripale, interferon, benzodiazepine*.

Aritmii: *halotan*.

Creşterea eliminării: *fumat*.

Scade efectul *litiului*.

Pot creşte nivelele aminofilinei: *carbamazepină, diuretice de ansă, aminotiazide*.

Cresc reacţiile adverse: *tetracicline*.

Scad efectul aminofilinei: *produse ce conţin nicotină, adrenergice, barbiturice, fenitoină, ketoconazol, rifampicină*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Nivelele terapeutice ale aminofilinei sunt de 10-20 μg/mL.
- Toxicitatea apare la nivele peste 20 μg/mL, în special la vârstnici.
- Monitorizaţi aportul şi eliminările, frecvenţa respiratorie, şi statusul pulmonar.
- Observaţi apariţia reacţiilor alergice: rash, urticarie.

Teste de laborator: cresc acizii graşi liberi.

Observaţii pentru pacienţi

- Verificaţi medicaţia OTC administrată; efedrina poate creşte stimularea SNC.
- Nu consumaţi alcool sau produse ce conţin cafeină (ceai, cafea, ciocolată, cola).
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită; poate provoca ameţeală.
- Dacă apare discomfort GI luaţi medicamentul cu multă apă; evitaţi consumul alimentelor deoarece pot reduce absorbţia.
- Anunţaţi medicul dacă apar semne de toxicitate: insomnie, anxietate, G&V, puls accelerat, convulsii, flush, cefalee, diaree.

Amiodaronum

Acţiune terapeutică: Antiaritmic, clasa III

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripţie: P-6L / S

Denumire comercială: **Amio Tad, Amiodaronă, Amiodaronă LPH®, Amikordin®, Cordarone®, Daritmin, Miorotmin®, Sedacoron®**

Mod de acţiune

Medicamentul scade rata sinusală, creşte intervalele PR şi QT, determină apariţia undelor U şi schimbări de contur ale undei T. După administrarea IV, amiodarona relaxeaza musculatura neteda vasculară (postsarcina), şi creşte uşor indexul cardiac. Nu se observă schimbări semnificative ale fracţiei de ejecţie a ventriculului stâng după administrarea PO.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	2-3 zile	3-7 h	10 zile, apoi 40-55 zile	6-8 h
IV	Imediat	20 min		Sf. perf.

INDICAŢII

Oral

Utilizarea sa trebuie rezervată aritmiilor ventriculare cu risc vital ce nu răspund la tratament, cum ar fi fibrilaţia ventriculară recurentă, tahicardia ventriculară recurentă, hemodianmic instabilă.

IV

Tratamentul iniţial sau profilaxia recurenţelor frecvente ale fibrilaţiei ventriculare sau tahicardiei ventriculare hemodianmic instabilă la pacienţii ce nu răspund la alte tratamente. Tahicardia sau fibrilaţia ventriculară la pacienţii ce nu pot lua medicamentul PO.

CONTRAINDICAŢII

Administrare parenterală: bradicardie sinusală severă datorată disfuncţiei severe a nodului sinusal, blocuri AV de gradul doi sau trei, doar dacă nu este disponibil un pacemaker, şoc cardiogenic. Folosirea PO: Disfuncţii sinusale severe ce determină bradicardie sinusală marcată, bloac AV de gradul doi sau trei, când bradiacardia a determinat sincopa în afara cazurilor când se foloseşte un pacemaker.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg; Soluţie injectabilă: 50 mg/mL.Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Aritmii ventriculare cu risc vital

Doza de încărcare, rapid: 150 mg în 10 min (15 mg/min). Apoi, a doua doză de încărcare, lent: 360 mg timp de 6 h (1 mg/min). Doze de întreţinere: 540 mg pe durata restului de 18 h (0,5 mg/min). După primele 24 h menţineţi perfuzia de întreţinere la o rata de 0,5 mg/min (720 mg/24 h). Aceasta poate fi continuată sub monitorizare timp de 2-3 săptămâni. Cand aritmia a încetat pacientul poate trece la forma PO a medicamentului.

Următoarele sunt doar indicaţii terapeutice pentru administrarea PO a amidaronei după perfuzarea IV: Administrarea IV în perfuzie mai puţin de 1 săptămână: doza zilnică iniţială de amiodaronă PO: 800-1600 mg. Pefuzare IV 1-3 săptămâni: doza iniţială de amiodaronă PO: 600-800 mg /zi. Perfuzie peste 3 săptămâni: doza zilnică iniţială de amiodaronă PO: 400 mg.

COMPRIMATE

Aritmii ventriculare cu risc vital

Doza iniţială de încărcare: 800-1600 mg/zi timp de 1-3 săptămâni (sau până la apariţia primului semn de răspuns la medicament); apoi reduceţi doza la 600-800 mg/zi timp de o lună. Întreţinere: 400 mg/zi (la unii pacienţi pot fi necesare doze între 200-600 mg/zi). Administraţi în doze multiple după masă, pentru o doză totală de 1000 mg sau mai mare, sau când apare intoleranţa GI.

SUPRADOZAREA

Simptome: bradicardie, hipotensiune, tulburări de ritm cardiac, şoc cardiogenic, bloc AV, heptotoxicitate.

Tratament: Folosiţi tratament suportiv. Monitorizaţi ritmul cardiac şi TA. Folosţi un agonist beta adrenergic sau un peacemaker pentru a trata bradiacardia; tratamentul hipotensiunii datorată insuficienţei de perfuzie tisulară se va face cu agent inotrop pozitiv sau cu un vasopresor. Colestiramina poate grăbi dispariţia efectelor adverse prin creşterea eliminării. Medicamentul nu este dializabil.

A

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, **mişcări involuntare, tremor**, neuropatie periferică, stare de rău, **ataxie**, parestezii, insomnie.

CV: hipotensiune, bradicardie, **stop sinusal**, ICC, **aritmii**, afecţiuni ale nodului SA.

Oftalmologice: tulburări de vedere, fotofobie, microdepozite corneene, xeroftalmie.

Metabolice: hiper sau hipotiroidism.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, anorexie, constipaţie, **hepatotoxicitate**.

Deramtologice: rash, fotosensibilitate, alopecie, echimoze spontane, **necroliză epidermică toxică**.

Diverse: modificări ale gustului şi mirosului, edeme, hipersalivaţie, tulburări de coagulare.

Respirator: fibroză pulmonară, pneumonie, **SDRA**.

Precauţii

Guşă, tiroidită Hashimoto, dezechilibre electrolitice, ICC, afecţiuni hepatice sau respiratorii severe, copii.

Dacă este necesară folosirea altor medicamente antiaritmice, doza iniţială a acestora trebuie redusă la jumatate din doza uzuală.

Interacţiuni medicamentoase

Bradicardie: *beta-blocanţi, blocanţi de canale de calciu*.

Creşte nivelele *ciclosporinei, dextrometorfanului, digoxinului, disopiramidei, flecainidei, metotrexatului, fenitoinei, procainamidei, chinidinei, teofilinei*.

Cresc efectul anticoagulant: *warfarina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Analizati HLG, electroliţii, Rx toracic, testele funcţionale hepatice şi renale.
- În timpul terapiei monitorizaţi creşterea intervalelor PR şi QRS, agravarea aritmiilor şi frecvenţa cardiacă < 60 bpm.
- Efectuaţi ECG şi observaţi ritmul.
- Investigaţi gazele sanguine arteriale şi evaluaţi disfuncţia circulatorie şi hipotensiunea.
- Evaluaţi zgomotele respiratorii; observaţi statusul cardiac, ECG, şi examenele CV.
- Evaluaţi oftalmologic pacientul înaintea începerii terapiei.
- Monitorizaţi funcţia tiroidiană deoarece amidarona poate afecta conversia T4 în T3.
- Anticipaţi reducerea dozelor de digoxin, warfarina, chinidina, procainamidă şi fenitoină dacă se administrează concomitent cu amiodarona.

Testele de laborator: creşte AST, ALT, GGT. Alterarea funciei tiroidiene (creşterea serică de T4, scăderea de T3 seric).

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul are ca scop combaterea bătăilor neregulate ale inmii, deci luaţi-l doar după prescripţie.
- Evitaţi expunerea directă la soare. Purtaţi haine protective, ochelari de soare şi cremă de soare în timpul expunerii. Anunţaţi medicul dacă apar cristale pe piele, ce produc o coloratie albăstruie, pentru a vă ajusta doza.
- Anunţaţi orice efecte adverse, în special tumefieri anormale, hemoragii sau leziuni. Anunţaţi simptomele SNC de tremor, pierderea coordonării, amorţeli sau vertij.
- Discomfortul determinat de respiraţia dureroasă, wheezing, febră, tuse, sau dispnee sunt S&S ale problemelor pulmonare şi necesită atenţie imediată.
- Cefaleea, depresia, sau insomnia ca şi orice schimbare în comportament cum ar fi scăderea interesului în ceea ce priveşte propria persoană şi halucinaţiile aparente pot necesita schimbarea terapiei.

• Efectuaţi regulat controale oftalmologice deoarece pot apare depozite corneene mici, granulare, galben-maronii odată cu terapia pe termen lung. Tulburările de vedere necesită evaluare oftalmologică imediată.

Amisulpridum

Acţiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Solian**

Indicaţii

Tratamentul psihozelor. Stări productive: schizofrenie paranoică şi productivă. Stări deficitare: schizofrenie, procese psihotice reziduale, stări de inhibiţie cu retardare.

Contraindicaţii

Alergie la amisulprid. Sarcină sau alăptare. Tumoră prolactinică sau cancer mamar.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 200 mg, 400 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Tratamentul stărilor deficitare sau de inhibiţie

Doze de la 50 la 250 mg pe zi.

Sindroame psihotice productive

Tratate preferabil cu comprimate de 200 mg.

Efecte adverse

Uneori: insomnie, agitaţie, somnolenţă, ameţeală, tulburări gastrointestinale, nelinişte, galactoree, amenoree sau tulburări de menstruaţie, ginecomastie, dureri de sâni, disfuncţii de orgasm şi potenţă, creştere în greutate.
Rar: **rigiditate musculară, spasm sau hipersalivaţie.**
Extrem de rar: **febră inexplicabilă, tulburări de cunoştinţă.**

Precauţii

Trebuie avertizat doctorul în caz de boli renale, boală Parkinson sau antecedente de crize epileptice. Poate afecta timpul de reacţie, în consecinţă capacitatea de a conduce vehicule sau de a utiliza maşini poate fi alterată. A nu se administra copiilor.

Amital vezi Amobarbitalum

Amitriptylinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv, triciclic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Amitriptilin Desitin, Amitriptilină**

Mod de acţiune

Blochează recaptarea norepinefrinei şi serotoninei în terminaţiile nervoase crescând acţiunea acestor substanţe în celulele nervoase. Amitriptilina are o activitate anticolinergică şi sedativă considerabilă cu o uşoară accentuare a hipotensiunii ortostatice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	10-50 h	2-4 săpt.

Indicaţii

Pentru ameliorarea depresiei inclusiv cea acompaniata de anxietate şi insomnie. Durere cronică în cancer sau alte sindroame însotite de durere. Profilaxia cefaleei fronto-orbitale şi a celei migrenoase.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la antidepresive triciclice, faza de recuperare a infarctului miocardic, glaucom cu unghi îngust.

Mod de prezentare

Capsule retard: 25 mg, 50 mg; Com-

A

primate filmate: 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, CAPSULE

Antidepresiv

Adulţi: 75 mg/zi în doze multiple; doza poate fi mărită până la 150 mg/zi. Dozaj alternativ, iniţial: 50-100 mg la ora culcării; apoi, doza poate fi mărită cu 25-50 mg, dacă este necesar până la 150 mg/zi.

Pacienţii spitalizaţi, iniţial: 100 mg/zi; poate fi crescută până la 200-300 mg/zi. Întreţinere: de obicei 40-100 mg/zi (poate fi dat că doză unică înainte de culcare).

Adolescenţii şi batrânii: 10 mg 3/zi şi 20 mg înainte de culcare, până la 100 mg/zi.

Durere cronică

50-100 mg/zi.

Enurezis

Copii, peste 6 ani: 10 mg/zi în doză unică înainte de culcare; doza poate fi mărită până la maxim 25 mg; Sub 6 ani: 10 mg/zi în doză unică înainte de culcare.

Adjuvant analgezic

75-300 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, stimulare, slăbiciune, insomnie, coşmaruri, **sindrom extrapiramidal** (vârstnici), accentuarea simptomelor psihiatrice, **convulsii**.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitaţii, **aritmii**.

Oftalmologice: tulburări de vedere, tinitus, midriază, **oftalmoplegie**.

GI: constipaţie, xerostomie, creştere în greutate, G&V, **ileus paralitic**, creşterea apetitului, crampe, icter, **hepatită**, stomatită.

GU: **retenţie urinară**.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, transpiraţii, prurit, fotosensibilitate.

Precauţii

Pacienţi cu risc suicidar, afecţiuni convulsive, hipertrofie prostatică, schizofrenie, psihoze, depresii severe, presiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust, retenţie urinară, afecţiuni cardiace, afecţiuni hepatice şi renale, hipertiroidism, terapie cu electroşocuri, chirurgie electivă, copii <12 ani, lactaţie, vârstnici.

Începeţi creşterea dozelor după-amiaza tarziu sau înainte de culcare. Efectele sedative pot apare înaintea efectelor antidepresive.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de agranulocitoză: *agenţi antitiroidieni*.

Cresc nivelele de amitriptilină, cresc toxicitatea: *cimetidină, fluoxetin, fenotiazine, contraceptive orale, antidepresive, carbamazepină*.

Scad nivelele: *guanetidinei, clonidinei, simpatomimeticelor cu acţiune indirectă (efedrina)*.

Cresc nivelele: *simpatomimeticelor cu acţiune directă (epinefrină), alcoolului, barbituricelor, benzodiazepinelor, deprimantelor SNC, opioidelor, sedativelor / hipnoticelor*.

Criză hiperpiretică, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, electroliţii, ECG, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Evaluaţi aportul şi eliminările, greutatea şi SV.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glucoza sanguină, fosfataza alkalină.

Observaţii pentru pacient

- Se poate lua doza zilnică toată înainte de culcare dacă efectul de sedare intervine în activitatea zilnică.
- Nu conduceţi şi nici nu manevraţi utilaje în timpul tratamentului; me-

dicamentul are un potenţial sedativ ridicat.

• Luaţi medicamentul în timpul mesei pentru a atenua discomfortul gastric.

• Ridicaţi-vă încet din pat pentru a preveni ameţeala şi tulburările de echilibru.

• Urina se poate colora în albastru-verzui, acest lucru fiind lipsit de importanţă.

• Pacienţii în vârstă pot prezenta risc crescut de a cădea; începeţi cu doze mici şi observaţi îndeaproape.

• Efectele antidepresive benefice pot să apară şi la 30 zile de la începerea tratamentului.

Amlodipinum

Acţiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Agen, Alozur, Amlo Tad, Amlodipin, Amlodipin AL, Amlodipine, Amlohexal®, Cardilopin, Cristacor, Norvasc, Norvatens, Stamlo M, Tenox, Vasorex**

Mod de acţiune

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară în timpul fazei de depolarizare; produce relaxarea muşchiului neted vascular coronarian; produce dilatarea arterelor coronare crescând debitul miocardic de oxigen la pacienţii cu angină vasospastică.

Poate scădea uşor contractilitatea miocardică.

Farmacocinetică:

Debut	Vârf	T ½
N/A	6-12 h	30-50 h

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu alte antihipertensive în tratamentul hipertensiunii. Angina cronică stabilă sau vasospastică (angina Printzmetal) singur sau în combinaţie cu alţi agenţi antianginoşi. Contraindicaţii Bloc cardiac de grad II sau III, sindromul de sinus bolnav, hipersensibilitate.

A

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Adulţi, de obicei, individualizat: 5mg/zi până la maxim 10 mg/zi. Doza se ajustează timp de 7- 14 zile.

Angină vasospastică sau cronică stabilă

Adulţi: 5-10 mg, folosind doze scăzute la pacienţii bătrâni şi la cei cu insuficienţă hepatică. Majoritatea pacienţilor au nevoie de 10 mg.

Efecte adverse

SNC: cefalee, oboseală, ameţeli, astenie, anxietate, depresie, insomnie, parestezie, somnolenţă.

CV: **aritmii**, edeme, bradicardie, hipotensiune, palpitaţii, **sincope**.

GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipaţie, flatulenţe, anorexie, hiperplazie gingivală, dispepsie.

GU: nicturie, poliurie. Dermatologice: rash, prurit, urticarie, pierderea părului.

Altele: tulburări sexuale, crampe musculare, tuse, creştere ponderală, tinitus, epistaxis.

Precauţii

ICC, hipotensiune, leziuni hepatice, lactaţie, copii, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează hipotensiunea: *alcool, antihipertensive, nitraţi, suc de grapefruit.*

Neurotoxicitate: *litiu.*

Scad efectul antihipertensiv: AINS.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi SV, ECG, HLG, testele

A

funcţionale hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul se ia conform prescipţiei, de obicei o dată pe zi.
• Se poate lua sau nu, în timpul meselor; alimentele amelioreazā discomfortul gastric.
• Anunţaţi imediat orice simptom de durere toracicā, dispnee, ameţealā, tumefierea extremitāţilor, puls neregulat sau tulburarea vederii.
• Înregistraţi TA şi pulsul. Modificaţi-vā lent poziţia pentru a preveni hipotensiunea ortostaticā.
• Evitaţi activitāţile ce necesitā atenţie sporitā deoarece medicamentul poate provoca ameţealā.
• Respectaţi cu stricteţe regulile de igienā oralā pentru a preveni afecţiunile gingivale.

Amlohexal vezi Amlodipinum

Amobarbitalum

Acţiune terapeuticā: Sedativ hipnotic
Categorie de risc pentru sarcinā: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercialā: **Amital**

Mod de acţiune

Deprimant SNC general; barbituricele acţioneazā asupra SRAA, deprimā cortexul cerebral, modificā funcţia cerebeloasā, deprimā impulsurile motorii şi poate produce exictare, sedare, hipnozā, anestezie şi comā profundā; la doze anestetice are activitate antiepilepticā.

Indicaţii

Sedare. Tratamentul pe termen scurt al insomniei. Sedativ-hipnotic preanestetic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la barbiturice, porfirie, insuficienţā hepaticā, nefritā, depresie respiratorie severā, dependenţā anterioarā pentru sedativ-hipnotice, sarcina.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Insomnii

Adulţi: 50-200 mg la culcare.

Sedare pe timpul zilei

Adulţi: 50-300 mg pe zi divizate în mai multe doze. Pentru copii doza uzualā este de 2 mg/kg corp de trei ori pe zi.

Sedare înaintea intervenţiilor chirurgicale

Adulţi: 200 mg luate cu 1-2 ore înaintea interveţiei chirurgicale. Pentru copii doza este de 2-6 mg/kg corp administratā înaintea intervenţiei, fārā a depāşi 100 mg.

Sedare pe durata travaliului

Adulţi: 200-400 mg la fiecare 1-3 ore dacā este nevoie. Totuşi nu se va depāşi o dozā totalā de 1000 mg.

Efecte adverse

SNC: somnolenţā, agitaţie, confuzie, hiperkinezie, **ataxie**, vertij, **depresie SNC**, coşmaruri, letargie, sedare rezidualā.
CV: bradicardie, hipotensiune, **sincopā**.
GI: G&V, constipaţie, diaree, durere epigastricā.
Hipersensibilitate: rash, **edem angioneurotic**, **boala serului**, rash morbiliform, urticarie, rar **dermatitā exfoliativā, sindrom Stevens Johnson**.
Respirator: hipoventilaţie, **apnee**, **depresie respiratorie**, **laringospasm**, **bronhospasm**, **colaps circulator**.

Precauţii

Durere cronică sau acută (poate exacerba sau masca simptomele), afecţiuni convulsive, lactaţie, febră, hipotiroidism, diabet zaharat, anemie severă, afecţiuni pulmonare sau cardiace, status astmatic, şoc, uremie, afecţiuni hepatice sau renale severe.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc depresia SNC: *alcool, alte deprimante SNC, fenotiazine, antihistaminice, tranchilizante.*

Cresc nivelele sanguine şi efectul farmacologic al barbituricelor în asociaţie cu *IMAO.*

Toxicitate renală: *metoxifluran.*

Scade efectul *anticoagulantelor orale, corticosteroizilor, contraceptivelor hormonale şi estrogenilor, acetaminofenului, metronidazolului, carbamazepinei, beta-blocanţilor, fenilbutazonei, teofilinelor, chinidinei, doxiciclinei.*

Observaţii pentru pacienţi

- Evitaţi să efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită deoarece medicamentul poate provoca ameţeli, letargie.
- Anunţaţi medicului ameţeala severă, slăbiciunea, letargia persistentă; rash-ul sau leziunile cutanate; sarcina.
- Nu creşteţi dozele şi nu încetaţi terapia fără acordul medicului.
- Evitaţi consumul de alcool, nicotină şi cafea.

Amoksiklav vezi Amoxicillinum + Acidum clavulanicum

Amoxicillinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială:
Amoxicilină, Amoxicilină forte, Dispamox, Duomox, E-Mox, Ephamox, Julphamox, Moxilen, Moxilen Forte, Ospamox®, Ranoxil

Mod de acţiune

Penicilină semisintetică cu spectru de acţiune larg, asemănătoare ampicilinei. Inactivată de penicilinaze, acid stabilă şi mai bine absorbită decât ampicilina.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	1-1,4 h	6-8 h

Indicaţii

Infecţii ORL datorate Streptococcului (doar alfa şi beta lactamazo-negativ), S. pneumoniae, specia Staphilococcus sau Haemophilus influenze.

Infecţiile GU determinate de Escherichia coli, Proteus mirabilis sau Enterococcus faecalis.

Infecţii cutanate şi ale structurilor tegumentare datorate speciei Streptococcus (doar alfa şi beta hemolitic), specia Staphilococcus sau E. Coli.

Infecţii ale tractului respirator inferior datorate speciei Streptococcus (doar alfa şi beta hemolitic), S. pneumoniae, speciei Staphilococcus sau H. haemophilus.

Infecţii gonococice (anogenitale şi uretrale) la bărbaţi şi femei cu Neisseria gonorrhoeae, acute şi fără complicaţii.

În combinaţie cu omeprazolul sau lansoprazolul şi claritromicina sau metronidazolul în tratamentul ulcerului

A

duodenal pentru eradicarea Helicobacter pylorii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere suspensie: 100 mg/mL, 125 mg/5 mL, 375 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Comprimate: 125 mg, 250 mg, 500 mg, 1 g. Comprimate pentru dispersie orală: 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţii sensibile ORL, tractului GU, pielii şi ţesuturilor moi. Infecţii uşoare şi moderate.

Adulţi şi copii peste 40 kg: 500 mg la fiecare 8 h sau 500 mg la fiecare 12 h. Copii de peste 3 luni şi sub 40 kg: 20 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h sau 25 mg/kg/zi în doze multiple la fiecare 12 h.

Infecţii severe.

Adulţii şi copii peste 40 kg: 875 mg la fiecare 12 h sau 500 mg la fiecare 8 h. Copii peste 3 luni şi sub 40 kg: 45 mg/kg/zi divizat în doze la fiecare 12 h sau 40 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h. La copii nu depăşiţi doza maximă a adulţilor.

Infecţii ale tractului respirator inferior

Adulţii şi copii peste 40 kg: 500 mg la fiecare 8 h sau 875 mg la fiecare 12 h. Copii peste 3 luni şi sub 40 kg: 40 mg/kg/zi divizat în doze la fiecare 8 h sau 45 mg/kg/zi divizat în doze la fiecare 12 h.

Profilaxia endocarditei bacteriene; infecţia dentară, bucală a tractului respirator sau a esofagului; pacienţi cu risc mediu ce suferă intervenţii GI/GU

Adulţii: 2 g (50 mg/kg la copii) PO cu 1 h înainte de intervenţie.

Eradicarea infecţiei cu H. pylori

Pot fi folosite următoarele scheme ce includ amoxicilina:

- O schemă de 14 zile ce cuprinde: amoxicilină 1000 mg 2/zi cu mesele; claritromicină, 500 mg 2/zi la masă; şi fie omeprazol, 20 mg 2/zi la masă, fie lansoprazol 30 mg 2/zi la masă.
- O schemă de 14 zile ce conţine amoxicilină, 1000 mg 2/zi la masă; metronidazol, 500 mg 2/zi la masă şi omeprazol, 20 mg 2/zi înainte de masă.
- O schemă de 14 zile ce cuprinde amoxicilină 1000 mg 2/zi la masă şi la culcare; claritromicină, 500 mg 2/zi şi ranitidină citrat de bismut, 400 mg 2/zi la masă şi la culcare.

Infecţii gonococice, necomplicate, uretrale, endocervicale, sau rectale

Adulţi: 3 g doză unică PO. Copii, peste 2 ani (prepubertal): 50 mg/kg amoxicilină combinat cu 25 mg/kg probenicid în doză unică.

Boala Lyme la debut (localizată sau diseminată)

500 mg 3/zi timp de 14-21 zile.

Antrax (profilaxie postexpunere)

Adulţi: 500 mg PO 3/zi. Copii sub 9 ani: 80 mg/kg/zi PO în 2-3 doze.

PRECAUŢII

Lactaţia, hipersensibilitate la cefalosporine, nou-născuţi, afecţiuni renale.

Dacă expunerea la antrax este confirmată şi vaccinul este disponibil, se continuă profilaxia cu amoxicilină timp de 4 săptămâni şi până când cea de a 3-a doză de vaccin a fost administrată, iar dacă vaccinul nu este disponibil, profilaxia cu amoxicilină se continuă timp de 30-60 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **convulsii.**

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, dureri abdominale, glosită, colită, colită pseudomembranoasă.

Hematologice: anemie, prelungirea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Dermatologice: urticarie, rash.

Sistemic: **anafilaxie, detresă respiratorie, boala serului.**

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele amoxicilinei: *probenecid*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Cresc acţiunea anticoagulantă: *warfarină*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Efectuaţi şi monitorizaţi HLG, funcţia renală şi testele funcţionale hepatice.

• Verificaţi dacă au existat reacţii alergice anterioare la peniciline, cefalosporine sau alte antibiotice.

Teste de laborator: fals-pozitive: glucoză urinară, proteine urinare, test Coombs direct.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi medicului orice simtome neobişnuite, cum ar fi rash-ul, diareea, înrăutăţirea simtomelor bolii sau lipsa raspunsului la medicament.

• În cazul copiilor de vârstă şcolară, împărţiţi dozele în mod egal pe parcursul celor 24 h. Administraţi suspensia şi comprimatele înainte de a pleca la şcoală, după sosirea acasă şi înainte de culcare.

• Luaţi întregul tratament; nu îl întrerupeţi atunci când starea de sănătate se ameliorează întrucât acest lucru produce rezistenţă la antibiotic.

Amoxicillinum + acidum clavulanicum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-RF / S

Denumire comercială: **Amoksiklav®, Amoksiklav Quiqtab, Amoxiplus, Augmentin, Augmentin Bis, Augmentin Intravenos, Augmentin® ES, Augmentin SR, Betaklav, Bioclavid®, Clavumox Duo, Enhancin, Forcid Solutab, Medoclav, Medoclav Forte**

Mod de acţiune

Pentru detalii vedeţi Amoxicilina. Are eficienţă împotriva microorganismelor care au manifestat rezistenţă la amoxicilină.

Indicaţii

Infecţii ale tractului respirator inferior, otite medii şi sinuzite cauzate de Haemophilus influenze.

Infecţii ale pielii şi ale structurilor epiteliale cauzate de Staphilococcus aureus, Escherichia coli şi Klebsiella.

Infecţii urinare cauzate de E. coli, Klebsiella şi Enterobacter.

Otite medii acute recurente sau persistente la copii datorate bacteriilor Streptococcus pneumoniae, H. influenze sau M. catarrhalis.

Pneumoniile comunitare sau sinuzita bacteriană acută datorată agenţilor patogeni producători de beta-lactamaze confirmaţi sau suspicionaţi, inclusiv: H. influenzae, M. catarrhalis, H. parainfluenzae, K. pneumoniae, S. aureus meticilino-sensibil sau S. pneumoniae cu sensibilitate redusă la penicilină.

Infecţiile mixte provocate de organi-

smele sensibile la ampicilină şi de organismele secretoare de beta-lactamaze, sensibile la amoxicilină / clavulanat nu necesită un antibiotic adiţional.

Augmentin intravenos este indicat în tratamentul de scurtă durată al infecţiilor bacteriene ale tractului respirator superior, ale tractului genito-urinar, ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii osteoarticulare, infecţii dentare.

Augmentin intravenos este de asemenea indicat in profilaxia infecţiilor ce pot fi asociate intervenţiilor chirurgicale majore, cum ar fi chirurgia gastrointestinală, pelviană, la nivelul capului si gâtului, cardiacă, renală, biliară.

CONTRAINDICAŢII

Antecedente de icter colestatic sau disfuncţii hepatice asociate amoxicilinei / acidului clavulanic.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 375 mg, 625 mg, 1 g. Comprimate eliberare prelungită: 1062,5 mg. Comprimate orodispersabile: 250/62,5 mg, 375/93,75 mg, 500/125 mg, 875/125 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 156,25 mg/5 mL, 312 mg/5 mL, 457 mg/5 mL, 642,90 mg/5 mL. Pulbere pentru soluţie injectabilă/perfuzabilă: 600 mg, 1,2 g, 2,2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţii susceptibile

Adulţi, şi copii cu greutatea de peste 40 kg: o tabletă de 625 mg la fiecare 12 h. Adulţilor care nu pot lua comprimate li se poate administra suspensie de 156 mg/5 mL sau 312 mg/5 mL în locul comprimatelor de 625 mg şi suspensie de 312 mg/5mL sau de 457 mg/5mL în locul comprimatelor de 1 g.

Copii sub 3 luni: 30 mg/kg/zi amoxicilină în doze divizate la fiecare 12 h. Este recomandată utilizarea suspensiei de 156 mg/5mL. Copii peste 3 luni: 25 mg/kg/zi; de exemplu, un copil cu o greutate de 7,5 kg va necesita 2 ml de Augmentin suspensie 156 mg/5 ml de 3 ori pe zi.

Otită medie acută recurentă sau persistentă, sinuzită, infecţii ale tractului respirator inferior, infecţii severe la copii de 3 luni sau mai mari

45 mg/kg/zi de amoxicilină în doze divizate la fiecare 12 h sau 40 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h. Pentru infecţiile mai puţin severe, utilizaţi 25 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 12 h sau 20 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 h.

Infecţii severe şi infecţii ale tractului respirator

Adulţi: o tabletă de 1 g la fiecare 12 h sau o tabletă de 625 mg la fiecare 8 h.

IV

Tratamentul de scurtă durată al infecţiilor

Adulţi si copii peste 12 ani: uzual 1,2 g la 8 ore. În infecţii mai severe, se va creşte frecvenţa administrării la interval de 6 ore.

Copii între 0-3 luni: 30 mg/kg la 12 ore interval pentru prematuri şi nou-născuţii la termen aflaţi în perioada perinatală, crescând după aceea frecvenţa administrării la 8 ore interval.

Copii între 3 luni-12 ani: uzual 30 mg/kg la 8 ore interval. În infecţii mai severe, se va creşte frecvenţa administrării la 6 ore interval.

Dozajul pentru profilaxia chirurgicală

Adulţi: 1,2 g administrate odată cu inducerea anesteziei. Intervenţiile chirurgicale cu risc crescut la infecţie, de exemplu chirurgia colorectală, pot necesita 3 până la 4 doze de 1,2 g într-o perioadă de 24 de ore. Aceste doze sunt de obicei administrate la 0, 8, 16

(şi 24) ore. Această schemă poate fi continuată mai multe zile daca tehnica chirurgicală implică un risc semnificativ crescut la infecţie.

Efecte adverse

SNC: cefalee, febră, **convulsii.**

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, colită, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie,** vaginită, moniliază, **glomerulonefrită.**

Hematologice: anemie, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie, leucopenie,** eozinofilie, purpură trombocitopenică.

Metabolice: hiperkaliemie, hipokaliemie, **alcaloză,** hipernatremie.

Sistemic: **anafilaxie, detresă respiratorie, boala serului, suprainfecţii.**

Precauţii

Lactaţia, hipersensibilitatea la cefalosporine, nou-născuţi, afecţiuni renale.

Comprimatele de gramaje diferite nu sunt interschimbabile deoarece nu conţin aceeaşi proporţie de acid clavulanic. Comprimatele de 375 mg nu trebuie administrate copiilor sub 40 kg.

Administrarea prelungită poate duce, la creşterea microorganismelor rezistente.

În timpul administrării dozelor mari, trebuie menţinut un aport de lichide si o eliminare urinară adecvată, pentru a reduce posibilitatea cristaluriei. Când concentraţiile urinare sunt mari, la temperatura camerei, amoxicilina poate precipita pe cateterul urinar, ceea ce impune o verificare regulată.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele amoxicilinei: *probenecid.*

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale.*

Cresc acţiunea anticoagulantă: *warfarină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Efectuaţi şi monitorizaţi HLG, testele funcţionale renale şi testele funcţionale hepatice.
- Acordaţi atenţie indicaţiilor pentru terapie şi rezultatelor culturilor şi antibiogramei.
- Verificaţi dacă există reacţii anterioare la peniciline, cefalosporine sau la orice alt antibiotic.

Teste de laborator: fals-pozitive: glucoză urinară, proteine urinare, test Coombs direct.

Observaţii pentru pacient

- Poate fi luat fără a ţine cont de mese; totuşi, absorbţia clavulanatului de potasiu este mărită dacă medicamentul este administrat imediat înaintea mesei. Pentru a evita discomfortul gastric luaţi-l cu alimente.
- Nu mestecaţi sau zdrobiţi medicamentul; inghiţiţi comprimatele întregi.
- Anunţaţi medicului orice efecte adverse cum ar fi rash-ul, diareea persistentă, lipsa de răspuns la medicament sau agravarea simptomelor bolii apărute după 48-72 h.
- Păstraţi la rece suspensia reconstituită şi aruncaţi-o după 10 zile.
- Luaţi întregul tratament conform prescripţiei medicale. Prezentati-vă la control după program.

Ampicillinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-RF / S

Denumire comercială: **Ampicilină, Ampicilină Forte, Ampidar, Ephicilin, Epicocillin, Pamecil, Standacillin**

Mod de acţiune

Antibiotic sintetic cu spectru larg de acţiune, activ împotriva bacteriilor gram-negativi. Acid rezistent, distrus

A

de penicilinaze.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	30 min	2 h		
IM	15 min	1 h	1-2 h	6-8 h
IV	Imediat	5 min		

INDICAȚII

Infecţiile tractului respirator datorate Haemophilus influenzae, ce nu produce penicilinaze, sterptococcilor şi stafilococcilor ce produc (doar forma injectabilă) sau nu penicilinază, inclusiv Streptococcus pneumonie.

Infecţiile GI datorate Shigella, Salmonella thyphosa, precum şi alte salmonele, E. Coli, P. Mirabilis şi enterococi.

Infecţiile GU datorate Shigella, Salmonella thyphosa, precum şi alte salmonele, enterococi şi Neisseria gnorrhoeae, ce nu produce penicilinaze.

Folosirea ampicilinei injectabile pentru meningitele bacteriene datorate Neisseria meningitidis, E. coli, Listeria monocytogenes şi grupul B al streptococilor. Asocierea cu un aminoglicozid, poate creşte efectul ampicilinei împotriva bacteriilor gram-negative.

Forma injectabilă pentru septicemii şi endocardite datorate speciei Streptococcus, staphilococcilor susceptibili la penicilina G, enterococci, E. coli, P. miriabilis şi Salmonella. Asocierea cu un aminoglicozid, poate creşte efectul ampicilinei împotriva endocarditelor streptococcice.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg; Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL; Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Pulbere pentru soluţie injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AMPICILINĂ ORAL: CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

AMPICILINĂ SODICĂ: IV, IM

Infecțiile tractului respirator și ale țesuturilor moi

PO pentru pacienţii peste 20 kg: 250 mg la fiecare 6 h; pentru cei sub 20 kg: 50 mg/kg/zi în doze egal divizate la fiecare 6-8 h.

IV, IM, la pacienţii peste 40 kg: 250-500 mg la fiecare 6 h; pentru cei sub 40 kg 25-50 mg/kg/zi în doze egale la fiecare 6-8 h.

Endocardită enterococcică

12 g/zi IV fie prin perfuzare continuă fie în doze divizate la fiecare 4 h plus 1 mg/kg gentamicină, IM sau IV la fiecare 8 h timp de 4-6 săptămâni.

Meningită bacteriană

Adulţi şi copii: 150-200 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 3 sau 4 h. Doza inițială se administrează IV apoi IM la fiecare 3 la 4 h.

Profilaxia endocarditei bacteriene (intervenții stomatologice, orale sau ale tractului respirator)

La pacienţii cu risc moderat şi la cei ce nu pot lua medicaţia PO: adulţi IM, IV: 2 g cu 30 min înainte de intervenţie; copii: 50 mg/kg cu 30 min înainte de intervenţie. Pacienţii cu risc crescut: adulţi, IM, IV: 2 g ampicilină plus gentamicină, 1,5 mg/kg, administrate cu 30 min înaintea intervenţiei, urmate la 6 h de ampicilină, 1 g IM sau IV sau amoxicilină, 1 g PO.

Copii, IM, IV: ampicilină, 50 mg/kg şi gentamicină 1,5 mg/kg, cu 30 min înainte de intervenţie urmată la 6 h de ampicilină 25 mg/kg IM sau IV sau amoxicilină, 25 mg/kg PO.

Septicemie

Adulţi / copii: 150-200 mg/kg/zi IV în primele 3 zile, apoi IM la fiecare 3-4 h.

Infecții GU sau GI datorate altui germen decat N. gonorrhea

Adulţi / copii peste 20 kg: 500 mg PO la fiecare 6 h. Folosiţi doze mari,

dacă este necesar în infecţiile severe sau cronice.

Copii sub 20 kg: 100 mg/kg/zi la fiecare 6 h.

Infecţii cu N. gonorrhea

PO: o singură doză de 3,5 g administrată simultan cu probenicid, 1 g.

Parenteral: adulţi, copii peste 40 kg: 500 mg IV sau IM la fiecare 6 h.

Copii, sub 40 kg : 50 mg/kg/zi IV sau IM în doze egale la fiecare 6 la 8 h.

Uretrită, la barbaţi, cauzată de N. Gonorrhea

Parenteral, bărbaţilor peste 40 kg: 2 doze de 500 mg IV sau IM la interval de 8-12 h. Repetaţi tratamentul dacă este necesar. În uretritele complicate cauzate de N. gonorrhea se recomandă terapia îndelungată şi intensivă.

Profilaxia nou-născuţilor pentru infecţiile cu Streptococc de grup B

Dacă sunt prezenţi factorii de risc iar culturile sunt pozitive, se administrează 2 g IV în timpul travaliului; apoi 1 g IV la fiecare 4 h până la naştere.

În cazul nasterilor premature, ruptura prematură a membranelor la femeile de gurp B negativ, se administrază 2g IV la fiecare 6 h plus eritromicină, 250 mg IV la fiecare 8 h timp de 48 h apoi amoxicilină, 250 mg plus eritromicină 333 mg la fiecare 8 h PO timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinaţii, anxietate, depresie, **comă**, **convulsii**.

GI: G&V, diaree, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită**.

Hematologice: anemie, prelungirea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie**.

Diverse: **anafilaxie, boala serului**.

PRECAUŢII

Lactaţie, hipersensibilitate la cefalosporine, nou-născuţi, afecţiuni renale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentraţia ampicilinei: *probenecid*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Accentuează rash-ul indus de ampicilină: *allopurinol*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG, culturile bacteriene, testele funcţionale renale şi hepatice.
- Monitorizaţi volumul urinar, K seric, în special la bătrâni.
- Investigaţi istoricul reacţiilor de hipersensibilitate la ampicilină sau la alte medicamente înrudite.

Teste de laborator. Scad: estronele conjugate în sarcină, estriol conjugat. Cresc: AST, ALT. Fals-pozitive: glucoză urinară, proteine urinare, test Coombs direct.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se ia cu 1 h înainte sau 2 h după masă. Tabletele pot fi zdrobite; capsulele se pot deschide şi dizolva în apă.
- Luaţi medicamentul pe toată durata prescrisă chiar dacă simptomele dispar. Anunţaţi medicului dacă S&S nu dispar sau se agravează în timpul terapiei.
- Nu păstraţi medicamentul pentru o eventuală refolosire sau pentru administrarea lui rudelor / prietenilor care au simptome asemănătoare.
- Poate scădea eficacitatea contraceptivelor orale; folosiţi o metodă contraceptivă alternativă în timpul terapiei.
- Anunţaţi medicului orice "rash la ampicilină": se prezintă că un rash mat, roşu, pruriginos, plan sau bombat ce apare mai des la acest produs decat la alte peniciline şi este de obicei benign.

A

• Dacă apare un rash tardiv asociat cu febră, oboseală, dureri de gât, limfadenopatii generalizate şi mărirea dimensiunilor splinei, se poate efectua un test pentru anticorpii heterofili pentru a exclude mononucleoza.

Ampicillinum + sulbactam

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Ampiplus®, Unasyn**

Mod de acţiune

Pentru detalii vezi Ampicilină. Sulbactamul lărgeşte spectrul de acţiune al ampicilinei şi pentru acei germeni în mod normal rezistenţi.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	5 min	50-110 min

Indicaţii

Infecţii determinate de tulpini ce produc beta-lactamază în: infecţii cutanate şi ale structurilor tegumentare cauzate de Staphilococcus aureus, E. coli, Klebsiella species (inclusiv K. pneumonie), Proteus miriabilis, Bacteroides fragilis, Enterobacter species şi Acinetobacter calcoaceticus. Infecţii intraabdominale cauzate de E. coli, Klebsiella species (inclusiv K. pneumonie), Bacteroides (inclusiv B. fragilis) şi Enterobacter. Infecţii ginecologice determinate de E. Coli şi Bacteroides (inclusiv B. Fragilis).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la peniciline, hipersensibilitate la cefalosporine, nou-născuţi, afecţiuni renale.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: *750 mg*, 1,5 g Conţinut: Pulbere pentru soluţie injectabilă, *750 mg: 500 mg ampicilină / 250 mg sulbactam;* 1,5 mg: 1 g ampicilină / 500 mg sulbactam.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Adulţi: 1 g ampicilină/0,5 g sulbactam până la 2 g ampicilina/1g sulbactam la fiecare 6 h, fără să se depăşească 4 g sulbactam zilnic. Dozele trebuie scazute în disfuncţiile renale.

Copii, peste 40 kg: se folosesc dozele de adulţi; Copiii peste 1 an dar sub 40 kg: 300 mg/kg/zi (200 mg ampicilină/100 mg sulbactam) în doze divizate la fiecare 6 h.

Supradozarea

Simptome: Simptome neurologice, inclusiv convulsii.

Tratament: atât ampicilina cât şi sulbactamul sunt hemodializabile.

Efecte adverse

SNC: letargie, halucinaţii, anxietate, depresie, fasciculaţii, **comă**, **convulsii.**

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită**, disurie.

Hematologice: anemie, creşterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Diverse: **anafilaxie, boala serului.**

Precauţii

Lactaţia, hipersensibilitatea la cefalosporine, nou-născuţi, afecţiuni renale.

Interacţiuni medicamentoase

Scad efectele *contraceptivelor orale.*

Cresc nivelele ampicilinei: *probenecid*

Rash indus de ampicilină: *allopurinol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi HLG, culturile, testele funcţionale hepatice şi renale.
• Pe durata primelor 30 min de terapie IV monitorizaţi îndeaproape S&S reacţiilor de hipersensibilitate.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, LDH-ul, creatinina, azotemia; de asemenea cresc bazofilele, eozinofilele, limfocitele, monocitele şi numărul trombocitelor. Scade albumina serică, şi proteinele totale, H&H, RBC, WBC şi numarul trombocitelor. Prezenţa de RBC şi cilindrii hialini în urină.

Observaţii pentru pacient

• Injecţiile IM sunt foarte dureroase; aşteptati-vă la acest lucru.
• Anunţaţi medicul dacă S&S se înrăutăţesc sau nu se îmbunătăţesc.
• Prezentaţi medicului orice dovadă de rash cutanat; în cazul în care este însoţit de oboseală, dureri de gât, sau mărirea dimensiunilor splinei şi a nodulilor limfatici, poate fi mononucleoză.
• În caz de disfuncţie renală dozele se vor reduce.
• Se poate reduce efectul contraceptivelor orale; pe durata tratamentului utilizaţi o formă de contracepţie de barieră.
• Anunţaţi imediat medicului apariţia semnelor pseudocolitei membranoase: febră, diaree cu mucus sau sânge; poate apare la aproximativ 4 săptămâni după tratament.

Amprenavirum

Acţiune terapeutică: Antiviral, inhibitor de protează
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Agenerase**

Mod de acţiune

Inhibitor al protezei HIV-1, afectând astfel maturarea virusului

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1,1 h	7,1-10,6 h

Indicaţii

Pentru tratamentul infecţiilor HIV-1 în combinaţie cu alte medicamente antiretrovirale.

Contraindicaţii

Utilizarea în asociaţie cu Bepridil, Dihidroegrotamină, Ergotamină, Midazolam, Rifampin şi Triazolam. Lactaţia. Datorită cantităţii mari de propilen glicol ingerată şi posibilei toxicităţi, nu utilizaţi soluţia la nou-nascuţi, copii sub 4 ani, în caz de sarcină, în disfuncţii renale şi hepatice sau la pacienţii trataţi cu metronidazol sau disulfiram. Folosirea concomitentă a soluţiei orale de amprenavir cu soluţia orală de ritonavir, datorită continutului ridicat de propilen glicol din amprenavir şi de alcool din ritonavir; acestea intră în competiţie pentru aceeaşi cale metabolică. Folosirea flecainidei sau propafenonei dacă amprenavir şi ritonavir sunt administrate împreună.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 15 mg/mL; Capsule moi: 50 mg, 150 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Infecţii cu HIV-1

Adulţi şi adolescenţi între 13-16 ani: 1200 mg (8 capsule de 150 mg) de 2 ori/zi în combinaţie cu alte medicamente antiretrovirale. Copii între 4-12 ani sau între 13-16 ani dar cu greutatea mai mică de 50 kg: 20 mg/kg de 2 ori/zi sau 15 mg/kg 3/zi până la un maxim de 2400 mg /zi în combinaţie cu un alt medicament antiretroviral.

SOLUŢIE ORALĂ

A C

A

Infecții cu HIV-1 Copii între 4-12 ani sau între 13-16 ani dar cu greutatea sub 50 kg: 22.5 mg/kg (1.5 mL/kg) de 2 ori/zi sau 17 mg/kg (1.1 mL/kg) de 3 ori/zi până la un maxim de 2800 mg/zi în combinație cu alt medicament antiretroviral. Capsulele și soluția orală nu sunt interschimbabile la modul de 1 mg la 1 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: parestezii, cefalee.

Metabolice: diabet zaharat, hiperglicemie, exacerbarea diabetului preexistent, hipertrigliceridemie.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: **anemie hemolitică acută.**

Dermatologice: rash, **sindrom Stevens-Johnson.**

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, lactația, copii, hemofilie, sensibilitate la sulfonamide, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *alprazolam, bepridil, carbamazepină, clozapină, dapsonă, diltiazem, ergotamină, eritromicină, flurazepam, itraconazol, loratadină, lovastatin, midazolam, nicardipină, nifedipină, pimozide, triazolam.*

Interacțiuni grave, cu risc vital: *amiodaronă, lidocaină, chinidină, antidepresive triciclice, warfarină.*

Cresc nivelele amprenavirului: *cimetidină, claritromicină, eritromicină, indinavir, itraconazol, ketoconazol, ritonavir.*

Scad nivelele amprenavirului: *antiacide, carbamazepină, didanozină, efavirenz, nevirapină, fenobarbital, fenitoină, rifampicină.*

Scade nevelele *contraceptivelor orale și metadonei.*

Crește biodisponibilitatea după *mese bogate în grăsimi.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, analizele biochimice, lipidele, testele funcționale hepatice și renale; ajustați doza în funcție de disfuncția hepatică.
- Investigați orice alergie la sulfamide; există potențial de reacții încrucișate.

Testele de laborator: hiperglicemie, hipercolesterolemie, hipertrigliceridemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat cu sau fără alimente; evitați mesele bogate în grăsime.
- Luați amprenavir cu cel puțin 1 h înaintea administrării antiacidelor sau didanozinei.
- Nu schimbați dozele sub formă de capsule cu cele sub formă de soluție întrucât soluția este mai puțin biodisponibilă.
- Nu luați vitamina E suplimentar; conținutul în vitamină E al amprenavirului capsulat și sub formă de soluție orală depășește cantitatea zilnică necesară.
- Dacă sunt folosite și contraceptivele orale este recomandată folosirea altor metode contraceptive.
- Nu modificați dozele și nu întrerupeți terapia fără a consulta medicul. Dacă săriți peste o doză luați-o cât mai curând posibil și reveniți la programul normal; nu dublați doza următoare.
- Dacă luați sidenafil și amprenavir poate crește riscul de hipotensiune, tulburări ale vederii și erecție susținută.
- Poate produce redistribuția grăsimilor în organism cu mărirea cantității din zona centrală și a cefei; poate de asemenea provoca sau agrava diabetul.
- Anunțați medicului efectele secundare neobișnuite.

Anagrelidum

Acţiune terapeutică: Antiplachetar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Thromboreductin, Xagrid**

Mod de acţiune

Reduce numărul trombocitelor şi previne modificarea iniţială a formei trombocitelor ca răpsuns la agenţii coagulării inhibând astfel agregarea plachetară.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	Durată
N/A	1 h	> 24 h

Indicaţii

Trombocitemie secundară afecţiunilor mieloproliferative, pentru a reduce numărul plachetelor.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, hipotensiune, disfuncţii hepatice severe.

Mod de prezentare

Capsule: 0,5 mg.

Dozaj – mod de prezentare

PO

Trombocitemie

Adulţi: iniţial 0,5 mg de 4 ori pe zi sau 1 mg de 2 ori/zi timp de cel puţin 7 zile. Dozele se ajustează până la doza minimă eficientă pentru a reduce numărul trombocitelor sub 600.000/µL. Evitaţi creşterea dozelor cu peste 0,5 mg/zi într-o perioadă de 1 săptămână. Doza maximă este de 10 mg/zi sau 2,5 mg/doză.

Copii: iniţial 0,5 mg/zi timp de 7 zile. Se ajustează dozele până la doza minimă eficientă pentru a reduce numărul trombocitelor sub 600.000/µL.

Supradozare

Simptome: trombocitopenie, hemoragii, toxicitate cardiacă şi SNC.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, **convulsii**, parestezii, **AVC**.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, palpitaţii, ICC, **IM**, **cardiomiopatie**, cardiomegalie, **bloc cardiac complet**, fibrilaţie atrială, **aritmii**, dureri toracice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, flatulenţe, anorexie, constipaţie, **pancreatită**.

GU: disurie.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, echimoze, limfadenom.

Musculoscheltice: astenie, dureri lombare.

Diverse: edeme, dispnee, febră, rash, fotosensibilitate.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii < 16 ani, afecţiunile cardiace, renale sau hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia: *sucralfat*.

Alimentele scad biodisponibilitatea medicamentului.

Iritaţie gastrică: *arginina*.

Efect crescut: *ginkgo biloba*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi numărul trombocitelor la fiecare 2 zile în prima săptămână şi apoi săptămânal.
- Răspunsul terapeutic trebuie să apară după 1-2 săptămâni.
- Monitorizaţi Hgb, leucocitele, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Monitorizaţi TA şi pulsul pe durata tratamentului până la stabilizarea acestora.
- Evaluaţi statusul cardiac, durerile toracice, factorii care ameliorează sau agravează afecţiunea.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul nu vindecă afecţiu-

A C

A

nea. Poate fi necesară luarea medicamentului pe termen nedefinit, la intervale egale de timp conform prescripţiei medicului.

• Este necesară renunţarea la fumat pentru a preveni vasoconstricţia excesivă.

• Evitaţi activităţile cu risc crescut sau cele ce necesită atenţie sporită; pot apare ameţeli.

• Ridicaţi-vă lent din poziţia şezândă pentru a preveni apariţia hipotensiunii ortostatice.

• Evitaţi consumul de alcool sau medicamente OTC pe durata tratamentului dacă nu v-au fost prescrise de către medic. Utilizaţi creme de portecţie solară şi îmbrăcăminte protectivă pentru a preveni arsurile solare.

• Anunţaţi apariţia efectelor adverse cardiac e, apariţia leziunilor sau a hemoragiilor spontane.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului deoarece pot apare malformaţii fetale.

Anafranil® vezi Clomipraminum

Anakinra

Acţiune terapeutică: Imunosupresor selectiv

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Kineret**

Mod de acţiune

Anakinra este o formă a antagonistului uman al interleukinei-1. Aceasta blochează activitatea IL-1, ducând la reducerea distrugerii cartilajelor şi scăderea resorbţiei osoase.

Indicaţii

Ameliorarea semnelor şi simptomelor poliartritei reumatoide medii sau severe la pacienţii cu vârsta peste 18 ani ce nu au răpsuns la alţi agenţi ce influenţează boala.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoascută la proteinele derivate de E. coli sau la medicament. Sepsis.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 150 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Poliartrită reumatoidă

Adulţi: 100 mg/zi administrate subcutanat. Dozele mai mari nu au avut un beneficiu crescut. În cazul prezenţei insuficienţei renale severe, se poate lua în calcul administrarea a 100 mg la fiecare două zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

ORL: sinuzită.

GI: durere abdominală, greaţă, diaree.

Hematologice: **neutropenie**

Dermatologice: rash, reacţii la locul injectării.

Musculoscheletice: agravarea poliartritei reumatoide, artralgii.

Respiratorii: ICRS

Diverse: simptome pseudogripale, hipersensibilitate, **infecţii severe** (de ex. celulită, pneumonie, infecţii ale oaselor sau articulaţiilor).

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, insuficienţa renală, vârstnici. Poate apare scăderea numărului neutrofilelor.

Pot apare infecţii severe. Monitorizaţi pacienţii pentru semne şi simptome ale infecţiilor (de ex. febră persistentă, dureri în gât, celulită). În cazul apariţiei unei infecţii poate fi necesară întreruperea terapiei.

Evitaţi vaccinările pe durata tratamentului.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul apariţiei infecţiilor severe: *agenţi blocanţi ai TNF-alfa, etanercept.*

Nu administraţi concomitent cu *vaccinuri*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi durerea, gradul de mobilitate şi tumefacţia articulaţiilor pe durata tratamentului.
- Monitorizaţi numărul neutrofilelor prin determinarea valorii acestora înaintea începerii tratamentului, lunar apoi timp de trei luni, şi ulterior trimestrial până la un an.

Observaţii pentru pacient

- Evitaţi administrarea vaccinurilor pe durata tratamentului.
- Dacă se hotărăşte autoinjectarea medicamentului, atunci aceasta trebuie făcută în coapsă, abdomen sau zona superioară a braţului. Alternaţi zona de injectare şi administraţi medicamentul la aceeaşi ora în fiecare zi.
- Anunţaţi medicul dacă constataţi sau suspectaţi apariţia unei sarcini. Evitaţi alăptarea pe durata tratamentului.
- Continuaţi administrarea altor medicamente împotriva poliartritei reumatoide conform prescripţiei medicului.
- Efectele medicamentului pot apare lent şi pot trece până la 12 săptămâni până la observarea acestora.
- Anunţaţi imediat medicului apariţia următoarelor efecte adverse: febră sau alte semne ale unei infecţii, dureri în gât, leziuni sau hemoragii apărute spontan, rash, urticarie, dificultate la respiraţie aparută rapid.
- Anunţaţi medicului apariţia reacţiilor intolerabile la locul injectării sau orice efect advers neobişnuit.

Anastrozolum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic, hormon
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Arimidex**

Mod de acţiune

Anastrozol scade semnificativ nivelele serice de estradiol. Nu are efect asupra formării corticosteroizilor adrenali sau aldosteronului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	10-12 h	50 h

Indicaţii

Tratament de primă intenţie în cancerul de sân avansat la femeile la menopauză a căror boală este pozitivă sau incertă în ceea ce priveşte receptorii hormonali. Cancer de sân avansat la femeile la menopauză la care se observă progresia bolii după terapia cu tamoxifen. Tratament auxiliar al cancerului de sân precoce postmenopauzal care este hormon receptor pozitiv.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Toate indicaţiile

1 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: bufeuri, cefalee, depresie, ameţeli, confuzie, insomnie, anxietate.
CV: dureri toracice, hipertensiune, tromboflebită, edeme.
GI: G&V, modificări ale gustului ce pot duce la anorexie, diaree, constipaţie, durere abdominală, xerostomie.
GU: hemoragii vaginale, uscarea mucoasei vaginale, durere pelvină, prurit vulvar, ITU.

A

Hematologice: leucopenie.
Musculoscheletal: dureri osoase, mialgii, astenie.
Respirator: tuse, sinuzită, dispnee.

PRECAUȚII

Lactație, copii, vârstnici, afecțiuni hepatice și renale.

Pacientele cu receptori tumorali pentru estrogen negativi și cele ce nu reacționează la tamoxifen sunt în foarte puține cazuri ajutate prin terapia cu anastrozol.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați TA, HLG, testele funcționale hepatice și renale, și efectuați testul de sarcină.

• Investigați progresia bolii, ultima terapie cu tamoxifen și intensitatea durerilor.

Testele de laborator: cresc GGT, AST, ALT, fosfataza alcalina și LDL colesterolul.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul conform indicațiilor la aceeași oră în fiecare zi; de obicei pe stomacul gol cu 1 h înainte sau cu 3 h după masă.

• Utilizati metode contraceptive eficiente; poate afecta fătul și poate afecta fertilitatea.

• Anunțați medicului efectele secundare neobișnuite, dispneea / durerea accentuată.

• Anunțați imediat medicului apariția hemoragiilor vaginale.

• Hemoragiile vaginale, pruritul și bufeurile sunt reversibile după întreruperea terapiei.

Androcur vezi Cyproteronum

Anexate vezi Flumazenilum

Ansilan vezi Medazepamum

Antacid vezi Calcii carbonas

Antalcol vezi Disulfiram

Antibioptal vezi Combinații

Antinevralgic® P vezi Combinații

Anidulafunginum

Acțiune terapeutică: Antimicotic sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Ecalta**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul inhibă formarea unui component esențial al membranei celulei fungice prin inhibarea glucan sintetazei, o enzimă prezentă în celula fungică.

INDICAȚII

Tratamentul candidozei esofagiene, candidemiei sau a altor forme de infecție cu Candida.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru concentrat pentru soluție perfuzabilă: 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Candidemie sau alte infecții candidozice

Adulți, o doză unică de încărcare de 200 mg în prima zi, urmată apoi de doze de 100 mg/zi timp de cel puțin 14 zile după ultima cultură pozitivă.

Candidoză esofagiană

Pentru adulți se recomandă o doză de încărcare de 100 mg/zi în prima zi urmată de doze de 50 mg/zi timp de

cel puţin 14 zile sau cel puţin 7 zile după ultima cultură pozitivă.

Efecte adverse

CV: fibrilaţie atrială, hipertensiune, bloc de ramură dreaptă, aritmie sinusală, tromboflebită superficială, extrasistole ventriculare.
SNC: cefalee, convulsii, ameţeli.
Dermatologice: rash, **edem angioneurotic**, eritem, bufeuri, transpiraţie crescută, prurit, urticarie.
Oftalmice: vedere neclară, dureri oculare, tulburări de vedere.
GI: diaree, constipaţie, dispepsie, incontinenţă fecală, durere în etajul abdominal superior, G&V.
Hematologice: **tromboză venoasă profundă**, leukopenie, neutropenie, coagulopatii, trombocitopenie.
Hepatice: colestază, **necroză hepatocitară.**
Locale: reacţii la perfuzre, edem periferic, indurare.
Metabolice: hiperglicemie.
Musculo-scheletice: dureri lombare.
Altele: candidoză, infecţii cu clostridium, fungemie, candidoză orală.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, disfuncţiile hepatice. Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea administrării medicamentului la copii.

Interacţiuni medicamentoase

Poate creşte ASC pentru anidulafungin: *ciclosporina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi pacienţii a căror teste hepatice sunt modificate pe durata tratamentului pentru agravarea funcţiei hepatice.

Teste de laborator: scăderea potasiului, magneziului, numărului trombocitelor, creşterea ALT, fosfatazei alkaline, enzimelor hepatice, amilazei, bilirubinei, calciului, creatininei, lipazei, magneziului, numărului trombocitelor, sodiului şi ureei. Prelungirea TP, a intervalului QT.

Observaţii pentru pacient

- Înainte de administrarea medicamentului anunţaţi medicul dacă aveţi o afecţiune hepatică sau dacă aveţi testele hepatice modificate.
- Medicamentul se administrează în spital, prin injectare în venă de către personalul medical calificat.
- Nu întrerupeţi tratamentul decât la recomandarea medicului. Simptomatologia se poate ameliora înainte ca infecţia să fie complet eliminată din organism.

Antithrombinum alfa

Acţiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Atryn**

Mod de acţiune

Antitrombina alfa este un compus natural din organism reprodus prin recomabinarea AND-ului din lapte de capră. Aceasta acţionează ca anticoagulant.

Indicaţii

Medicamentul este indicat pentru profilaxia trombembolismului venos în intervenţiile chirurgicale la pacienţii cu deficit congenital de antitrombină. Se administrează de obicei în asociaţie cu heparină sau heparină cu greutate moleculară joasă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament sau la proteinele de capră sau lapte de capră.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă IV:

A

1750 UI.

Dozaj – mod de administrare

IV

Scopul tratamentul este menţinerea activităţii antitrombinei între 80-100% pe durata tratamentului. Iniţial se începe cu o doză de încărcare ce are ca scop atingerea unei activităţi a antitrombinei de 100%. Aceasta se calculează după formula:

Doza de încărcare (UI) = [(100 – activitatea antitrombinică a pacientului înaintea tratamentului în %) / 2,28] x greutatea corporală în kg

Doza de încărcare uzuală (activitatea antitrombinică de bază 50%, greutate 75 kg) este de 20-25 UI/kg corp. Doza de încărcare se administrează în perfuzie de 15 minute urmată imediat de perfuzia de întreţinere.

Dozele de întreţinere necesare administrate în perfuzie continuă pentru pacienţii cu deficit congenital de antitrombină ce suferă intervenţii chirurgicale se calculează după formula:

Doza de întreţinere (UI/h) = [(100 – activitatea antitrombinică a pacientului înaintea tratamentului în %) / 10,22] x greutatea în kg

Doza uzuală de întreţinere este de 4-5 UI/kg/h.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee.

CV: **hemoragii.**

GI: G&V.

Reacţii locale: hemoragii la locul de puncţie, eritem local, durere, rash, senzaţie de căldură.

Diverse: hemoragii post-procedurale, supurarea rănilor.

Precauţii

Sunt posibile apariţia reacţiilor de hipersensibilitate. Se recomandă monitorizarea atentă a pacienţilor pentru observarea apariţiei oricăror semne sau simpotme de hipersensibilitate pe durata perfuziei.

Nu există suficientă experienţă în legătură cu administrarea repetată a medicamentului. Se recomandă supravegherea atentă pentru apariţia reacţiilor imunologice.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de hemoragii: *anticoagulante (de ex. heparina, heparina cu greutate moleculară mică).*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi activitatea antitrombinei pe durata tratamentului şi ajustaţi dozele corespunzător. Se recomandă determinarea activităţii antitrombinei la iniţierea terapiei şi la 45 de minute după aceea. Dacă activitatea antitrombinică este între 80-100% nu sunt necesare ajustări ale dozelor. Dacă aceasta este sub 80%, se creşte viteza perfuziei cu 50%. Dacă activitatea antitrombinică este peste 120%, se reduce viteza perfuziei cu 30%. Se verifică activitatea antitrombinică la 30 de minute după orice ajustare a vitezei perfuziei. Ulterior este necesară determinarea activităţii antitrombinei de 1-2 ori pe zi.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicul dacă sunteţi alergic la proteine de capră deoarece nu puteţi utiliza medicamentul.
- Ca pentru orice produs cu bază proteică şi administrare intravenoasă, este posibilă apariţia reacţiilor alergice. Anunţaţi imeidat medicul dacă observaţi apariţia urticariei, pruritului, senzaţiei de contricţie toracică, dificultăţii la respiraţie.
- Anunţaţi medicului orice alt medicament urmat, inclusiv cele OTC.

Antitrombina III

Acțiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Antithrombin III Immuno, Kybernin HS**

Mod de acțiune

Inactivează trombina și formele activate ale factorilor IX, X, XI, XII având ca rezultat inhibarea coagulării.

Indicații

Deficit ereditar de antitrombină III în cazul unor intervenții chirurgicale sau obstretice, sau pentru prevenirea trombembolismului.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată: 500 UI. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 50 UI/mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Dozele se determină individual în funcție de activitatea plasmatică a antitrombinei III înainte de tratament, după formula:

Doza necesară (UI) = [(activitatea dorită a antitrombinei în % - activitatea bazală a antitrombinei în %) x greutatea în kg] / 1,4

Efecte adverse

SNC: amețeli, frisoane, senzație accentuată de "cap ușor".
GI: greață, crampe, balonare.
Respiratorii: dificultate la respirație.
Sistemice: **hemoragii, reacții anafilactice**, vasodilatație.

Precauții

Sarcina, lactația, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Crește efectul anticoagulant al *heparinei*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați activitatea antitrombinei la fiecare 12 h și mențineți-o peste 80%, până la stabilizarea acesteia. Apoi evaluați zilnic.
- Monitorizați SV, TA, pulsul, respirația, semnele neurologice, temperatura la cel mult 4 h.
- Monitorizați semnele neurologice ce pot indica hemoragia intracraniană.
- Pentru copiii născuți din părinți cu deficit congenital de antitrombină III, evaluați activitatea acesteia imediat după naștere.

Observații pentru pacient

- Anunțați medicului apariția hemoragiilor sau leziunilor spontante ca și orice efect advers neobișnuit.

Anxetin® vezi Fluoxetinum

Anxiar® vezi Lorazepamum

Apomorfinum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Uprima**

Indicații

Tratamentul disfuncției erectile.

Contraindicații

Hipersensibilitate la apomorfină.

Mod de prezentare

Comprimate sublinguale: 2 mg, 3 mg.

Dozaj - mod de administrare

Un comprimat sublingual cu 20 minute înaintea începerii activității sexuale.

Efecte adverse

Comune: cefalee, amețeli, rinită, transpirații, modificări ale gustului.

A

Rar: **sincopă** prin sindrom vago-vagal.

Precauții

A se administra cu grijă la pacienții cu deformații anatomice ale penisului (ex: angulație, fibroză cavernoasă, boala Peyronie).

Interacțiuni medicamentoase

Hipotensiune: *blocanți alfa-adrenergici, nitrați.*

Aprepitantum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pent ru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Emend**

Mod de acțiune

Este un antagonist selectiv a receptorului substanței P / neurokininei 1.

Indicații

Prevenirea greței și vărsăturilor asociate chimioterapiei din cancer, inclusiv cu doze mari de cisplatin. Se utilizează în combinație cu alte antiemetice.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Capsule: 40 mg, 80 mg, 125 mg + 80 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Ziua 1 (cu o oră înaintea începerii chimioterapiei), aprepitant 125 mg cu 12 mg dexametazonă PO, cu 32 mg ondansetron; în ziua a 2-a, aprepitant 80 mg cu 8 mg dexametazonă PO; în ziua a treia, aprepitant 80 mg cu 8 mg dexametazonă PO; în ziua a 4-a, doar dexametazonă 8 mg PO.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, anxietate, depresie, confuzie, neuropatie periferică.

CV: bradicardie, **tromboză venoasă profundă**, hipertensiune

GI: diaree, constipație, durere abdominală, anorexie, gastrită, creșterea AST, ALT, greață, vărsături, pirozis.

GU: creșterea ureei, creatininei serice, proteinurie, disurie.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, **neutropenie**.

Diverse: astenie, fatigabilitate, deshidratare, febră, sughiț, tinitus.

Precauții

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni hepatice, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc acțiunea aprepitant: *inhibitori ai CYP3A4 (ketoconazol, itraconazol, nefazodona, troleadomicina, claritromicina, ritonavir, nelfinavir, diltiazem).*

Scad acțiunea aprepitant: *inductori ai CYP3A4 (rifampicina, carbamazepina, fenitoina).*

Scade acțiunea următoarelor: *substraturi pentru CYP2C9 (warfarina, tolbutamida, fenitoina), contraceptive orale.*

Crește acțiunea următoarelor: *substraturi pentru CYP3A4 (pimozid, cisaprid, dexametazonă, metilprednisolon, midazolam, alprazolam, triazolam, docetaxel, paclitaxel, etoposid, irinotecan, imatinib, ifosfamidă, vinorelbin, vinblastină, vincristină.*

Scade acțiunea ambelor medicamente: *paroxetină.*

Observații pentru pacient

- Anunțați apariția diareei sau a constipației.
- Administrați medicamentul doar conform prescripției medicului. Luați prima doză cu 1 h înaintea începerii chimioterapiei.
- Anunțați medicului toate medicamentele pe care le luați.
- Folosiți o formă de contracepție nonhormonală pe durata tratamentului.

Aprotininum

Acţiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Gordox®, Protosol, Trasylol®**

Mod de acţiune

Derivat de plămân de bovine, aprotinina formează complexe cu plasmina, kalicreina şi alţi factori blocând activarea kininei şi a sistemelor fibrinolitice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Imediat	Imediat	150 min

Indicaţii

Tratamentul hemoragiilor primare hiperfibrinolitice; ca terapie adjuvantă în: pancreatita acută severă, recăderi severe ale pancreatitei cronice recidivante, pancreatita postoperatorie şi traumatică.

Contraindicaţii

Coagulare intravasculară diseminată (CID); intoleranţă la preparat.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10.000 UKI. Soluţie perfuzabilă: 500.000 UIK

Dozaj - mod de administrare

IV

Adulţi (cu greutate corporală medie de 70 kg): doza iniţială: 500.000 UIK administrată intravenos, lent (max. 5 mL/min), pacientului aşezat în poziţie orizontală. Ulterior, pentru menţinerea nivelului seric, se vor administra 200.000 UIK la fiecare 4-6 ore, în perfuzie intravenoasă lentă. Doza totală zilnică trebuie să fie de minimum 1.000.000 UIK.

După ce se obţine îmbunătăţirea stării clinice şi a testelor de laborator, dozele zilnice pot fi reduse treptat, ajungându-se, de ex., până la 500.000 UIK zilnic.

Copii: doze reduse şi adaptate la greutatea corporală a copilului, calculate pe baza dozelor recomandate pentru adulţi (stabilite pentru 70 kg greutate corporală).

Efecte adverse

CV: **fibrilaţie atrială, IM, ICC , flutter atrial, tahicardie ventriculară, bloc cardiac, şoc,** hipotensiune.
Respirator: astm, dispnee, **detresă respiratorie.**
Altele: **reacţii anafilactice.**

Precauţii

Datorită originii proteice şi structurii polipeptidice a substanţei active din preparat, acesta poate reacţiona ca un antigen. Pentru a se stabili toleranţa, înaintea începerii tratamentului se recomandă injectarea IV a 1 ml din soluţia diluată 1/1000. Dacă apar reacţii alergice, produsul nu trebuie folosit. Dacă apar simptome de intoleranţă, în timpul perfuzării sau a injectării, administrarea preparatului trebuie oprită imediat.

Interacţiuni medicamentoase

Prelungirea timului de sângerare: *heparina.*

Blochează efectul antihipertensiv: *captopril.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi integritatea tegumentelor, temperatura; pulsul, TA, ECG.
- Obţineţi valorile PTT, testelor funcţionale renale şi hepatice.

Aprovel vezi Irbesartanum

Arava vezi Leflunomidum

Arcoxia vezi Etoricoxibum

A

Argininum

Acțiune terapeutică: Hepatoprotector
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Sargenor**

Indicații

Hepatită cronică, ictere severe, comă posthemoragică, hiperamoniemie.

Contraindicații

Acidoză hipercloremică, anurie, sarcină.

Mod de prezentare

Soluție orală: 1 g/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

Administrați 3 fiole pe zi 2 săptămâni.

Precauții

Utilizați cu atenție la copii sub 10 ani.

Aricept® vezi Donepezilum

Aripiprazolum

Acțiune terapeutică: Antipshihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Abilify**

Mod de acțiune

Mecanismul exact de acțiune nu este cunoscut; poate fi mediat atât prin intermediul receptorilor dopaminici tip 2 (D2, D3) cât și prin cei de tip serotoninergici tip 2 (5-HT1A, 5-HT2A) (antagonizare).

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	3-5 h	75 h

Indicații

PO

Tratamentul pe termen scurt al schizofreniei. Întreținerea ameliorării la pacienții cu schizofrenie. Tratamentul episoadelor maniacale acute și a celor mixte din tulburarea bipolară.

IM

Tratamentul agitației asociate schizofreniei sau tulburării afective bipolare, maniacale sau mixte.

Contraindicații

Hipersensibilitate, lactație, afecțiuni convulsive.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg. Comprimate orodispersabile: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg; Soluție orală: 1 mg/mL. Soluție injectabilă: 7,5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Schizofrenie

Inițial: 10-15 mg/zi administrate o dată/zi; nu măriți doza în primele 2 săptămâni. Se poate crește apoi doza la fiecare 2 săptămâni până la maxim 30 mg/zi.

Tulburare bipolară

30 mg/zi într-o singură doză.

IM

Agitație asociată schizofreniei sau tulburării afective bipolare

Doza recomandată este de 9,75 mg. O doză mai mică de 5,25 mg poate fi luată în considerație în funcție de criteriile clinice. Dacă agitația persistă, pot fi date doze cumulative de până la 30 mg/zi.

Efecte adverse

Sindromul neuroleptic malign: hiperpirexie, rigiditate musculară, stare mentală alterată, rabdomioliză, insuficiență renală acută.
SNC: amețeli, insomnie, agitații, anxietate, cefalee, **convulsii**, acatizie,

astenie, tremor.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie.

ORL: rinită, tulburări de vedere.

GI: constipaţie, G&V, icter, creştere ponderală.

Dermatologic: rash.

Respirator: tuse.

PRECAUŢII

Copii, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, vârstnici, pacienţi cu antecedente de IM, ischemie cardiacă, insuficienţă cardiacă, anomalii de conducere, boli cerebrovasculare, sau condiţii ce predispun la hipotensiune. Folosiţi cu precauţie în conditiile în care pacientul este predispus la creşterea temperaturii şi la cei cu risc de pneumonie de aspiraţie. Dacă se trece de la un alt antipsihotic, minimizaţi perioada în care medicamentele se suprapun.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele aripiprazolului: *famotidină, valproat.*

Cresc efectele aripiprazolului: *inhibitori CYP3A4 (ketoconazol, eritromicină), inhibitori CYP2D6 (chinidină, fluoxetin, paroxetină); reduceţi doza de aripiprazol.*

Accentuează sedarea: alte deprimante *SNC, alcool.*

Accentuează sindromul extrapiramidal: *alte antipsihotice, litiu.*

Scad efectele aripiprazolului: *inductori CYP3A4 (carbamazepină), doze crescute de aripiprazol.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi SV, ECG, aportul şi eliminările, colesterolul, glicemia, electroliţii, CPK, funcţia renală şi testele funcţionale hepatice.
- Investigaţi antecedentele de boală coronariană, hiper / hipotensiune.
- Evaluaţi periodic dacă este necesară continuarea tratamentului.
- Criteriile DSM III/IV-TR de diagnostic ale schizofreniei: stări iluzorii, dezorganizare conceptuală, comportament halucinogen, agitaţie, grandomanie, suspiciozitate / persecuţie, şi ostilitate. PANS (Pozitive And Negative Syndrome Scale) ar trebui să includă cel puţin 7 simptome ale schizofreniei: diminuarea afectivităţii, retragere emoţională, relaţii interpersonale scăzute, retragere pasivă apatică, dificultate în gândirea abstractă, lipsa spontaneităţii / cursivităţii conversaţiei, gândire stereotipă.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se poate lua cu sau fără mâncare, de obicei o dată pe zi după prescripţie.
- Evitaţi activităţile care necesită atenţie sporită până cand efectele medicamentelor au trecut; poate afecta gândirea, procesul de raţionare, sau funcţiile motorii.
- Schimbati-vă lent poziţia pentru a preveni scăderea bruscă a TA.
- Evitaţi consumul de alcool, exerciţiile extenuante, expunerea la căldură extremă, supraîncălzirea sau deshidratarea.
- Poate produce tulburări ale motilităţii esofagiene ce pot determia aspiraţii; folosiţi cu precauţie.
- Anunţaţi medicului imediat orice S&S ale SNM (sindromului neuroleptic malign): creşterea temperaturii, rigiditate musculară, neregularitate a frecvenţei cardiace sau a TA, aritmie, sau diaforeză severă.
- A se acorda atenţie oricăror mişcări care se produc involuntar, lent, repetitiv, ritmic (diskinezie tardivă) care se manifestă la anumiţi muşchi sau grupe de muşchi; pot fi ireversibile.
- Se vor prescrie cantităţi mici pentru a preveni supradozarea.
- Terapia psihiatrică şi evaluările psihice trebuiesc continuate.

Arketis vezi Paroxetinum

Arnetin vezi Ranitidinum

A

Arsenicum trioxidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Trisenox**

Mod de acțiune

Modul de acțiune nu este pe deplin cunoscut. Provoacă modificări morfologice și fragmentarea AND-ului.

Indicații

Leucemie promielocitară acută refractară sau care a recidivat după chimioterapie cu retinoid și antraciclină.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție injectabilă: 1 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Inducere

Adulți: 0,15 mg/kg/zi până la atingerea remisiei, maxim 60 de doze.

Întreținere

Așteptați între 3-6 săptămâni după terminarea fazei de inducere.

Adulți: 0,15 mg/kg/zi, 25 de doze pe o durată de până la 5 săptămâni.

Supradozare

Simptome: convulsii, slăbiciune musculară, confuzie.

Tratament: dimercaprol, 3 mg/kg IM la fiecare 4 ore, apoi 250 mg penicilamină PO de maxim 4 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: anxietate, confuzie, insomnie, cefalee, parestezii, depresie, amețeli, tremor, **convulsii**, agitație, **comă**, fatigabilitate.

CV: hipotensiune, hipertensiune, **prelungirea intervalului QT**, alte modificări ECG, durere toracică, tahicardie, **torsada vârfurilor**.

Respiratorii: revărsat pleural, dispnee, tuse, epistaxis, hipoxie, sinuzită, wheezing, tahipnee.

GI: durere abdominală, constipație, diaree, dispepsie, incontinență fecală, **hemoragii GI**, xerostomie, G&V, anorexie.

GU: hemoragii vaginale, **insuficiență renală**, incontinență.

Hematologice: leucocitoză, anemie, trombocitopenie, **neutropenie**, **CID**.

Metabolice: creștere sau scădere ponderală, fatigabilitate, edeme severe, rigiditate, herpes simplex / zoster.

Precauții

Vârstnici, lactația, copii.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați modificările ECG: prelungirea intervalului QT, bloc AV complet.
- Evaluați nivelul electroliților: K, Ca, Mg.
- Monitorizați nivelele creatininei, testele de coagulare și analizele hematologice.

Observații pentru pacient

- Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.
- Medicamentul poate provoca amețeli. Utilizați cu precauție dacă efectuați activități cu risc sau care necesită atenție sporită. Evitați consumul de alcool.
- Spălați-vă pe mâini pentru a preveni contactarea unei infecții. Nu administrați vaccinuri pe durata tratamentului fără acordul medicului.
- Pentru a reduce riscul de tăiere sau lovire aveți grijă la utilizarea obiectelor ascuțite, cum ar fi lamele de ras sau cuțitele. Evitați practicarea sporturilor de contact.

Arthrotec vezi Combinaţii

Ascofer vezi Ferrosi gluconas

Ascovit vezi Acidum ascorbicum

Asentra® vezi Sertralinum

Aslavital vezi Combinaţii

Aspacardin vezi Combinaţii

Asparaginazum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic, diverse
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Asparaginase**

MOD DE ACŢIUNE

Asparaginaza intervine în sinteza ADN, ARN şi a proteinelor şi este specifică fazei G1 din ciclul diviziunii celulare.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
IM	Variabil	N/A	8-30 h
IV	30-40 min	Sf. perf.	

INDICAŢII

Leucemie limfocitară acută (LLA) în combinaţie cu alte antineoplazice. Nu se foloseşte în terapia de întreţinere.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, copii mici, lactaţia, pancreatită.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 5000 UI, 10000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

Ca medicament unic pentru inducţie

Adulţi şi copii: 200 UI/kg/zi IV timp de 28 de zile.

Schema I pentru LLA la copii

Prednison: 40 mg/m²/zi PO în 3 doze timp de 15 zile urmată de dozarea medicamentului după cum urmează: 20 mg/m²/zi timp de 2 zile, 10 mg/m²/zi timp de 2 zile, 5 mg/m²/zi timp de 2 zile, 2,5 mg/m²/zi timp de 2 zile şi apoi întrerupeţi.

Vincristină sulfat: 2 mg/m² IV o dată/săptămână în zilele 1, 8 şi 15. Doza maximă unică nu trebuie să depăşească 2 mg.

Asparaginază: 1000 UI/kg/zi IV timp de 10 zile succesive începând cu ziua 22.

Schema II pentru LLA la copii

Prednison: 40 mg/m²/zi PO în 3 doze timp de 28 de zile cu o doză totală zilnică cât mai aproape de 2,5 mg. Apoi descreşteţi gradual timp de 14 zile.

Vincristină sulfat: 1,5 mg/m² IV săptămânal în 4 doze în zilele 1, 8, 15, 22. Doza maximă unică nu trebuie să depăşească 2 mg.

Asparaginază: 6000 UI/m² IM în zilele 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25 şi 28. Când apare remisia cu oricare dintre schemele terapeutice se începe terapia de întreţinere. Nu se foloseşte asparaginaza în terapia de întreţinere.

EFECTE ADVERSE

SNC: nevrită, ameţeli, cefalee, **comă**, depresie, oboseală, confuzie, halucinaţii, letargie, agitaţie, **sindrom Parkinson-like, convulsii.**
CV: durere toracică.
Metabolice: hiperglicemie.
GI: G&V, anorexie, diaree, scădere ponderală, crampe, stomatită, **hepatotoxicitate, pancreatită.**
GU: retenţie urinară, insuficienţă re-

A

nală, glucozurie, poliurie, azotemie, neuropatie uremică, proteinurie.
Hematologice: trombocitopenie, leucopenie, mielosupresie, anemie, scăderea factorilor de coagulare (V, VII, VIII, IX), scăderea fibrinogenului.
Dermatologice: rash, urticarie, frisoane, febră, perspirație.
Respirator: fibroză, infiltrat pulmonar.
Sistemic: anafilaxie.

Precauții

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice.

Datorită posibilității unor reacții severe, inclusiv anafilaxia și moartea subită, se administrează numai în spital de personalul calificat și cu experiență în administrarea medicamentelor antineoplazice.

Efectuați un test intradermic (0,1 mL dintr-o soluție de 20 UI/mL) cu cel puțin 1 h înainte de începerea administrării medicamentului și atunci când a trecut mai mult de o săptămână de pauză în administrare. Observați timp de cel puțin 1 h dacă apare eritem sau papulă care indică o reacție pozitivă. O reacție negativă nu exclude posibilitatea unei reacții alergice.

Nu utilizați asparaginaza ca agent unic de inducere, decât dacă un tratament combinat nu este posibil datorită toxicității sau din cauza refuzului pacientului.

Interacțiuni medicamentoase

Scade acțiunea *metotrexatului*.

Cresc toxicitatea: *vincristină, prednison*.

Poate scade răspunsul la administrarea de *vaccinuri cu virusuri vii*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Observați dacă există edeme periferice datorate hipoalbuminemiei cauzată de asparaginază.
- Monitorizați hiperglicemia, glicozuria, și poliuria toate aceste putând fi accentuate de asparaginază. Este indicat să aveți la îndemână lichide pentru administrare IV și insulină.
- Monitorizați testele funcționale hepatice, amilaza și nivelele lipazei; verificați dacă există S&S ale pancreatitei.
- Evaluați funcția cardiopulmonară și cercetati ECG și Rx toracică.
- Poate produce o supresie ușoară a limfocitelor. Cele mai scazute nivele: 7-10 zile; recuperare în 14 zile.

Testele de laborator: cresc azotemia, glucoza, acidul uric, AST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina (directă sau indirectă). Scade albumina serică, colsetrolul (total sau esterificat), fibrinogenul plasmatic. Cresc sau scad lipidele totale. Interferă cu interpretarea testelor funcției tiroidiene.

Observații pentru pacient

- Consumati 2-3 L de lichide zilnic.
- Medicamnetul poate produce letargie chiar și la câteva săptămâni de la administrare; de aceea nu conduceți vehicule și nu manevrați utilaje periculoase.
- Anunțați imediat medicului eventualele dureri de stomac și G&V (sunt S&S ale pancreatitei).
- Anunțați medicului accentuările bruște ale dispneei, tusei, umflarea picioarelor, urinarea frecventă, setea accentuată sau febra.
- Anunțați medicului apariția tremorului sau unor eventuale mișcări neobișnuite ale corpului. Medicamenul poate induce o stare asemănătoare Parkinsonului.
- Evitați imunizările și contactul cu copii care au fost vaccinați de curând anti poliomielitic. Evitați aglomerătiile mai ales pe durata sezonului gripal.
- Luați în considerare vaccinul împotriva pneumococului și gripei.
- Nu luați produse care conțin aspirină și nu consumați alcool.

Aspatofort® vezi Combinații

Aspenter vezi Acidum acetylsalicylicum

Atazanavirum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios de uz sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Reyataz**

MOD DE ACȚIUNE

Atazanavir este un azapeptid cu efect inhibitor asupra HIV-1 proteazei care inhibă selectiv procesarea specifică virală a poliproteinelor virale Gag și Gag-pol din celulele infectate cu HIV-1, prevenind astfel formarea de virioni maturi.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	2-2,5 h	6,5-7,9 h

INDICAȚII

În combinație cu alte antiretrovirale se folosește pentru tratarea infecției cu HIV-1.

CONTRAINDICAȚII

Utilizarea la pacienții cu insuficiență hepatică severă (clasa C Child-Pugh). Asocierea cu alte medicamente (derivații de ergotamină, Midazolam, Pimozid, Triazolam) ce au o epurare dependentă de CYP3A și a căror creștere a nivelului plasmatic se asociază cu afecțiuni severe și amenințătoare de viață.

Administrarea la copiii mai mici de 3 luni datorită riscului de apariție a icterului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 150 mg, 200 mg.
Pulbere orală: 50 mg/1,5 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Infecția cu HIV-1

400 mg (2 capsule de 200 mg) o dată pe zi la masă. Dacă se asociază cu efavirenz, doza recomandată este de 300 mg atazanvir și 100 mg ritonavir împreună cu 600 mg efavirenz, toate administrate într-o doză unică la masă. Se ia în considerare o reducere a dozei la 300 mg la cei cu insuficiență hepatică moderată (clasa B Child-Pugh).

SUPRADOZAREA

Simptome: icter, prelungirea intervalului PR.

Tratament: terapie suportivă, inclusiv monitorizarea funcțiilor vitale și EKG. Spălături gastrice, cărbune medicinal. Este puțin probabil ca dializa să aibă vreun beneficiu.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, amețeli, insomnie, simptome neurologice periferice.
GI: diaree, durere abdominală, G&V, **hepatotoxicitate**.
Dermatologice: rash, **sindrom Stevens-Johnson**, fotosensibilitate.
Diverse: oboseală, febră, artralgii, durere de spate, tuse, lipodistrofie.

PRECAUȚII

Afecțiuni hepatice, lactația, copii, vârstnici.

S-a observat o prelungire a intervalului PR pe EKG dependentă de concentrație și doză.

La administrarea de atazanavir cu efavirenz, întotdeauna se asociază ritonavir. Dacă se administrează concomitent și compuși tamponați de didonazină, atazanavir se va administra cu alimente cu 2 ore înainte și 1 oră după didanozină.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele, ca urmare se accentuează toxicitatea *imunosupresoarelor (ciclosporină, sirolimus, tacrolimus, sildenafil), antidepresivelor triciclice, warfarinei, blocantelor de canale de calciu, irinotecanului, inhibitorilor de HMG-CoA reductază, antiaritmicelor, midazolamului, triazolamului, ergotaminei, pimozidei.*

Scad nivelele de atazanavir:

A

rifampicină, antiacide, didanozină, efavirenz, inhibitori de pompă de protoni, antagoniști de receptor H2.

Cresc efectele *contraceptivelor orale.*

Crește bilirubinemia: *indinavir.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Se evaluează traseul EKG pentru a evidenția un interval PR prelungit.
- Se monitorizează valorile ARN HIV și funcția hepatică; odată cu apariția disfuncției hepatice se reduc dozele.
- Se cercetează apariția unui diabet de novo.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina totală, amilaza, lipaza.

Observații pentru pacient

- Pentru a mări eficiența, medicamentul se administrează cu mâncare și se asociază altor terapii antiretrovirale; întotdeauna se administrează în combinații terapeutice.
- Nu se administrează alte medicamente fără prescripție medicală sau medicamente tip OTC, fără acordul în prealabil al medicului.
- Se evită administrarea de Viagra - poate produce reacții adverse.
- Se anunță apariția unor simptome ca amețeli / cefalee, deoarece acestea fac necesară efectuarea unui traseu EKG.
- Medicamentul poate determina modificări ale repartiției țesutului adipos.
- Nu previne transmiterea bolii sau a BTS-urilor; fiind necesară protecția.
- Se raportează orice îngălbenire la nivelul tegumentelor sau a ochilor; poate determina niveluri crescute de bilirubină.
- Poate determina reacții de fotosensibilizare; este indicată purtarea de haine, utilizarea de loțiuni protectoare și evitarea expunerii prelungite la soare.

Atenocor vezi Atenololum

Atenololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-6L / S
Denumire comercială: **Atecor, Atenocor, Atenolol, Blocotenol, Hypoten, N-Atenolol, Vascoten**

Mod de acțiune

Blocant competitiv al receptorilor beta-adrenergici din mușchiul neted vascular; are acțiune cronotropă negativă, inotropă negativă (scade frecvența descărcărilor din nodulul SA, crește timpul de recuperare), încetinește conducerea prin nodul AV, scade frecvența cardiacă, scade consumul de oxigen al miocardului; de asemenea la doze mari inhibă sistemul renină-angiotensină-aldosteron, inhibă receptorii beta 2 de la nivelul bronșiilor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	6-7 h	24 h

Indicații

Hipertensiune.

Tratamentul pe termen lung al anginei pectorale dată de ateroscleroza coronariană. IM acut.

Contraindicații

Sarcină, hipersensibilitate la betablocanți, șoc cardiac, bloc cardiac de grad II sau III, bradicardie sinusală, insuficiență cardiacă.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Inițial: 50 mg/zi, singur sau asociat cu

diuretice; dacă răspunsul nu este adecvat, 100 mg/zi. Dozele mai mari de 100 mg nu au efecte mai bune. Efectul maxim se observă în 1-2 săptămâni.

Angină

Inițial: 50 mg/zi; dacă nu se obține efectul maxim într-o săptămână, se crește doza la 100 mg/zi (unii pacienți folosesc chiar și 200 mg/zi).

Sevraj la alcool, profilaxia migrenelor, aritmii ventriculare

50-100 mg/zi.

Înaintea intervenției chirurgicale de bypass coronarian

50 mg/zi cu 72 h înainte de intervenția chirurgicală.

Precauții

Intervenții chirurgicale majore, lactația, diabet zaharat, afecțiuni renale, afecțiuni tiroidiene, ICC, BPOC, astm, insuficiență cardiacă compensată.

Pentru pacienții hemodializați, se dau 25-50 mg în spital după fiecare dializă. Se ajustează dozele în caz de insuficiență renală, la 50 mg/zi dacă C_{CR} este 15-35 mL/min/1,73m^2 și la 50 mg la fiecare 2 zile dacă $C_{CR} < 15$ mL/min/1,73 m^2.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează hipotensiunea, bradicardia: *rezerpină, hidralazină, metildopa, prazosin, anticolinergice, digoxin, diltiazem, verapamil, glicozide cardiace, antihipertensive.*

Inhibiție reciprocă: *simpatomimetice.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați istoricul de diabet, boli pulmonare, sau cardiace. Investigați testele funcționale renale înainte de începutul terapiei.

Teste de laborator: cresc glucoza sanguină, azotemia, K, trigliceridele, acidul uric, titrul ANA.

Observații pentru pacient

- Este un agent ce scade TA, efortul cardiac, controlează angina și scade mortalitatea prin scăderea recurențelor IM.
- În angină, tratamentul nu se întrerupe brusc; poate cauza un episod anginos.
- Anunțați apariția modificărilor de comportament, fatigabilitatea și depresiile severe.
- Poate apare sensibilitate la rece.
- Fiecare inițiere a terapiei sau fiecare modificare de tratament este precedată de un control medical amănunțit în ceea ce priveste frecvența cardiacă sau TA.

Atomoxetinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, inhibitor selectiv al serotoninei
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Strattera**

Mod de acțiune

Un inhibitor selectiv al recaptării serotoninei. Poate inhiba transportorul presinaptic al norepinefrinei.

Indicații

Tulburare hiperactivă cu deficit de atenție (ADHD) după clasificarea DSM-IV-TR.

Contraindicații

Hipersensibilitate. Folosirea cu un IMAO sau în timp de 2 săptămâni de la întreruperea IMAO. Folosirea în glaucom cu unghi închis datorită creșterii riscului de midriază.

Mod de prezentare

Capsule: 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

ADHD

Adulți și copii / adolescenți peste 70 kg, inițial: 40 mg/zi. Poate fi crescută după minim 3 zile până la o doză zilnică totală de aproape 80 mg. După

A

2-4 săptămâni doza poate fi crescută la maxim 100 mg la cei care nu au obţinut răspunsul optim.

Copii şi adolescenţi până la 70 kg, iniţial: aprox. 0,5 mg/kg corp/zi. Poate fi crescută după un minim de 3 zile la un total zilnic de aproape 1,2 mg/kg. Nu s-au observat beneficii remarcabile pentru doze mai mari de 1,2 mg/kg/zi. A nu se depăşi doza maximă de 1,4 mg/kg sau 100 mg.

Supradozarea

Simptome: creşterea efectelor adverse.

Tratament: monitorizaţi cu grijă şi asiguraţi tratament suportiv. Golirea stomacului şi administrarea repetată de cărbune activat (cu sau fără purgative) poate preveni absorbţia sistemică.

Efecte adverse

SNC: insomnie, ameţeli, cefalee, iritabilitate, plâns, modificări ale dispoziţiei, oboseală.

CV: palpitaţii, bufeuri.

Metabolice: întârzierea creşterii.

GI: dispepsie, G&V, anorexie, xerostomie, scădere ponderală, diaree, constipaţie.

GU: **retenţie urinară**, dismenoree, tulburări de erecţie, tulburări de ejaculare, impotenţă, modificări ale orgasmului.

Dermatologice: **dermatită exfoliativă**, transpiraţii.

Diverse: tuse, rinoree, dermatită, otite.

Precauţii

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi îngust. Poate fi luat sau nu cu alimente. Folosiţi cu precauţie în hipertensiune, tahicardie, boală CV sau cerebrovasculară sau cu agenţi presori, datorită creşterilor induse de medicament ale TA şi frecvenţei cardiace.

A se folosi cu precauţie în orice boală ce predispune la hipotensiune, şi în timpul lactaţiei.

În insuficienţa hepatică moderată, se vor reduce iniţial dozele la 50% din normal.

În insuficienţa hepatică severă, reducerea iniţială a dozei va fi la 25% din normal.

Pentru copii şi adolescenţii până în 70 kg cărora le-a fost administrată fluoxetină, chinidină, ori paroxetină, doza iniţială va fi de 0,5 mg/kg/zi, iar dozele vor fi crescute la 1,2 mg/kg/zi doar dacă simptomele nu se îmbunătăţesc după 4 săptămâni, iar doza iniţială este bine tolerată.

La copii şi adolescenţii peste 70 kg cărora le-a fost administrat fluoxetină, chinidină, ori paroxetină, doza iniţială de 40 mg/zi va fi crescută la doza uzuală de 80 mg/zi dacă simptomele nu se îmbunătăţesc după 4 săptămâni, iar doza iniţială este bine tolerată.

Nu a fost evaluată utilizarea la copii mai mici de 6 ani, pentru mai mult de 9 săptămâni la copii şi adolescenti, şi pentru 10 săptămâni la adulţi.

Terapia poate fi întreruptă fără a se micşora mai întâi dozele.

Interacţiuni medicamentoase

Criză hipertensivă: *IMAO sau îndecurs de 14 zile de la administrarea IMAO, vasopresoare.*

Accentuarea efectelor cardiovasculare: *albuterol, agenţi presori.*

Creşterea efectelor atomoxetinei: *inhibitori CYP 2D6 (amiodaronă, cimetidină [slab], clomipramină, delavirdină, propafenonă, chinidină [puternic], ritonavir, citalopram, escitalopram, fluoxetină, sertralină, paroxetină, thioridazină, venlafaxină).*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV, înălţimea şi greutatea. Se vor nota creşterile în greutate câştigate în timpul terapiei de lungă durată; se poate întrerupe terapia la copiii care nu cresc, sau nu iau în greutate satisfăcător.
- Asiguraţi-vă că nu există psihoze, triggeri de mediu, sau boli psihice nediagnosticate.
- Evaluaţi lista cu medicamentele prescrise pentru a evita interacţiunile.
- Poate creşte frecvenţa cardiacă şi TA;

a se folosi cu grijă în HTA, boli cardio / cerebrovasculare.
• Dozele se vor ajusta în funcţie de disfuncţiile hepatice.

Observaţii pentru pacient

• Poate fi luat cu sau fără mâncare. Dacă se sare peste o doză, luaţi-o cât mai curând posibil însă fără a depăşi doza maximă prescrisă pentru 24 de ore.
• Nu luaţi nici un alt medicament prescris sau nu, plante, sau suplimente nutritive fără aprobarea medicului.
• Poate provoca tulburări emoţionale, durere intestinală, discomfort GI; terapia se va continua.
• Nu conduceţi maşini sau manevraţi utilaje până la trecerea efectului medicamentului.
• Pot apare S&S ale reacţiilor alergice, ce necesită tratament imediat.
• Poate să apară inhibiţia sexuală; trebuie raportată.
• La copiii în creştere se vor asigura consiliere psihosocială, teste de laborator, şi monitorizări regulate.

Atorvastatinum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant, inhibitor de HMG-CoA reductază
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Sortis**

Mod de acţiune

Inhibă enzima HMG-CoA reductază reducând sinteza colesterolului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	1-2 h	14 h

Indicaţii

Adjuvant al dietei pentru a scădea grăsimile totale, LDL colesterolul şi nivelele trigliceridelor, pentru a creşte HDL colesterolul în hipercolesterolemia şi dislipidemia mixtă.

Adjuvant pentru reducerea LDL colesterolului şi a celui total în hipercolesterolemia familială de tip homozigot.

Dis-beta-lipoproteinemia primară (Frederickson III) la cei care nu răspund adecvat la dietă.

Adjuvant la dietele cu niveluri de trigliceride serice crescute (Frederickson IV).

Adjuvant al dietelor ce reduc nivelele colesterolului total şi a celui LDL la băieţi şi fete postmenarhal de 10-17 ani cu hipercolesterolemie familială heterozigotă; folosit după încercarea unei terapii prin dietă dacă LDL colesterolul rămâne la 190mg/dL sau mai mare, ori LDL colesterolul rămâne peste 160 mg/dL şi există o istorie familială pozitivă a bolilor CV premature, sau sunt prezenţi doi sau mai mulţi factori de risc pentru bolile CV.

Contraindicaţii

Bolile hepatice active sau creşterile inexplicabile ale valorilor testelor funcţionale hepatice. Folosirea cu suc de greapefruit. Sarcina, lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipercolesterolemia (familială heterozigotă, non-familială şi dislipidemie)

Iniţial: 10-20 mg/zi (40 mg/zi la cei care au nevoie de reducere semnificativă a LDL colesterolului - mai mare de 45%); apoi poate fi utlizată o doză de 10-80 mg/zi.

Hipercolesterolemia familială homozigotă

10-80 mg/zi. Folosit că adjuvant la tratamentele hipolipemiante.

Hipercolesterolemia heterozigot fa-

a se folosi cu grijă în HTA, boli cardio / cerebrovasculare.

• Dozele se vor ajusta în funcţie de disfuncţiile hepatice.

Observaţii pentru pacient

• Poate fi luat cu sau fără mâncare. Dacă se sare peste o doză, luaţi-o cât mai curând posibil însă fără a depăşi doza maximă prescrisă pentru 24 de ore.

• Nu luaţi nici un alt medicament prescris sau nu, plante, sau suplimente nutritive fără aprobarea medicului.

• Poate provoca tulburări emoţionale, durere intestinală, discomfort GI; terapia se va continua.

• Nu conduceţi maşini sau manevraţi utilaje până la trecerea efectului medicamentului.

• Pot apare S&S ale reacţiilor alergice, ce necesită tratament imediat.

• Poate să apară inhibiţia sexuală; trebuie raportată.

• La copiii în creştere se vor asigura consiliere psihosocială, teste de laborator, şi monitorizări regulate.

Atorvastatinum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant, inhibitor de HMG-CoA reductază
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Sortis**

Mod de acţiune

Inhibă enzima HMG-CoA reductază reducând sinteza colesterolului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	1-2 h	14 h

Indicaţii

Adjuvant al dietei pentru a scădea grăsimile totale, LDL colesterolul şi nivelele trigliceridelor, pentru a creşte HDL colesterolul în hipercolesterolemia şi dislipidemia mixtă.

Adjuvant pentru reducerea LDL colesterolului şi a celui total în hipercolesterolemia familială de tip homozigot.

Dis-beta-lipoproteinemia primară (Frederickson III) la cei care nu răspund adecvat la dietă.

Adjuvant la dietele cu niveluri de trigliceride serice crescute (Frederickson IV).

Adjuvant al dietelor ce reduc nivelele colesterolului total şi a celui LDL la băieţi şi fete postmenarhal de 10-17 ani cu hipercolesterolemie familială heterozigotă; folosit după încercarea unei terapii prin dietă dacă LDL colesterolul rămâne la 190mg/dL sau mai mare, ori LDL colesterolul rămâne peste 160 mg/dL şi există o istorie familială pozitivă a bolilor CV premature, sau sunt prezenţi doi sau mai mulţi factori de risc pentru bolile CV.

Contraindicaţii

Bolile hepatice active sau creşterile inexplicabile ale valorilor testelor funcţionale hepatice. Folosirea cu suc de greapefruit. Sarcina, lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipercolesterolemia (familială heterozigotă, non-familială şi dislipidemie)

Iniţial: 10-20 mg/zi (40 mg/zi la cei care au nevoie de reducere semnificativă a LDL colesterolului - mai mare de 45%); apoi poate fi utlizată o doză de 10-80 mg/zi.

Hipercolesterolemia familială homozigotă

10-80 mg/zi. Folosit că adjuvant la tratamentele hipolipemiante.

Hipercolesterolemia heterozigot fa-

A

milială la copiii între 10 şi 17 ani

Iniţial: 10 mg/zi. Apoi doze individualizate de maxim 20 mg/zi. Doza se va ajusta la un interval de 4 săptămâni sau mai mult.

Efecte adverse

SNC: cefalee, astenie.

Oftalmice: opacifierea cristalinului.

GI: crampe abdominale, constipaţie, diaree, arsuri retrosternale, dispepsie, **disfuncţii hepatice, pancreatită**, G&V, creşterea transaminazelor serice.

GU: impotenţă.

Deramtologice: rash, prurit, alopecie.

Diverse: hipersensibilitate.

Musculoscheletice: artralgii, mialgii, **rabdomioliză**.

Respiratorii: faringită, sinuzită.

Precauţii

Istoric de afecţiuni hepatice, alcoolism, infecţii acute severe, traume, afecţiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

Interacţiuni medicamentoase

Posibil risc de rabdomioliză: *antifungice azolice, ciclosporină, eritromicină, niacină, gemfibrozil, clofibrat*.

Creşterea nivelelor serice ale *digoxinului, contraceptivelor orale*.

Cresc nivelele de atorvastatin: *eritromicină*.

Cresc efectele *warfarinei*.

Scad nivelele de atorvastatin: *colestipol*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Pentru efect sporit se poate administra cu o răşină chelatoare de acizi biliari. Se vor determina nivelele lipidelor la 2-4 săptămâni şi se va ajusta doza.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice la 6 şi 12 săptămâni de la începera terapiei, la modificarea dozelor, şi apoi de două ori pe an. Dacă apare creşterea nivelului ALT sau AST de 3 ori peste normal, se va reduce doza sau se va opri administrarea. Se va aprecia nevoia de biopsie hepatică dacă creşterea ramâne după încetarea administrării. Se va reevalua dieta, greutatea şi se va identifica necesitatea schimbării modului de viaţă.

Testele de laborator: creşte CPK (datorită mialgiei), bilirubina, fosfataza alkalină. Interferă cu testele funcţionale tiroidiene.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul ajută la scăderea colesterolului şi a grăsimilor din sânge, prevenind apariţia bolii coronariene.
- Poate fi luat cu sau fără mâncare. Se continuă dieta fără colesterol sau grăsimi, efectuarea exerciţiilor regulate, chiar dacă nivelul colesterolului din sânge scade.
- Consultaţi dieteticianul pentru a recomanda o dietă adiţională dacă este cazul.
- Anunţaţi imediat orice durere musculară inexplicabilă, slăbiciune, sensibilitate crescută, mai ales dacă sunt însoţite de febră.
- Folosiţi protectoare împotriva radiaţiilor UV (ochelari de soare, şi alte protectoare solare), pentru a preveni fotosensibilitatea. Evitaţi expunerea prelungită la lumina solară directă sau artificială.
- Poate apare somnolenţă sau letargie.
- Prezentaţi-vă la controalele de laborator pentru evaluarea eficienţei şi necesităţii ajustării dozelor.

Atosibanum

Acţiune terapeutică: Ginecologic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Tractocile**

Indicaţii

Risc de naştere prematură.

A

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament, vârsta sarcinii sub 24 sau peste 33 săptămâni, ruptura prematură a membranelor la mai puțin de 30 de săptămâni de gestație, retard de creștere intrauterină și ritm cardiac fetal anormal, hemoragie uterină antepartum ce necesită nașterea imediată, făt mort in utero, suspiciune de infecție uterină, placentă praevia, hematom retroplacentar.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție injectabilă: 7,5 mg/mL. Soluție injectabilă: 7,5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Se administrează în trei etape succesive: un bolus inițial 6,75 mg (cu soluție injectabilă de 7,5 mg/mL), urmat imediat de o perfuzie continuă (doză forte) cu 300 µg/min timp de 3 ore. Apoi se administrează o perfuzie cu doze mai mici, de 100 µg/min timp de maxim 45 de ore. Durata totală a tratamentului nu trebuie să depășească 48 de ore. De preferat, doza totală de medicament nu trebuie să depășească 330 mg.

Efecte adverse

SNC: cefalee, vertij, insomnie.
CV: hipotensiune, bufee, tahicardie.
GI: greață, vărsături.
Metabolice: hiperglicemie.
Diverse: reacții la locul injectării, prurit, rash, febră.

Precauții

Nu există date clinice cu privire la utilizarea medicamentului pentru pacientele cu disfuncții hepatice sau renale. De asemenea experiența clinică este limitată în privința utilizării la pacientele cu sarcini multiple sau cu localizare anormală a placentei.

Este posibilă readministrarea tratamentului însă experiența clinică în privința reptării tratamentului mai mult de 3 ori este limitată.

Evaluarea și controlul terapiei

- Este necesară monitorizarea contracțiilor uterine și a ritmului cardiac fetal pe durata tratamentului.

Atracurium

Acțiune terapeutică: Relaxant al musculaturii scheletice
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Tacrium**

Mod de acțiune

Previne efectele acetilcolinei prin competiție pentru receptorilor colinergici. Poate determina hipotensiune prin intermediul histaminei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 min	1-2 min	20 min	20-40 min

Recuperarea după blocare sub anestezie apare după 20-35 min de la injecție; recuperarea este de obicei 95% completa după 60-70 min de la injecție.

Indicații

Relaxant al musculaturii scheletice în timpul operațiilor chirurgicale. Adjuvant în anestezia generală. În intubația oro-traheală.

Contraindicații

La pacienții cu miastenie gravis, sindromul Eaton-Lambert, dezechilibre electrolitice, astm bronșic.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 10 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

BOLUS IV

Intubare și menținerea unui blocaj neuromuscular

Adulți și copii peste 2 ani, inițial: 0,4-0,5 mg/kg ca bolus IV; întreținere:

0,08-0,1 mg/kg. Prima doză de întreţinere se administrează la 20-45 min după doza iniţială. Dozele de întreţinere se administrează la fiecare 15-25 min în anestezie, la perioade puţin mai mari după isofluran sau enfluran.

În urma administrării succinilcolinei pentru intubare în anestezie

Iniţial: 0,3-0,4 mg/kg; dacă se foloseşte anestezicul pe cale inhalatorie, reducerile ulterioare pot fi necesare.

În bolile neuromusculare, tulburări electrolitice severe, sau carcinomatoză

Luaţi în considerare reducerea dozelor în situaţiile în care s-a observat accentuarea blocului neuromuscular sau dificultatea în recuperare.

Folosirea după instalarea anesteziei cu enfluran sau isofluran.

0,25-0,35 mg/kg (aproximativ cu 1/3 mai puţin decât doza iniţială).

Folosirea la copii între o lună şi 2 ani aflaţi sub anestezie cu halotan

0,3-0,4 mg/kg. Poate fi cerută frecvent o doză de întreţinere.

PERFUZIE IV

Anestezie

Perfuzie IV: 9-10 µg/kg până când se restabileşte blocarea neuromusculară; apoi rata perfuziei este ajustată în funcţie de nevoile pacientului (de obicei 5-9 µg/kg/min, deşi unii necesită cel mult 2 µg/kg/min iar alţii aproape 15 µg/kg/min).

În cazul chirurgiei de bypass cardiopulomnar, când se induce hipotermie

Reduceţi rata perfuziei cu 50%.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune, efecte farmacologice accentuate.

Tratament: suport CV. Eliberarea cailor aeriene şi ventilaţie. Se pot folosi agenţi anticolinesterazici (de ex. neostigmina, edrofoniu) cu agenţi anticolinergici (de ex. atropină).

EFECTE ADVERSE

CV: tahicardie.
Dermatologic: rash, urticarie.
Musculoscheletal: blocare prelungită, inadecvată.
Respirator: dispnee, **spasm laringian.**
Hipersensibilitate: reacţii alergice.

Alte efecte adverse pot apare datorită eliberării de histamină şi includ roşeaţă, eritem, wheezing, urticarie, secreţii bronşice, TA şi modificari ale frecvenţei cardiace.

PRECAUŢII

A se folosi cu grijă în cazul travaliului sau în timpul naşterii, şi când eliberarea în cantitate mare a histaminei poate fi periculoasă (de ex. boli CV, astm). Copiii cu vârsta peste 1 luna pot fi mai receptivi la efectele atracuriumului.

Nu se cunosc efecte asupra modificării pragului dureros sau asupra stării de conştienţă; a se folosi numai cu anestezice adecvate.

Administrarea IM poate cauza iritaţii ale ţesuturilor.

Se va reduce doza iniţială la 0,25-0,35 mg/kg dacă este folosit în combinaţie cu enfluran şi isofluran (reduceri mai mici în cazul halotanului). Doza se va reduce în cazul miasteniei gravis sau a altor boli neuromusculare, tulburările electrolitice, sau bolii carcinomatoase.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc relaxarea musculară: *aminoglicozide, chinidina, enfluran, halotan, isofluran, litiu, procainamida, trimetafan, verapamil.*

Slabiciune prelungită: *corticosteroizi*

Este inhibată relaxarea musculară: *inhibitori de acetilcolinesterază, succinilcolina.*

Scade efectul atracurium-ului: *fenitoina, teofilina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Folosiţi un stimulator nervos periferic, pentru a aprecia răspunsul neuromuscular şi recuperarea intraoperatorie.
- Monitorizaţi ECG, SV şi testele de

laborator.

• Poate apare stimularea vagală rezultând bradicardie, hipotensiune şi aritmii. Pentru a combate bradicardia poate fi folosită atropină IV.

• Pacientul poate fi pe deplin constient de împrejurări şi conversaţii.

• Medicamentul nu afecteaza pragul durererii sau anxietatea; se vor administra analgezice şi anxiolitici regulat.

• Asiguraţi pacientul că odată cu dispariţia efectului medicamentului va putea vorbi şi se va putea mişca.

Atropinum

Acţiune terapeutică: Agent anticolinergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF / S

Denumire comercială: **Sulfat de atropină**

MOD DE ACŢIUNE

Blochează efectele acetilcolinei la nivelul receptorilor colinergici postganglionari în muşchii netezi, muşchiul cardiac, glandele exocrine, vezica urinară, şi nodulii AV şi SA din inimă. Oftalmologic, blochează efectele acetilcolinei la nivelul sfincterului irian şi al muşchiului ciliar. Astfel rezultă midriaza şi paralizia muşchilor raspunzatori de acomodarea pentru vederea de aproape (ciclopegia).

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	10-15 min	30 min	2,5 h	
IV	Imediat	2-4 min		4 h
SC	Variabil	1-2 h		
Topic	5-10 min	30-40 min		7-14 zile

INDICAŢII

Restaurarea ritmul cardiac şi presiunii arteriale în timpul anesteziei când stimularea vagală, datorită tracţiunii chirurgicale intraabdominale, determină o scădere bruscă a pulsului şi a lucrului mecanic cardiac.

Scăderea gradului de bloc AV când tonusul vagal crescut este, un factor important în defectul de conducere (de ex. datorită digitalicelor).

Suprimarea bradicardiei severe şi a sincopei datorită reflexului sinusal carotidian hiperactiv.

Relaxarea tractului GI în timpul radiografiei.

Ca antidot (corelat cu masajul cardiac extern) în stopul CV datorită toxicităţii apărute în urma agenţilor colinergici, pilocarpinei sau fizostigminei.

Tratrea intoxicaţiei anticolinesterazice organofosforice; antidot pentru intoxicaţia cu ciuperci datorată muscarinei.

Controlul episoadelor de râs / plâns la pacienţii cu leziuni cerebrale.

Tratarea plăgilor craniene închise ce determină eliberarea acetilcolinei sau prezenta ei în LCR, ceea ce produce modificări EEG, stupoare şi simptome neurologice.

Relaxarea muşchiului uterin hipertonic.

Ca preanestezic în stomatologie pentru scăderea secreţiilor.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la alkaloizi de beladonă, glaucom cu unghi îngust, comă, obstrucţii GI, miastenia gravis, tireotoxicoză, colită ulcerativă, hipertrofie prostatică, tahicardie / tahiaritmii, astm, hemoragie acută, afecţiuni hepatice, ischemie miocardică.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 1 mg/mL

A

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV, SC

Anticolinergic

Adulţi, IM, IV, SC: 0,4-0,6 mg la fiecare 4-6 h. Pediatric, SC: 0,01 mg/kg, a nu se depăşi 0,4 mg (sau 0,3 mg/m2).

Tratamentul toxicităţii date de inhibitori de colinesterază

Adulţi, IV, iniţial: 2-4 mg; apoi, 2 mg repetate la fiecare 5-10 min până la dispariţia simptomelor muscarinice, şi apariţia toxicităţii atropinei.

Pediatric, IM, IV, iniţial: 1 mg; apoi, 0,5-1 mg la fiecare 5-10 min până la dispariţia simptomelor muscarinice şi apariţia toxicităţii atropinice.

Tratamentul intoxicaţiei cu ciuperci datorită muscarinei.

Adulţi, IM, IV: 1-2 mg la fiecare 1 h până la scăderea efectelor respiratorii.

Tratamentul intoxicaţiei cu organofosforice

Adulţi, IM, IV, iniţial: 1-2 mg, apoi se repetă în 20-30 min (imediat ce cianoza a disparut). Dozele poat fi continuate încă 2 zile până la ameliorarea simptomatologiei.

Aritmii

Pediatric, IV: 0,01-0,03 mg/kg.

Profilaxia secreţiilor tractului respirator, salivaţiei excesive, aritmiilor induse operator sau de succinilcolină

Pediatric, până la 3 kg, SC: 0,1 mg; 7-9 kg: 0,2 mg; 12-16 kg: 0,3 mg; 20-27 kg: 0,4 mg; 32 kg: 0,5 mg; 41 kg: 0,6 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, **mişcări involuntare**, confuzie, psihoză, anxietate, **comă**, flush, letargie, insomnie, slăbiciune, **delirium** (vârstnici).

CV: hipotensiune, bradicardie paradoxală, angină, **ESV**, hipertensiune, tahicardie.

GI: xerostomie, G&V, durere abdominală, anorexie, constipaţie, **ileus paralitic**, distensie abdominală, modificarea gustului.

GU: **retenţie urinară**, impotenţă, disurie.

Dermatologic: rash, urticarie, dermatită de contact, piele uscată.

Diverse: supresia secreţiei lactate, diminuarea transpiraţiei.

PRECAUŢII

Afecţiuni renale, lactaţie, ICC, tahiaritmii, hipertiroidism, BPOC, afecţiuni hepatice, copii < 6 ani, hipertensiune, vârstnici, infecţii intraabdominale, sindrom Down, paralizie spastică, ulcer gastric.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele atropinei: *antiacide.*

Leziuni mucoase: *clorură de potasiu.*

Scad absorbţia: *ketoconazol, levodopa.*

Cresc efectele anticolinergice: *antidepresive triciclice, amantadină, agenţi antiparkinsonieni.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi SV şi ECG; în timpul terapiei IV, monitorizaţi funcţia cardiovasculară.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Medicamentul afectează termoreglarea; evitaţi activităţile extenuante sau cele în medii supraîncălzite; purtaţi ochelari de soare.

• Bărbaţii cu hipertrofie prostatică benignă pot avea retenţie sau dificultate la urinare.

• Măriţi cantităţile de fluide şi de fibre din dietă pentru a diminua efectele constipatiei.

• Medicamentul inhibă salivaţia.

Atrovent vezi Ipratropii bromidum

Augmentin vezi Amoxicillinum + Acidum clavulanicum

A

Aulin® vezi Nimesulidum

Auronal vezi Felodipinum

Avandamet vezi Combinații

Avandia® vezi Rosiglitazonum

Avelox® vezi Moxifloxacinum

Axetine vezi Cefuroximum

Axid® vezi Nizatidinum

Axycef® vezi Cefuroximum

Azathioprinum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Imuran®**

Mod de acțiune

Produce imunosupresie prin inhibarea sintezei purinei în celule.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1-2 h	5 h

Indicații

Ca adjuvant pentru a preveni rejecția în transplantul renal. La pacienții adulți care îndeplinesc criteriile de artrită reumatoidă. Uz restricționat la pacienții cu boală erozivă severă și activă care nu răspund la terapia convențională. În curs de cercetare: miastenia gravis generalizată și pentru a controla progresia sindromului Behcet (în special ocular).

Contraindicații

Tratamentul artritei reumatoide în timpul sarcinii, sau la pacienți tratați anterior cu agenți alkilanți. Sarcina și lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

În transplantul renal

Adulți și copii, inițial: 3-5 mg/kg (120 mg/m²), cu 1-3 zile înainte sau în ziua transplantului; doza de întreținere 1-3 mg/kg (45 mg/m²) în fiecare zi.

Artrita reumatoidă

Adulți și copii, comprimate, inițial: 1 mg/kg (50-100 mg); apoi, doza va crește cu 0,5 mg/kg/zi după 6-8 săptămâni, și apoi la fiecare 4 săptămâni, până la un maxim de 2,5 mg/kg/zi; întreținere: doza minimă eficientă. Dozajul ar trebui redus la pacienții cu disfuncție renală.

Miastenia gravis

2-3 mg/kg/zi. Totuşi, efectele secundare apar la mai mult de 35% din pacienți.

Pentru controlul progresiei bolii Behcet

2,5 mg/kg/zi.

Boala Crohn

75-100 mg/zi

Supradozarea

Simptome: hipoplazie medulară, sângerări, infecții și deces.

Tratament: aproximativ 45% poate fi eliminat din organism după 8 h de hemodializă.

Efecte adverse

GI: G&V, stomatită, esofagită, **pancreatită, hepatotoxicitate**, icter.
Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, anemie, **pancitopenie.**
Dermatologice: rash, alopecie.
Diverse: **boala serului**, sindrom Raynaud.
Musculoscheletice: artralgii, emaciere musculară.

A

Precauţii

Afecţiuni renale sau hepatice severe, vârstnici.

Imunosupresia cronică cu azathioprină creşte riscul neoplasmelor. Toxicitatea hematologică este legată de doză şi poate apare târziu în timpul terapiei; poate fi mai severă la pacienţii cu transplant renal care au manifestat rejecţie.

Când este folosit cu allopurinol doza de azathioprină se va reduce cu 25-33% din doza normală.

În artrita reumatoidă, raspunsul terapeutic poate să nu fie evident decât după 6-8 săptămâni.

Poate fi întrerupt brusc însă pot exista efecte întârziate.

Interacţiuni medicamentoase

Leucopenie: *IECA, cotrimoxazol.*

Scăderea răspunsului imun: *vaccinuri.*

Scăderea acţiunii *warfarinei.*

Accentuarea mielosupresiei: *ciclosporină, antineoplazice.*

Cresc acţiunea azatioprinei: *allopurinol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Observaţi săngerările anormale şi disfuncţiile hepatice.
- Încetaţi administrarea medicamentului şi anunţaţi medicul dacă apare icterul sau se modifică testele hepatice.
- Monitorizaţi zilnic aportul şi eliminările, şi greutatea pacientului.
- Anunţaţi orice scădere volumului urinar, a C_{CR} sau oliguria; simptomele de rejecţie a transplantului renal.

Testele de laborator: cresc testele funcţionale hepatice; scade acidul uric; interferă cu HLG.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi în doze fracţionate sau odată cu alimentele dacă apare disconfort abdominal.
- Luaţi doar conform prescripţiei şi nu încetaţi administrarea fără aprobarea medicului; măriţia aportul de fluide.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi 4 luni după terapie.
- Anunţaţi orice leziuni, sângerări, S&S ale infecţiei, febră, rash, durere abdominală, colorarea în galben a ochilor sau a pielii, pruritul.
- Trebuie administrat toată viaţa pentru a preveni rejecţia transplantului.
- Evitaţi locurile aglomerate, contactul cu persoane vaccinate recent antipoliomielitic, sau care au infecţii active.
- Când se foloseşte în artrita reumatoidă, ameliorarea durerii articulare, tumefierii, rigidităţii articulare poate apare după 6-12 săptămâni. Ineficienţa terapiei se constată după 12 săptămâni.

Azelastinum

Acţiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Alergodil®**

Indicaţii

Ca tratament simptomatic în rinite alergice sezoniere (guturaiul de fân) şi în rinite alergice permanente. Tratamentul simptomatic şi profilactic al conjunctivitelor alergice şi al rinoconjunctivitelor alergice.

Contraindicaţii

Alergie cunoscută la una din componentele produsului.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 0,5 mg/mL. Spray nazal – soluţie: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

PICĂTURI OFTALMICE

Doza uzuală pentru adulţi şi copii peste 4 ani este de o picătură de două ori pe zi în fiecare ochi. În cazuri severe doza poate fi crescută la o picătură de patru ori pe zi în fiecare ochi. Trata-

mentul se poate continua atâta timp cât este necesar pentru dispariţia simptomelor.

SPRAY NAZAL

Se aplică în fiecare nară de două ori pe zi câte un puf (corespunzător la 0,56 mg clorhidrat de azelastină/zi). Spray-ul nazal poate fi administrat până la dispariţia simptomelor, dar să nu fie administrat mai mult de 6 luni.

EFECTE ADVERSE

Ca urmare a pulverizării, în cazuri rare se poate ajunge la iritarea mucoasei nazale deja inflamate şi modificate. Aceasta se poate manifesta de exemplu ca arsură, prurit şi strănut. În cazuri izolate se poate observa epistaxis. În cazul utilizării neadecvate (capul dat pe spate) poate apărea un gust amar, care uneori provoacă greaţă. Ocazional după administrarea de picături oftalmice se poate constata o iritare uşoară, trecătoare a ochilor. În cazuri izolate poate apărea un gust amar.

PRECAUŢII

Nu se recomandă administrarea de picături de ochi, ca şi a altor soluţii oftalmice, la cei ce poartă lentile de contact. Soluţia oftalmică nu este indicată în tratamentul infecţiilor oculare.

Azithromycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, macrolid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-RF / S

Denumire comercială: **Azatril, Azibiot, Azitromicin, Azitromicina, Azitrox®, Azro®, Origen, Sumamed®, Sumamed Forte, Zitrocin, Zimax**

MOD DE ACŢIUNE

Se leagă de subunitatea 50S ribozomală a bacteriilor susceptibile şi inhibă sinteza proteică; are spectrul de acţiune mult mai larg decât eritromicina.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	2,5-3,2 h	11-48 h	24 h

INDICAŢII

Adulţi, oral: exacerbări bacteriene acute ale BPOC datorate Hemophillus influenzae, Moraxella catarrhallis, Streptococcus pneumonie. La pacienţii cărora li se poate administra terapie PO, în pneumoniile nozocomiale datorate C. pneumoniae, M pneumoniae, S. pneumoniae, H. influenzae. Ulcere genitale la bărbaţi datorate Haemophillus ducrey. Ca alternativă la terapia de primă intenţie în tratamentul pacienţilor cu faringite sau tonsilite datorate S. pyogenes. PO pentru infecţii tegumentare şi ale structurilor tegumentare cu S. aureus, Staphylococcus pyogenes sau Streptococcus agalactiae. PO pentru uretrite şi cervicite datorate C. trachomatis sau Neisseria gonorrheae. Adulţi, IV: în pneumoniile comunitare datorate S. pneumoniae, Chalmydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, H influenzae, M. catarhalis, Legionella pneumophila, şi Staphilococcus aureus. Terapia IV iniţială în bolile inflamatorii pelvine datorate C. trachomatis, N. gonorrhoeae, sau Mycoplasma hominis.

Copii, oral: Otite acute medii datorită H. influenzae, M catarhalis, S. pneumoniae, la copiii peste 6 luni. În pneumoniile comunitare datorate C. pneumoniae, H. influenzae, M. pneumoniae, S pneumoniae, la copiii peste 6 luni. Faringite / tonsilite datorate S. pyogenes la copii peste 2 ani cărora nu li se poate administra terapia de primă intenţie.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la azithromicină,

A

eritromicină sau la alt antibotic macrolidic. La pacienţii la care nu se poate administra terapia ambulatorie PO (de ex. cu bacteriemie, imunodeficienţă, asplenie funcţională, infecţii nozocomiale, pacienţi în vârstă sau debilitaţi). Utilizarea cu pimozid. Terapia IV la copii mai mici de 16 ani.

Mod de prezentare

Comprimate: 125 mg, 250 mg, 500 mg; Capsule: 250 mg; Pulbere pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL, 200 mg/5 mL; Liofilizat pentru soluţie perfuzabilă: 500 mg. Granule eliberare prelungită pentru suspensie orală: 2 g.

Dozaj - mod de administrare

SUSPENSIE ORALĂ, CAPSULE, COMPRIMATE

Exacerbări bacteriene acute, uşoare spre medii ale BPOC, pneumoniilor comunitare, terapia de linia a doua pentru faringite / tonsilite; infecţii tegumentare

Adulţi şi copii peste 16 ani: 500 mg în doză unică în prima zi, urmată de 250 mg, o dată/zi în zilele 2-5 pentru o doză totală de 1,5mg. Pentru exacerbări bacteriene acute BPOC, se poate da deasemenea 500 mg/zi timp de trei zile.

Uretrite şi cervicite non-gonococice date de C. trachomantis, sau ulcerul genital determinat de H. ducreyi

1g în doză unică.

Tratamentul infecţiilor micobacteriene diseminate

600 mg/zi în combinaţie cu etambutol, 15 mg/kg.

Uretrite / cervicite gonococice

2 g în doză unică.

Infecţii gonococice necomplicate ale cervixului, uretrei, şi rectului

1 g în doză unică plus o doză de 400 mg de cefixime PO, 125 mg IM ceftriaxonă, 500 mg ciprofloxacin PO, sau 400 mg ofloxacin PO.

Faringitele gonococale 1g în doză unică plus o singură doză de 125 mg ceftriaxonă IM, 500 mg ciprofloxacin, sau 400 mg ofloxacin.

Infecţii determiniate de C. trachomantis. 1g în doză unică.

SUSPENSIE ORALĂ

Otite medii sau pneumonii comunitare la copii

30 mg/kg în doză unică, apoi 10 mg/kg (nu se va depăşi 500 mg) o dată pe zi timp de 3 zile.

Faringite / tonsilite la copii

12 mg/kg o dată pe zi timp de 5 zile fără a se depăşi 500 mg/zi.

Infecţii la copii, determinate de C. trachomantis

La copiii de peste 45 kg şi mai mici de 8 ani, sau la cei peste 8 ani: 1g în doză unică.

IV

Pneumonii comunitare

500 mg IV în doză unică timp de cel puţin 2 zile urmată de 500 mg PO în doză unică zilnic, terapia durând 7-10 zile.

Boli inflamatorii pelvine

500 mg IV în doză unică zilnică timp de 1-2 zile urmată de 250 mg PO în doză unică zilnică timp de 7 zile.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, vertij, somnolenţă.

CV: palpitaţii, durere toracică.

GI: G&V, diaree, **hepatotoxicitate**, durere abdominală, stomatită, arsuri retrosternale, dispepsie, **melenă**, icter colestatic, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită, moniliază, **nefrită**.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, fotosensibilitate.

Sistemic: **angioedem**.

Precauţii

Lactaţie, afecţiuni renale sau hepatice, afecţiuni cardiace, vârstnici.

În otitele acute medii nu s-a demonstrat o eficacitate deosebită la copii mai mici de 6 luni; la fel şi în cazul copiilor mai mici de 2 ani cu faringite / tonsilite.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate: *ergotamina*.

Cresc efectele *anticoagulantelor orale, digoxinei, teofilinei, metilprednisolonului, ciclosporinei, bromocriptinei, disopiramidei, triazolamului, carbamazepinei, fenitoinei*.

Scade clearance-ul *triazolamului*.

Aritmii: *pimozid*; pot fi fatale.

Scad absorbţia azitromicinei: *aluminiu, magneziu, antiacide*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Obţineţi HLG, testele funcţionale renale / hepatice şi culturile atunci când este nevoie.
- Investigaţi antecedentele de sensibilitate la eritromicină.
- Asiguraţi-vă că pacienţii cu cervicite sau uretrite transmise sexual au efectuat teste pentru gonoree şi sifilis la momentul diagnosticului.

Testele de laborator: cresc CPK serică, K, ALT, AST, GGT, fosfataza alcalină serică, bilirubina, azotemia, creatinina, glicemia, LDH, şi fosfaţii.

Observaţii pentru pacient

- Suspensia orală se va administra cu o oră înainte sau 2 h după masă. Comprimatele pot fi luate cu sau fără alimente, deşi acestea le cresc tolerabilitatea. Pot fi luate cu lapte.
- Nu încetaţi terapia fără acordul medicului.
- Evitaţi administrarea de antiacide pe bază de magneziu sau aluminiu în acelaşi timp cu azitromicina.
- Anunţaţi medicul dacă apar G&V şi diaree excesivă.
- Evitaţi expunerea la soare şi folosiţi protecţie solară.
- La pacienţii cu BTS sfătuiţi partenerul să solicite asistenţă medicală pentru prevenţia eventualelor reinfectări. Pe durata tratamentului folosiţi prezervativul în timpul actului sexual.

Azitrox® vezi Azithromycinum

Azotum oxidum

Acţiune terapeutică: Aparatul respirator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Inomax**

Mod de acţiune

Oxidul nitric este un vasodilatator pulmonar. Creşte presiunea parţială a oxigenului arterial prin dilatarea vaselor pulmonare în zonele mai bine ventilate a parenchimului pulmonar, redistribuind fluxul sanguin din zona cu raport scăzut ventilaţie/perfuzie către zonele cu raport normal.

Indicaţii

Insuficienţă respiratorie hipoxică asociată cu hipertensiune pulmonară la nou-născuţii la termen sau peste 34 săptămâni de gestaţie.

Contraindicaţii

Şunt dreapta-stânga.

Mod de prezentare

Gaz inhalator

Dozaj – mod de administrare

Doza recomandată este de 20 ppm. Tratamentul trebuie continuat până la 14 zile sau până la rezolvarea afecţiunii.

Efecte adverse

CV: hipotensiune.
Respiratorii: atelectazii, **stridor**.
Altele: **hematurie**, hiperglicemie, **sepsis, infecţii**, celulită.

Precauţii

Încetarea bruscă a administrării medicamentului poate provoca creşterea presiunii în arterele pulmonare.

Methemoglobinemia creşte odată cu creştere dozelor de oxid nitric. În urma întreruperii sau reducerii dozelor de

medicament, methemoglobinemia revine la nivelele bazale în câteva ore.

Baclofenum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Lioresal®**

Mod de acţiune

Înrudit chimic cu GABA, un neurotransmiţător inhibitor. Are efect deprimant SNC. Scade severitatea şi frecvenţa spasmelor musculare.

Farmacocinetică:

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	2 h	3-4 h	4-8 h

Indicaţii

Scleroză multiplă (spasme ale flexorilor, durere, clonus, şi rigiditate musculară) şi boli sau afecţiuni ale măduvei spinării asociate cu spasticitate

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea. Administrarea PO în tratamentul disfuncţiilor reumatice, spasmului rezultat în urma bolii parkinsoniene, AVC, disfuncţii motorii şi de coordonare de tip central.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Relaxant muscular, spasticitate

Adulţi, iniţial: 5 mg de 3 ori/zi pentru 3 zile; apoi 10 mg de 3 ori/zi timp de 3 zile, 15 mg de 3 ori/zi timp de 3 zile şi 20 mg de 3 ori/zi pentru 3 zile. Creşteri adiţionale ale dozelor pot fi necesare dar nu trebuie să depăşească 20 mg de 4 ori/zi.

La copii (tratamentul spasticităţii), iniţial: 10-15 mg/kg/zi în 3 doze divizate. Se va titra până la un maxim de 40 mg/zi dacă vârsta e mai mică de 8 ani şi un maxim de 80 mg/kg/zi dacă vârsta e mai mare de 8 ani.

Nevralgia trigeminală

50-60 mg/zi.

Diskinezia tardivă

40 mg/zi folosită în combinaţie cu neuroleptice.

Supradozarea

Simptome: vărsături, somnolenţă, hipotonie musculară, tulburări de acomodare, depresie respiratorie, comă, convulsii.

Tratament: se induce voma (doar dacă pacientul este treaz şi conştient) şi apoi se face lavaj gastric. Dacă pacientul nu este treaz şi conştient, se va face doar lavajul gastric dar asigurând permeabilitatea căilor respiratorii. Se asigură suportul respirator. Pentru a menţine AV, TA, respiraţia şi temperatura corpului se poate folosi atropină.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, slăbiciune, oboseală, letargie, cefalee, dezorientare, insomnie, parestezii, tremor, **convulsii**.

CV: hipotensiune durere toracică, palpitaţii, edeme.

ORL: congestie nazală, tulburări de vedere, midriază, tinitus.

GI: G&V, constipaţie, durere abdominală, xerostomie, anorexie.

GU: poliurie.

Dermatologice: rash, prurit.

Precauţii

Ulcer peptic, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, AVC, afecţiuni convulsive, diabet zaharat, lactaţie, vârstnici.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu afecţiuni psihotice, schizofrenie, sau stări confuzive, deoarece s-a observat agravarea acestor afecţiuni în urma terapiei.

Dacă nu se observă ameliorarea simptomelor, în timp de 6-8 săptămâni, medicamentul se va retrage lent.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc deprimarea SNC: *alcool, anti-*

depresive triciclice, opioide, barbiturice, sedative, hipnotice, IMAO.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi TA, glicemia, greutatea, testele funcţionale hepatice şi renale.

• În cazul epilepsiei, evaluaţi S&S clinice ale bolii.

• Efectuaţi regulat EEG pentru a putea controla episoadele convulsive. Investigaţi prezenţa diabetului.

• La pacienţii ce necesită hipertonicitatea musculară pentru a sta în picioare, pentru a-şi menţine echilibrul în mers, sau pentru a le creşte funcţionalitatea, baclofenul poate fi contraindicat.

Testele de laborator: cresc AST, fosfataza alcalină, glicemia.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi medicamentul odată cu masa pentru a preveni discomfortul gastric. Anunţaţi dacă S&S GI sunt severe sau persistente.

• Pentru a preveni constipaţia, creşteţi cantitatea de fluide şi cereale din dietă.

• Poate apare ameţeală şi somnolenţă; utilizaţi cu grijă.

• Pot fi necesare câteva săptămâni de terapie până la observarea ameliorării.

• Monitorizaţi şi înregistraţi greutatea şi diureza; notaţi frecvenţa şi cantitatea fiecărei modificări; anunţaţi apariţia edemelor.

• Poate modifica necesarul de insulină.

• Anunţaţi apariţia impotenţei deoarece poate fi necesară schimbarea dozei sau a medicamentului.

• Nu opriţi medicaţia brusc; trebuie întreruptă treptat pe parcursul a 1-2 săptămâni.

• Evitaţi adminsitrarea agenţilor OTC, antihistaminele, antitusivele, depresivele SNC, ingestia de alcool.

Bambuterolum

Acţiune terapeutică: Antiasmatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Bambec**

B C

INDICAŢII

Astmul bronşic. Bronşita cronică, emfizemul şi alte afecţiuni pulmonare în care bronhospasmul constituie un factor agravant.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la oricare dintre ingrediente sau la terbutalină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg. Soluţie orală: 1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUŢIE ORALĂ

Tratament de întreţinere în astm şi alte afecţiuni pulmonare în care bronhospasmul constituie un factor agravant

Adulţi, iniţial: 10 mg. În funcţie de efectul clinic, după 1 - 2 săptămâni doza poate fi crescută la 20 mg. La pacienţii care au tolerat bine un tratament anterior cu beta-2 agonişti orali, doza iniţială este de 20 mg. La pacienţii cu funcţie renală afectată (RFG < 50 mL/min) doza iniţială este de 5 mg care poate fi crescută la 10 mg după 1 - 2 săptămâni, în funcţie de efectul clinic.

Copii 2-5 ani: 10 mg (10 ml), iar la copiii orientali 5 mg (5 ml) datorită diferenţelor de cinetică. Copii 6-12 ani: 10 mg (10 ml). În funcţie de efectul clinic, după 1 - 2 săptămâni doza poate fi crescută la 20 mg.

EFECTE ADVERSE

Reacţiile adverse observate, de exemplu tremor, cefalee, crampe musculotonice şi palpitaţii, sunt caracteristice

tuturor aminelor simpatomimetice. Pot apărea urticarie şi exantem. S-au observat tulburări de somn şi comportamentale, ca de ex. agitaţie, hiperreactivitate şi stare de nelinişte.

Precauţii

La pacienţii cu ciroză hepatică, precum şi la cei cu funcţie hepatică afectată de diferite cauze, doza zilnică va fi individualizată.

Ca în cazul tuturor beta-2 agoniştilor, se va acorda atenţie pacienţilor cu tireotoxicoză şi la cei cu tulburări cardiovasculare severe, cum ar fi boala ischemică, tahiaritmii sau insuficienţă cardiacă severă.

Deoarece beta-2 agoniştii pot determina creşteri ale glicemiei, la pacienţii diabetici la începutul tratamentului se recomandă efectuarea de teste suplimentare ale glicemiei.

În urma tratamentului cu beta-2 agonişti poate rezulta hipokaliemie severă.

O atenţie deosebită trebuie acordată astmului acut sever deoarece acest risc poate fi amplificat prin hipoxie.

Barii sulfas

Acţiune terapeutică: Medii de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: ***E-Z-Cat®, E-Z- HD®, Polibar®, Sulfat Bariu Pro Roentgen,*** **Sulfat Bariu**

Indicaţii

Examenul radiologic al tractului gastrointestinal.

Contraindicaţii

În cazul suspectării prezenţei unei perforaţii sau obstrucţii într-un segment al tractului gastrointestinal sau în caz de hipersensibilitate individuală cunoscută la sulfat de bariu.

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie orală: 88,9 g/100 g, *80 g, 98% m/m, 4,9% m/v.*

Dozaj - mod de administrare

SUSPENSIE ORALĂ

Normal, o doză de 200-250 mL poate fi considerată suficientă pentru examinarea stomacului; pentru examinarea radiologică a intestinului subţire o cantitate de 500 ml poate fi considerată adecvată; pentru examinarea radiologică a colonului (clismă) poate fi adecvată administrarea unei cantităţi ce variază între 600 ml şi 1500 ml. La copii posologia se va stabili în funcţie de vârstă, greutate corporală şi diagnosticul urmărit.

Precauţii

Deşi sulfatul de bariu ca atare nu este contraindicat în timpul sarcinii, trebuie reţinut că investigaţiile radiologice pot dăuna fătului în faza organogenezei.

Basiliximabum

Acţiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Simulect**

Mod de acţiune

Actioneaza ca imunosupresor prin legarea şi blocarea lantului alfa a receptorului IL-2.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
N/A	1/2 h	7 zile

Indicaţii

Profilaxia rejecţiei acute de organ în transplantul renal, inclusiv la copii. Folosit ca parte a terapiei imunosupresive care include ciclosporine şi corticosteroizi, la adulţi şi copii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea, expunerea la infecţii virale, lactaţia.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV, CENTRALĂ SAU PERIFERICĂ; BOLUS IV

Prevenţia rejecţiei transplantului renal

Adulţi: 2 doze de 20 mg; se vor administra primele 20 mg cu 2 h înainte de transplantul chirurgical şi celelalte 20 mg la 4 zile după transplant.

Copii, < 35 kg: 2 doze de 10 mg fiecare. Copii, > 35 kg: 2 doze de 20 mg fiecare. Se vor administra la acelaşi interval ca la adulţi. Nu administraţi a doua doză dacă apar complicaţii (hipersensibilitate severă).

Efecte adverse

SNC: pirexie, frisoane, tremor, cefalee, insomnie, slăbiciune.

CV: durere toracică, angină, insuficienţă cardiacă, hipotensiune, hipertensiune, edeme.

GI: G&V, diaree, constipaţie, durere abdominală, **hemoragie GI**, hiperplazie gingivală, stomatită.

Dermatologice: acnee.

Metabolice: **acidoză**, hipercolesterolemie, hiperuricemie, hiperkaliemie, hipocalcemie, hipokaliemie, hipofosfatemie.

Diverse: **infecţii**, moniliază, **anafilaxie**.

Musculoscheletice: artralgii, mialgii.

Precauţii

Infecţii, vârstnici, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Imunosupresie: *alte imunosupresoare.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi cu atenţie orice semn de infecţie.
- Monitorizaţi testele de laborator şi nivelele serice ale medicamentului. Dacă leucocitele scad sub 3000/mm³, medicamentul trebuie întrerupt.
- Păstraţi la îndemână medicaţia necesară tratării reacţiilor de hipersensibilitate.

Teste de laborator: cresc colesterolul, azotemia, acidul uric, creatinina, K, Ca, glicemia, hemoglobina, hematocritul; scad hemoglobina, hematocritul, trombocitele, magneziu, fosfatul.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi apariţia febrei, senzaţiei de frig, oboseală, sau gât uscat; de obicei precede o infecţie mult mai serioasă.
- Evitaţi vaccinarea timp de 2 săptămâni de la ultima doză.
- Evitaţi locurile aglomerate şi persoanele purtătoare de infecţii.
- Folosiţi metode de contracepţie eficiente.

BCG imunostimulent

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S / P-R
Denumire comercială: **BCG-medac, Imunocyst BCG Imunoterapeutic, Imunostimulent BCG liofilizat, Oncotice®, Vaccin BCG**

Mod de acţiune

BCG produce o inflamaţie acută locală şi o reacţie granulomatoasă subacută cu macrofage şi infiltrat limfocitar în uroteliu şi lamina propria a vezicii urinare. Mecanismul precis nu este cunoscut dar se pare că efectul antitumoral este legat de limfocitele T.

Indicaţii

Tratamentul şi profilaxia carcinomului in situ (CIS) al vezicii urinare. Profilaxia stadiului T1 al tumorilor papilare primare sau recurente după rezecţia transuretrală. Folosirea intravezicală pentru tratamentul

B

CIS în absența unui cancer invaziv asociat vezicii urinare în urmatoarele situații: tratamentul primar al CIS cu / fără tumori papilare după rezecția transuretrală; tratamentul secundar al CIS la pacienții ce nu răspund la, sau recidivează dupa terapia intravezicală cu alți agenti; terapia primară sau secundară a CIS la pacienții cu contraindicații pentru chirurgia radicală.

Contraindicații

Tuberculoza activă. Folosirea ca agent în profilaxia tuberculozei. Folosirea în prezența infecției de tract urinar sau a febrei. BCG-medac: pacienții imunodeprimați cu deficiențe imune congenitale sau dobândite, ori datorită unor boli curente (SIDA, leucemie, limfoame), terapia canceroasă (medicație citotoxică, iradiere), sau terapie imunosupresoare (corticosteroizi) datorită posibilității unei infecții sistemice cu BCG. Oncotice: tumori papilare în stadii mai mari de T1; infecții concomitente.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru suspensie pentru uz intrvezical: 10,5 +/- 8,7 x 10^8 UFC (BCG- medac), 2-8 x 10^8 UFC, 5 x 10^8 UFC (Oncotice). *Suspensie: 75 mg/mL*

Dozaj - mod de administrare

INTRAVEZICAL

Carcinom intravezical in situ

Se așteaptă 7-14 zile în cazul în care cateterizarea vezicii a fost traumatică, sau s-a efectuat biopsia vezicii ori rezecție transuretrală înainte de administrarea BCG.

BCG-medac: instilați 81 mg BCG (greutate uscată) în vezică o dată/săptămână timp de 6 săptămâni. Se continuă cu terapia de întreținere, o doză la 3, 6, 12, 18, și 24 de luni după tratamentul inițial.

Oncotice: o fiolă (aprox. 50 mg) suspendată în 50 mL soluție salină fără conservanți și instilată în vezică o dată/săptămână timp de 6 săptămâni. Schema poate fi repetată dacă nu s- a obținut remisia tumorii. Pentru ambele produse, rețineți în vezică timp de 2 h, apoi eliminați.

Efecte adverse

GU: disurie, cistite, poliurie, **hematurie**, nicturie, incontinență urinară, infecții urinare, **toxicitate renală**, durere genitală, tenesme vezicale, inflamații / abcese genitale.

GI: diaree, G&V, anorexie, scăderi în greutate.

Hematologic: anemie, **leucopenie**, coagulopatie.

Musculoscheletal: artralgie, mialgie, artrită.

Respirator: infecție pulmonară.

Manifestări generale: febră, stări gripale, frisoane, alergie, **infecții sistemice**, reacții de hipersensibilitate.

Diverse: dureri abdominale, cefalee, amețeală, rash.

Precauții

BCG conține micobacterii vii atenuate; există un potențial risc de transmitere; de aceea la preparare, manevrare și aruncare urmați strict instrucțiunile. Daca produsul nu poate fi preparat într-un spațiu închis, persoana care prepară produsul trebuie sa poarte mănuși, mască și să evite expunerea inadecvată a pielii sau inhalarea organismelor BCG.

Produsul nu trebuie manevrat de indivizi imunodeprimați.

Este necesar ca pacientul să nu consume lichide timp de 4 h înaintea tratamentului. Se va goli vezica înainte de instilare.

Instilați suspensia lent în vezică prin curgere gravitațională, prin cateter, fără a forța scurgerea. În timpul primei ore după instilare, puneți pacientul să stea întins 15 min în fiecare poziție de supinație și pronație, și pe fiecare parte. Pacientul se poate apoi ridica însă trebuie să mențină suspensia pentru

încă 1 h (în total 2h).

Interacţiuni medicamentoase

Posibilă interacţiune în eficacitatea Oncotice: *antibiotice*.

Posibil răspuns modificat la terapia BCG: *deprimanţi ai măduvei hematogene, imunosupresive, radioterapie*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi simptomele existente, debutul bolii şi stadiul tumorii.
- Evitaţi folosirea în cazul indivizilor imunodeprimaţi.
- Manevraţi şi reconstituiţi cu grijă, departe de alte medicamente parenterale, deoarece poate apare contaminarea.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul este folosit în tratarea cancerului de vezică.
- Conţine micobacterii vii, trebuie manevrat corect deoarece poate infecta alţi indivizi.
- Nu se vor administra lichide timp de 4 h înaintea tratamentului.
- Goliţi vezica înainte de instilare. Reţineţi medicamentul timp de 2 h în vezică înainte de eliminare.
- Staţi pe capacul de toaletă şi încercaţi să evitaţi împrăştierea urinei.
- Anunţaţi orice agravare a simptomelor de hematurie, rash, febră / frisoane, urinare frecventă, urinare dureroasă.
- Apariţia tusei după tratamentul BCG necesită anunţare imediată a medicului deoarece poate trăda o infecţie toxică sistemică.
- Prezentaţi-vă conform programării pentru teste de laborator şi cistogramă pentru a evalua raspunsul la terapie.

Becaplerminum

Acţiune terapeutică: Cicatrizant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Regranex**

Mod de acţiune

Becaplermin are o activitate biologică similară cu cea a factorului de creştere derivat din plachete (PDGF) endogen, ceea ce include favorizarea recrutării chemotactice şi proliferării celulelor implicate în vindecarea leziunilor şi îmbunătăţirea formării ţesutului de granulaţie.

Indicaţii

Ulcere diabetice neuropatice ale membrelor inferioare ce se extind la ţesutul subcutanat şi care au vascularizaţie adecvată.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Neoplazii cunoscute la locul de administrare.

Mod de prezentare

Gel: 0,01%

Dozaj – mod de administrare

TOPIC

Se calculează cantitatea de gel ce trebuie aplicată în funcţie de suprafaţa leziunii. Astfel, pentru fiecare centimetru pătrat se aplică 0,25 centimetri lungime de gel dintr-un tub de 15 g. Gelul se aplică o dată pe zi până la vindecarea leziunii. Cantitatea de gel necesară trebuie calculată de către medic la interval de 1-2 săptămâni în funcţie de viteza de regenerare a leziunii.

Pentru a alica gelul, se măsoară cantitate necesară pe suprfaţă curată (de ex. hârtie cerată). Apoi, cu ajutorul unui aplicator se întinde pe toată suprafaţa leziunii în strat uniform. Se acoperă

B

zona respectivă cu un pansament umezit în soluţie salină şi se lasă 12 ore. După acest interval se îndepărtează pansamentul, se curăţă zona cu soluţie salină de gelul rămas şi se aplică un alt pansament umed pentru tot restul zilei.

Efecte adverse

Dermatologice: rash eritematos, infecţii, celulită.

Precauţii

Eficacitatea medicamentului nu a fost stabilită pentru tratamentul ulcerelor de stază venoasă sau a ulcerelor diabetice care nu se extind în ţesutul subcutanat.

Nu au fost stabilite efectele medicamentului asupra articulaţiilor, tendoanelor, ligamentelor sau ţesutului osos expus.

Observaţii pentru pacienţi

- Spălaţi-vă bine pe mâini înainte de a aplica gelul
- Vârful tubului nu trebuie să vină în contact cu suprafaţa leziunii sau cu orice altă suprafaţă. Reaplicaţi capacul tubului după fiecare utilizare.
- Pentru a aplica gelul pe suprafaţa leziunii folosiţi un tampon de vată sau orice alt aplicator.
- Gelul trebuie aplicat o singură dată pe zi în cantitate măsurată cu atenţie înainte.
- Este important ca odată cu urmarea tratamentului să respectaţi un program riguros de prevenire a ulcerelor, inclusiv un regim de slăbire.

Beclazone® vezi Beclometasonum

Becloforte® CFC-Free vezi Beclometasonum

Beclometasonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L / P-RF
Denumire comercială: ***Aldecin Inhaler, Beclazone®, Beclazone® Easy-Breathe,*** **Becloforte® CFC-Free, Becotide® CFC-Free, Clenil®, Clenil® Jet, Ecobec CFC Free, Ecobec Easy-breathe CFC Free, Nasobec, Rinoclenil**

Mod de acţiune

Previne inflamaţia prin inhibarea migrării leucocitelor polimorfonucleare şi fibroblaştilor, combaterea creşterii permeabilităţii capilare şi stabilizare lizozomală; nu suprimă funcţiile hipotalamice sau pituitare.

Farmacocinetică:

Debut	Vârf	T ½
Rapid	1-2 săpt.	3-15 h

Indicaţii

Intranazal: ameliorarea simptomelor rinitelor sezoniere sau perene la pacienţii ce nu răspund la terapia convenţională, şi pentru a preveni recurenţa polipilor nazali după îndepărtarea chirurgicală. Tratamentul rinitelor alergice / nonalergice.

Inhalator: tratament de întreţinere în astm, ca profilaxie la copiii de peste 5 ani. La astmaticii ce necesită corticoizi sistemici atunci când adăugarea unui produs inhalator poate reduce sau elimina nevoia de corticoizi sistemici.

Contraindicaţii

Status astmaticus, episoade acute de astm, hipersensibilitate la medicament sau componentele aerosolului.

Mod de prezentare

Aerosol, suspensie inhalatorie: *50 µg/doză,* 100 µg/doză, 250 µg/doză.

Soluţie inhalatorie presurizată: 50 µg/doză, 250 µg/doză. Spray nazal, suspensie: 50 µg/doză, 100 µg/doză.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Astm cronic

Adulţi şi adolescenţi: dacă terapia anterioară a fost doar bronhodilatatoare, se va începe cu 50- 100 µg de 2 ori/zi Daca terapia anterioară a fost cu corticoizi inhalatori, se va începe cu 50-150 µg de 2 ori/zi. Doza maximă admisă este de 320 µg de 2 ori/zi.

Copiii între 5-11 ani: se va începe cu 50 µg de 2 ori/zi, indiferent de terapia anterioară. Doza maximă admisă este de 80 µg de 2 ori/zi.

SPRAY NAZAL

Rinite alergice / nonalergice, profilaxia polipilor nazali

Adulţi şi copii mai mari de 12 ani: 1-2 inhalări în fiecare nară de 2 ori/zi.

Copii 6-12 ani: iniţial, o inhalare în fiecare nară de 2 ori/zi. Cei ce nu răspund la terapie, sau cei cu simptome severe pot folosi 2 inhalări în fiecare nară de 2 ori/zi. Nu folosiţi la copiii mai mici de 6 ani.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

ORL: răguşeală, infecţie candidozică a cavităţii bucale, gât uscat.

GI: xerostomie, dispepsie.

Diverse: **angioedem**, **insuficienţă suprarenală**, edem facial, sindrom Churg-Strauss.

Respiratorii: **bronhospasm**, wheezing, tuse.

Precauţii

Afecţiuni nazale, lactaţia.

Pentru uz nazal, simptomele cedează în câteva zile, dar la unii pacienţi nu se observă ameliorări decât după 2 săptămâni. Nu se continuă terapia mai mult de 3 săptămâni dacă simptomele nu cedează.

Dacă pacientul face tratament cu corticosteroizi sistemici, transferul la tratamentul cu beclometazonă poate fi dificil deoarece recuperarea în urma insuficienţei suprarenale poate fi dificilă.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi prezenţa infecţiilor fungice ale mucoaselor.
- Evaluaţi periodic gradul supresiei axului hipotalamo-suprarenalian în cazul terapiilor prelungite.
- Monitorizaţi creşterea şi dezvoltarea.

Observaţii pentru pacient

- Efectuaţi igiena bucală şi a piesei bucale, spacer-ului, spray-ului; uscaţi după fiecare folosire.
- Un spacer poate facilita administrarea orală.
- La administrarea nazală îndreptaţi spre unghiul extern al ochiului şi nu direct nazal pentru a evita iritarea.
- Pentru administrarea cu inhalator:
- agitaţi recipientul imediat înainte de folosire expiraţi cât mai complet posibil
- poziţionaţi piesa bucală în gură şi strângeţi buzele în jurul acesteia
- inhalaţi adânc pe gură în timp ce apăsaţi recipientul metalic în jos cu degetul arătător
- tineţi-vă respiraţia cât de mult posibil
- îndepărtaţi piesa bucală
- expiraţi lent; între inhalări trebuie să treacă minim 60 sec.
- Nu folosiţi inhalatorul în atacurile acute de astm, însă trebuie utilizat regulat pentru prevenirea acestora.
- Pentru a verifica conţinutul inhalatorului se poate pune într-un pahar cu apă: cele pline se scufundă, cele goale plutesc iar cele pline pe jumătate sunt parţial scufundate.
- Anunţaţi semnele de insuficienţă suprarenală (dureri musculare, depresie) chiar dacă funcţia respiratorie s-a îmbunătăţit.
- Nu depăşiţi doza prescrisă.

B

• Anunţaţi imediat apariţia simptomelor de infecţii orale localizate. Efectuarea ingienei orale după tratament şi spălarea spacer-ului pot preveni infecţiile. Pot fi necesare medicamente antifungice şi poate fi necesară întreruperea terapiei.
• Dacă se folosesc bronhodilatatoare inhalatorii (albuterol) se administrează întâi acestea pentru a deschide căile aeriene şi abia apoi beclometazona.
• Pentru pacienţii ce folosesc corticosteroizi sistemici, iniţierea terapiei se va face foarte încet, încetând treptat steroizii sistemici. După încetarea administrării steroizilor sistemici, păstraţi un flacon de glucocorticoizi PO şi administraţi oricând sunteţi supuşi la un stress suplimentar.

Bemiparinum

Acţiune terapeutică: Antitrombotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Zibor**

Indicaţii

Prevenirea afecţiunilor tromboembolice la pacienţii supuşi intervenţiilor chirurgicale şi pentru prevenirea cheagurilor de sânge în circuitul extra-corporeal al aparatului de hemodializă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, purpură trombocitopenică severă, insuficienţă hematică severă, insuficienţă renală severă, discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2500 UI/0,2 mL, 3500 UI/0,2 mL.

Dozaj – mod de administrare

SC

Profilaxia trombembloismului venos

2500 UI o dată pe zi, SC, prima doză fiind administrată cu 2 h înaintea intervenţiei chirurgicale sau la 6 h după. Pentru pacienţii ce suferă intervenţii ortopedice cu risc crescut de trombembolism, doza este de 3500 UI iniţial şi apoi o dată pe zi.

Tratamentul se continuă 7-10 zile.

Prevenirea coagulării circulaţiei extracoporeale

Se administrează în partea arterială a dializorului în doză unică de 2500 UI pentru pacienţii sub 60 kg, sau 3500 UI pentru cei peste 60 kg.

Efecte adverse

SNC: febră, frisoane.
GU: **hematurie.**
Hematologice: **hemoragii,** trombocitopenie, anemie
Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, prurit, hematoame, **necroză cutanată.**
Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Heparinele cu greutate moleculară mică nu se administrază pacienţilor care au dezvoltate trombocitopenie la tratamentul cu heparină.

Nu se recomandă utilizarea heparinelor cu greutate moleculară mică la pacienţii cu valve prostetice deoarece pot să nu asigure o profilaxie eficientă chiar şi la doze mari.

Interacţiuni medicamentoase

Scade acţiunea *corticosteroizilor.*

Rezistenţă la medicament: *streptokinaza.*

Scad acţiunea medicamentului: *digitalice, tetracicline, antihistaminice.*

Cresc acţiunea medicamentului: *anticoagulante orale, salicilaţi, dextran, AINS, inhibitori plachetari, cefalosporine, peniciline, ticlopidina, dipiridamol.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi activitatea plasmatică anti-factor Xa la pacienţii cu risc crescut de sângerare, de exemplu la vârstnici sau la cei cu insuficienţă renală.

Teste de laborator: creşte ASR, ALT, INR, PTT. Scade numărul trombocitelor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENŢI

• Evitaţi medicamentele OTC ce pot avea interacţiuni severe cu bemipramin, doar dacă nu sunt prescrise de către medic.

• Anunţaţi medicului orice semne de sângerare: a gingiilor, subcutanat, în urină sau scaun.

• Utilizaţi o periuţă de dinţi cu peri moi pentru a evita hemoragiile gingivale. Evitaţi sporturile de contact, utilizaţi maşina de ras în locul lamelor şi evitaţi injecţiile IV.

Ben-gay vezi Combinaţii

Benazeprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv, inhibitor ECA
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Benazepril, Cibacen®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA prevenind conversia angiotensinei I la angiotensină II.

Reduce TA în orto şi clinostatism în hipertensiunea uşoară spre moderată şi fără tahicardie compensatorie. De asemenea, are efect antihipertensiv la pacienţii cu hipertensiune hiporeninemică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-1 h	3-4 h	10-11 h	24 h

INDICAŢII

Tratamentul hipertensiunii singur sau în combinaţie cu diuretice tiazide.

CONTRAINDICAŢII

Sarcină în trimestrul II sau III, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactaţia, copiii.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Pacienţi ce nu primesc diuretice

Iniţial: 10 mg o dată/zi; întreţinere: 20-40 mg/zi în 1-2 doze. Nu au fost evaluate dozele zilnice mai mari de 80 mg.

Pacienţi ce primesc diuretice

Iniţial: 5 mg/zi. Întreţinere: se ajustează doza până când se obţine controlul TA sau până la un maxim zilnic de 40 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, hipertonie, insomnii, parestezii, cefalee, ameţeli, oboseală.
CV: hipotensiune, **sincopă**, palpitaţii, angină.
GI: G&V, constipaţie, gastrită, melenă.
GU: **creşterea azotemiei**, creatininei, scăderea libidoului, impotenţă, infecţie de tract urinar.
Dermatologice: rash, transpiraţii.
Metabolice: hiperkaliemie, hiponatremie.
Diverse: **angioedem**.
Musculoscheletice: artralgii, artrită, mialgii.
Respirator: tuse, astm, bronşită, dispnee, sinuzită.

PRECAUŢII

Sarcina în primul trimestru, disfuncţii renale sau hepatice, pacienţi diali-

B

zați, hipovolemie, discrazii sanguine, ICC, BPOC, astm, vârstnici, stenoză de arteră renală bilaterală.

Dacă pacientul primește un diuretic, opriți administrarea acestuia, de preferință cu 2-3 zile înaintea începerii terapiei cu benazepril.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează hipotensiunea: *fenotiazde, nitrați, alcool, diuretice, alte antihipertensive*.

Accentuează hiperkaliemia: *diuretice ce economisesc potasiu, suplimenți de potasiu*.

Crește nivelele serice ale *litiului, digoxinului*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați dieta, pierederile în greutate, exercițiile și modificările stilului de viață necesare pentru controlul TA.
- Monitorizați HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și renale, proteinuria. Dacă numărul neutrofilelor scade sub 1000/mm^3 întrerupeți tratamentul.

Testele de laborator: cresc ADST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina, acidul uric, glicemia. Fals pozitiv: titrul ANA.

Observații pentru pacient

- Poate fi luat cu sau fără alimente.
- Nu se mestecă și nu se sparge tableta; se înghite întreagă.
- Pot apare amețeli, sincopă, cefalee ușoară în primele zile de terapie; folosiți cu precauție.
- Evitați administrarea concomitentă a diureticelor ce economisesc potasiu sau a suplimentelor de potasiu.
- Anunțați cefaleea, oboseala, amețeala, leziunile bucale, rash-ul, durerile toracice, și tusea.
- Folosiți metode contraceptive eficiente și anunțați suspiciunea de sarcină.

Bencyclanum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator, antiagregant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Halidor®**

Indicații

Afecțiuni vasculare, obliterație arterială periferică, cefalalgie, migrenă, angiopatie cerebrală.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 25 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IV, IA, IM

În urgențe: 50-100 mg (1-2 fiole) IV, IA sau IM.

Efecte adverse

Locale: reacții inflamatorii și infiltrative ale peretelui venos; uneori amețeli, grețuri, tulburări digestive.

Precauții

Se administrează cu precauție în tendințe la colaps, tulburări circulatorii și respiratorii.

Benfotiaminum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Benfogamma**

Mod de acțiune

Benfotiamina inhibă acumularea piruvatului, lactatului și cetoglutaratului la nivelul țesutului muscular, sistemului nervos central și miocardului ce sunt deosebit de sensibile la acțiunea acestor substanțe toxice.

Indicații

Deficitul clinic de vitamină B1.

Contraindicații

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Drajeuri: 50 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Tratament preventiv

Doza recomandată este de 50 mg benfotiamină de 1–2 ori pe săptamână.

Tratament curativ

Doza recomandată este de 50 mg benfotiamină de 1 – 3 ori pe zi.

Efecte adverse

Dermatologice: erupții cutanate, urticarie.

Precauții

Utilizați cu precauție la pacienții cu psoriazis deoarece medicamentul poate agrava leziunile cutanate.

Benzalkonii chloridum

Acțiune terapeutică: Anticoncepțional
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Contracept-M, Pharmatex®**

Mod de acțiune

Inactivează sperma viabilă împiedicând astfel concepția. Are de asemenea acțiune antiseptică.

Indicații

Anticoncepțional local cu acțiune spermicidă.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament

Mod de prezentare

Cremă vaginală: 1,2%. Ovule: 18,9 mg. Comprimate vaginale: 20 mg. Capsule moi vaginale: 18,9 mg.

Dozaj – mod de administrare

OVULE, COMPRIMATE VAGINALE, CAPSULE MOI VAGINALE

Contracepție

Se introduce un ovul sau un comprimat în vagin cu 10 minute înaintea contactului sexual. Acțiunea spermicidă persistă până la 3 ore. Este obligatorie introducerea unui nou comprimat sau ovul în cazul unor contacte sexuale repetate.

CREMĂ VAGINALĂ

Contracepție

Crema se introduce în vagin cu ajutorul uni aplicator, de preferat stând întinsă pe spate. Efectele medicamentului se manifestă imediat și durează o perioadă de până la 10 ore. Se introduce o nouă doză de cremă în cazul contactelor sexuale repetate.

Efecte adverse

Locale: senzație de căldură.

Precauții

Spermicidele nu elimină total riscul de apariție al unei sarcini și nu trebuiesc utilizate decât dacă există o contraindicație pentru utilizarea altor metode contraceptive și sau episodic. Studiile au arătat că atunci când spermicidele sunt folosite ca singur mijloc de contracepție, sarcina apare la 21 de femei din 100 în primul an.

Prezența unor afecțiuni medicale poate afecta utilizarea spermicidelor. Anunțați medicul în cazul prezenței alergiilor, iritațiilor sau infecțiilor zonei genitale, nașteri recente sau avorturi, dureri la nivelul organelor genitale.

Observații pentru pacient

- Nu este necesară efectuarea unui duș vaginal înaintea utilizării medicamentului. La utilizarea spermicidelor, efectuarea unui duș în decurs de 6-8 ore de la contactul sexual (chiar și numai cu apă) poate opri acțiunea spermicidului. De asemenea, spălarea zonei vaginale sau rectale poate înde-

B

părta spermicidul înainte ca acesta să acţioneze.

• Respectaţi cu atenţie indicaţiile de utilizare a spermicidului şi asiguraţi-vă că este introdus corespunzător în vagin. Acesta trebuie introdus adânc în vagin, în zona cervixului.

• Utilizaţi cantitatea potrivită de medicament respectând indicaţiile medicului sau producătorului.

• Utilizaţi o nouă doză de medicament pentru fiecare contact sexual.

• După introducerea spermicidului aşteptaţi durata de timp necesară acestuia să acţioneze înainte de a avea un contact sexual.

Benzathini benzylpenicillinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilnă
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Moldamin®, *Retarpen***

Mod de acţiune

Penicilina G nu este nici rezistentă la penicilinază nici acid stabilă. Produsul este o formă cu acţiune lungă a penicilinei într-un vehicul apos; se administrează ca suspensie sterilă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	12-24 h	1/2-1 h	Zile

Indicaţii

ICRS (uşoare şi medii) datorită susceptibilităţii streptococilor.

Bolile cu transmitere sexuală, cum ar fi sifilisul, framboezia, sifilisul endemic şi pinta.

Profilaxia febrei reumatice sau coreei.

Terapia profilactică în urma bolilor cardiace reumatice şi glomerulonefritei acute.

Contraindicaţii

Folosirea IV. Hipersensibilitate la peniciline.

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie injectabilă: 600.000 UI, 1,2 mil UI, 2,4 mil UI.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IM (SUSPENSIE)

ICRS determinate de streptococul de grup A

Adulţi: 1.200.000 unităţi în doză unică; copii mai mari: 900.000 unităţi într-o singură doză; copii sub 27 kg: 300.000-600.000 unităţi în doză unică.

Sifilis incipient (primar, secundar sau latent)

Adulţi: 2.400.000 unităţi într-o singură doză. Copii: 50.000 unităţi/kg, până la doza adultului.

Goma şi sifilisul cardiovascular

Adulţi: 2.400.000 unităţi la fiecare 7 zile timp de 3 săptămâni. Copii: 50.000 unităţi/kg, până la doza adultului.

Neurosifilis

Adulţi: Penicilină G apoasă, 18.000.000- 24.000.000 unităţi IV/zi (3-4 milioane unităţi la fiecare 4 ore) timp de 10-14 zile, urmată de benzatin penicilina G, 2.400.000 unităţi IM la fiecare săptămână timp de 3 săptămâni.

O altă schemă este procain penicilina G, 2.400.000 unităţi.zi plus probenecid, 500 mg PO, de patru ori pe zi, ambele timp de 10-14 zile. Unii recomandă benzatin penicilina G, 2,4 milioane unităţi, după terminarea acestui regim.

Sifilis congenital

Copii cu vârsta mai mică de 2 ani: 50.000 unităţi/kg. Copii, 2-12 ani: Ajustaţi doza în funcţie de dozajul adultului.

Frambozie, sifilis endemic, pinta

1.200.000 unităţi în doză unică.

Profilaxia febrei reumatice şi glomerulonefritei

În urma unui atac acut, 1.200.000 unităţi lunar sau 600.000 unităţi la fiecare 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinaţii, anxietate, depresie, fasciculaţii, **comă**, **convulsii.**

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită.**

Hematologice: anemie, creşterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Metabolice: hiperkaliemie, hipokaliemie, **alcaloză**, hipernatremie.

Diverse: **anafilaxie, boala serului,** durere locală, sensibilitate şi febră la injecţia IM.

PRECAUŢII

Sarcină, hipersensibilitate la cefalosporine, lactaţie, afecţiuni renale severe.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Obţineţi culturile din produsele infecţioase.
- Investigaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale, electroliţii serici, hematocritul.
- Investigaţi orice pacient cu funcţie renală compromisă deoarece medicamentul se excretă lent prin sistemul urinar şi poate apare toxicitatea.

Teste de laborator: teste fals pozitive pentru glucoza urinară, proteine urinare.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Reduc efectul antibacterian: *tetracicline.*

Cresc concentraţia penicilinei: *aspirină, probenecid.*

Scade efectul *contraceptivelor orale.*

Creşte efectul *heparinei.*

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Trebuie să reveniţi la data stabilită pentru injecţia de penicilină.
- În cazul BTS căutaţi consiliere sexuală. Partenerul(ii) sexual(i) trebuie de asemenea să facă tratament.
- Anunţaţi orice efect advers neobişnuit, lipsa răspunsului sau înrăutăţirea simptomelor.

Benzoylis peroxidum

Acţiune terapeutică: Antiacneic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Brevoxyl**

MOD DE ACŢIUNE

Este un agent antibacterian activ împotriva Propionibacterium acnes. Această acţiune combinată cu un uşor efect keratolitic se crede a fi responsabil pentru efectul medicamentului în tratamentul acneei.

INDICAŢII

Tratamentul acneei vulgare uşoare sau medii.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 4%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Acnee vulgară

Aplicaţii topice de 1-2 ori/zi. Este necesară toaleta locală înaintea aplicării. Ameliorarea clinică poate apare în a treia săptămână de tratament.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eritem, descuamare tegumentară, reacţii alergice.

B

Precauții

Produsul este destinat exclusiv uzului extern. Evitați contactul medicamentului cu ochii sau cu mucoasele. Evitați contactul cu părul, lenjerie sau haine deoarece poate provoca decolorarea acestora.

Benzydaminum

Acțiune terapeutică: AINS
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Tantum Gel, Tantum Lemon, Tantum Rosa, Tantum Verde, Tantum Verde P, Tantum Verde Spray**

Indicații

Pastile, soluție pentru gargarisme, pastă de dinți, spray bucofaringian

Inflamații oro-faringiene: faringită, amigdalită, gingivită, stomatită, parodontopatii, leziuni ale mucoasei bucale de diferite etiologii (proteze, iradieri, manevre stomatologice).

Granule pentru soluție vaginală

Vulvovaginite și cervico-vaginite de diferite etiologii, inclusiv cele datorate chimioterapiei sau radioterapiei. Tratament profilactic pre- și postoperator în chirurgia ginecologică și în timpul perioadei puerperale.

Gel

Întinderi musculare, dureri lombare, tendinite și artrite.

Mod de prezentare

Gel: 5%. Pastile: 3 mg. Soluție pentru gargarisme: 0,15%. Pastă de dinți: 5 mg/g. Spray bucofaringian: 0,15%, 0,3%. Granule pentru soluție vaginală: 500 mg/plic.

Dozaj - mod de administrare

PASTILE

O pastilă de 3-4 ori/zi, comprimatul se păstrează cât mai mult timp în cavitatea bucală pentru o dizolvare lentă.

SOLUȚIE PENTRU GARGARISME

Se recomandă 15 mL soluție nediluată de 2-3 ori pe zi sub formă de gargară după mese. Se poate administra și diluată.

PASTĂ DE DINȚI

Se periază dinții și gingiile de 2-3 ori/zi.

SPRAY BUCOFARINGIAN

2 până la 4 doze de 2-6 ori pe zi.

GRANULE PENTRU SOLUȚIE VAGINALĂ

Soluția se administrează prin irigare vaginală (se recomandă utilizarea irigatorului Tantum Rosa) de 1-2 ori pe zi sau conform indicațiilor medicului.

Pentru periada de început a lăuziei soluția se poate utiliza pentru spălarea zonei genitale externe (fără a efectua irigarea vagianlă), de 1-2 ori pe zi.

GEL

Se aplică de 2-3 ori pe zi la nivelul zonei afectate sau conform indicațiilor medicului.

Efecte adverse

ORL: senzație de amorțeală în cavitatea bucală și faringe, senzații ușoare de arsură la nivelul cavității bucale, G&V.

Ingerare a unor cantități mari: tulburări de somn, agitație, halucinații vizuale, urticarie, exantem, fotosensibilizare.

Dermatologice (gel): rash, urticarie tranzitorii.

Precauții

Soluția vaginală poate fi utilizată în timpul sarcinii și alăptării numai după evaluarea atentă a raportului beneficiu terapeutic / risc potențial la făt.

Utilizarea îndelungată a medicamentului poate determina fenomene de sensibilizare locală. În acest caz se va întrerupe tratamentul și se va institui un tratament corespunzător.

Nu aplicați gelul la nivelul suprafețelor ce prezintă răni deschise sau epitelii lezate.

Benzylpenicillinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială:
Benzilpenicilină - Sare de sodiu, Penicilina G Potasică, Penicilina G Sodică

MOD DE ACŢIUNE

Este tratamentul de primă intenţie pentru multe infecţii datorită costului scăzut. Debut rapid o face potrivită în special pentru infecţii fulminante. Nu este penicilinazo-rezistentă şi nici acid-stabilă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Rapid	15-30 min	1/2-1 h

INDICAŢII

Streptococii de gup A, C, G, H, L şi M sunt sensibili la acţiunea penicilinei G. Nivelele plasmatice mari sunt eficiente împotriva streptococilor de grup D.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 400.000 UI, 500.000 UI, 1.000.000 UI, 5.000.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, PERFUZIE IV CONTINUĂ

Infecţii severe streptococice (empiem, endocardite, meningite, pericardite, pneumonie)

Adulţi: 5-24 milioane UI/zi în doze multiple la fiecare 4 sau 6 ore. Pediatric: 150.000 unităţi/kg/zi administrate în doze egale la 4 sau 6 ore.

Copii cu vârsta peste 7 zile: 75.000 unităţi/kg/zi şi doze multiple la fiecare 8 ore.

Copii cu vârsta mai mică de 7 zile: 50.000 unităţi/kg/zi administrate în doze multiple la fiecare 12 h. Pentru streptococul de grup B, administraţi 100.000 unităţi/kg/zi.

Meningite / septicemii meningococice

Adulţi: 1-2 milioane unităţi IM la fiecare 12 h sau 20-30 milioane unităţi/zi în perfuzie continuă IV timp de 14 zile sau până când este afebril timp de 7 zile. Sau, 200.000-300.000 unităţi/kg/zi la fiecare 2-4 h în doze multiple pentru un total de 24 de doze.

Meningite datorate tulpinilor susceptibile de Pneumococcus sau Meningococcus

Copii: 250.000 unităţi/kg/zi împărţite în doze egale la fiecare 4 sau 6 h timp de 7-14 zile (doza totală maximă zilnică 12-20 milioane unităţi).

Copii cu vârsta mai mare de 7 zile: 200.000-300.000 unităţi/kg/zi împărţite în doze egale la fiecare 6 h.

Copii cu vârsta mai mică de 7 zile: 100.000-150.000 unităţi/kg/zi.

Antrax

Adulţi: un minim de 5 milioane unităţi/zi (s-au folosit până la 12-20 milioane).

Infecţii cu Clostridium

Adulţi: 20 milioane unităţi/zi în doze multiple la fiecare 4 sau 6 h împreună cu o antitoxină.

Actinomycosis

Adulţi: cervicofacial: 1-6 milioane unităţi/zi. Toracic şi abdominal: iniţial, 10-20 milioane unităţi/zi împărţite în doze egale la ficare 4-6 h IV timp de 6 săptămâni urmate de penicilina V, PO, 500 mg de patru ori pe zi timp de 2-3 luni.

Febra muşcăturii de şobolan, febra Haverhill

Adulţi: 12-20 milioane unităţi/zi la fiecare 4-6 h timp de 3-4 săptămâni.

Copii: 150.000- 250.000 unităţi/kg/zi în doze egale la fiecare 4 h timp de 4 săptămâni.

B

Endocardită datorată Listeriei

Adulţi: 15-20 milioane unităţi/zi la fiecare 4-6 h timp de 4 săptămâni.

Endocardită datorată Erysipelotrixului rhusiopathiae

Adulţi: 12-20 milioane unităţi/zi la fiecare 4-6 h timp de 4-6 săptămâni.

Meningite datorate Listeriei

Adulţi: 15-20 milioane unităţi/zi al fiecare 4-6 h timp de 2 săptămâni.

Infecţii cu pasteurella ce determină bacteriemii şi meningite

Adulţi: 15-20 milioane unităţi/zi la 4-6 h timp de 2 săptămâni.

Infecţii severe cu fusospirochete ale orofaringelui, tractului respirator inferior şi zonei genitale

Adulţi: 5-10 milioane unităţi/zi fa fiecare 4-6 h

Infecţii pneumococice ce determină empiem

Adulţi: 5-14 milioane unităţi/zi în doze multiple la fiecare 4-6 h

Infecţii pneumococice ce determină meningite

Adulţi: 20-24 milioane unităţi/zi timp de 14 zile.

Infecţii pneumococice ce determină endocardite, pericardite, peritonite, artrite supurative, osteomielite, mastoidite

Adulţi: 12-20 milioane unităţi/zi timp de 2-4 săptămâni.

Adjuvant pe lângă antitoxină pentru prevenirea difteriei

Adulţi: 2-3 milioane unităţi/zi în doze multiple la fiecare 4-6 h timp de 10-12 zile.

Copii: 150.000-250.000 unităţi/kg/zi în doze egale la fiecare 4-6 h timp de 7-10 zile.

Neurosifilis

Adulţi: 18-24 milioane unităţi/zi (3-4 milioane unităţi la fiecare 4 h) timp de 10-14 zile (poate fi urmată de benzatin penicilina G, 2,4 milioane unităţi IM săptămânal timp de 3 săptămâni).

Infecţii gonococice diseminate

Adulţi: 10 milioane unităţi/zi la fiecare 4-6 h (pentru septicemie/meningită meningococică, administraţi la fiecare 2 h).

Copii, cu greutatea mai mică de 45 kg: artrită: 100.000 unităţi/kg/zi în 4 doze egale timp de 7-10 zile. Endocardită: 250.000 unităţi/kg/zi în doze egale la fiecare 4 h timp de 4 săptămâni. Meningită: 250.000 unităţi/kg/zi în doze egale la fiecare 4 h timp de 10-14 zile.

Copii, cu greutatea mai mare de 45 kg: artrite, endocardite, meningite: 10 milioane unităţi/zi în 4 doze egale (durata depinde de tipul infecţiei).

Sifilis (congenital, neurosifilis) după perioada de nou-născut

200.000-300.000 unităţi/kg/zi (administrate câte 50.000 unităţi/kg la fiecare 4-6 h) timp de 10-14 zile.

Sifilis congenital simptomatic sau asimptomatic congenital la copii mici

Nou-născuţi: 50.000 unităţi/kg/doză IV la fiecare 12 h în primele 7 zile; apoi, la fiecare 8 h pentru un total de 10 zile.

Copii: 50.000 unităţi/kg la fiecare 4-6 h timp de 10 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinaţii, anxietate, depresie, fasciculaţii, **comă**, **convulsii.**

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită.**

Hematologice: anemie, creşterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Metabolice: hiperkaliemei, hipokaliemie, **alcaloză**, hipernatremie.

Diverse: **anafilaxie**, **boala serului**, durere locală, sensibilitate şi febră la injecţia IM.

PRECAUŢII

Sarcină, hipersensibilitate la cefa-

losporine, lactaţie, afecţiuni renale severe.

Interacţiuni medicamentoase

Reduc efectul antibacterian: *tetraciclne*.

Cresc concentraţia penicilinei: *aspirină, probenecid*.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Creşte efectul *heparinei*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Determinaţi alergiile la medicamente.
- Cereţi medicamentul specificând sare de sodiu sau de potasiu.
- Monitorizaţi diureza.
- Deshidratarea scade excreţia medicamentului şi poate creşte concentraţia sanguină a penicilinei G la nivele toxice ce pot produce leziuni renale.
- Tulburările GI pot duce la deshidratare.
- Efectuaţi HLG, testele hepatice şi renale.
- Dozele foarte mari (> 20 milioane unităţi) pot determina convulsii sau disfuncţii trombocitare, în special în disfuncţiile renale.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul trebuie administrat sub formă de injecţii pentru combaterea infecţiilor.
- Anunţaţi orice leziune anormală, sângerare, febră, dificultate respiratorie sau lipsa îmbunătăţirii.

Benzylpenicillinum procainum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Efitard®, Fortified Procaine Penicillin**

Mod de acţiune

Formă cu acţiune lungă (de depozit) în soluţie apoasă sau uleioasă. Distrusă de penicilinază. Datorită debutului lent, pentru infecţiile fulminante se administrează de obicei concomitent o formă solubilă de penicilină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4 h	1/2-1 min	15-20 h

Indicaţii

Stafilococii penicilino-sensibili, pneumococii, streptococii şi endocardita bacteriană (pentru infecţiile cu Streptococcus viridans şi S. bovis). Gonoreea şi toate stadiile de sifilis. Profilactic: febră reumatică, pre şi post operator. Difterie, antrax, fusospirochetoză (infecţia Vincent), erizipel, febra muşcăturii de şobolan.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 300.000 UI, 600.000 UI, 800.000 UI, 4.000.000 UI.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IM PROFUND

Infecţii pneumococice, streptococice (grup A, inclusiv tonsilite, erizipel, scarlatină, ICRS, şi infecţii ale tegumentelor şi structurilor tegumentare), stafilococice (moderate până la severe ale pielii şi ţesuturilor moi)

Adulţi, de obicei: 600.000-1 milion unităţi/zi timp de 10-14 zile.

Copii, cu greutatea mai mică de 27,2 kg: 300.000 unităţi/zi.

Endocardite bacteriene (doar infecţiile foarte sensibile cu S. viridans sau S. bovis)

Adulţi: 600.000-1 milion unităţi/zi.

Difterie în stadiul de purtător

300.000 unităţi/zi timp de 10 zile.

Difetrie, adjuvant al antitoxinei

300.000-600.000 unităţi/zi timp de 14 zile.

Antrax (cutanat), erizipel, febra muş-

B

căturii de şobolan

600.000-1 milion unităţi/zi.

Fusospirochetoze: faringita, gingivita Vincent

600.000-1 milion unităţi/zi. Obţineţi asistenţa medicală stomatologică necesară.

Infecţii gonococice

4,8 milioane unităţi împărţite în cel puţin 2 doze la o singură vizită şi administrate cu 1 g probenecid PO (luat cu 30 min înaintea injecţiei).

Neurosifilis

2,4 milioane unităţi/zi timp de 10-14 zile (administrat în două locuri) asociat cu probenecid 500 mg PO de patru ori pe zi; apoi, benzatin penicilină G, 2,4 milioane unităţi/săptămână timp de 3 săptămâni.

Sifilis congenital la nou-născuţi (cu greutatea mai mică de 32 kg), simptomatic şi asimptomatic

50.000 unităţi/kg/zi administrat în doză unică timp de 10-14 zile.

Sifilis: primar, secundar, latent cu LCR negativ

Adulţi: 600.000 unităţi/zi timp de 10-15 zile (un total de 6-9 milioane unităţi).

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinaţii, anxietate, depresie, fasciculaţii, **comă**, **convulsii**.

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită**.

Hematologice: anemie, creşterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie**.

Metabolice: hiperkaliemei, hipokaliemie, **alcaloză**, hipernatremie.

Diverse: **anafilaxie, boala serului**, durere locală, sensibilitate şi febră la injecţia IM.

PRECAUŢII

Sarcină, hipersensibilitate la cefalosporine, lactaţie, afecţiuni renale severe.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Obţineţi culturile din produsele infecţioase.
- Investigaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale, electroliţii serici, hematocritul.
- Investigaţi orice pacient cu funcţie renală compromisă deoarece medicamentul se excretă lent prin sistemul urinar şi poate apare toxicitatea.

Teste de laborator: teste fals pozitive pentru glucoza urinară, proteine urinare.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Reduc efectul antibacterian: *tetracicline*.

Cresc concentraţia penicilinei: *aspirină, probenecid*.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Creşte efectul *heparinei*.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate fi administrat doar IM.
- Anunţaţi tumefacţia sau alte reacţii cutanate la locul injectării, sau tulburări metale ce pot indica recţii la procaină sau la penicilină.
- Anunţaţi G&V, diareea, discomfortul bucal, durere severă la locul injectării, leziuni/sângerări anormale sau dificultatea respiratorie.
- În cazut BTS-urilor căutaţi consiliere sexuală; tratamentul trebuie urmat şi de către partenerul sexual.
- În cazul istoricului de febră reumatică sau boli cardiace congenitale, trebuie să vă amintiţi să folosiţi antibiotic înaintea oricărei proceduri medicale invazive.

Benzylum benzoicum

Acţiune terapeutică: Antiparazitar
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Benzoat de Benzil MK, *Dermiar***

Indicaţii

Tratamentul scabiei, pediculozelor.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Cremă: 25%.

Dozaj – mod de administrare

TOPIC

Scabie

Se aplică pe intreaga suprafaţă a corpului pe pielea uscată, după o prealabilă baie fierbinte. A doua zi se repetă aplicarea.

Pediculoză

Porţiunea de piele pe care se aplică trebuie să fie bine spălată şi uscată în prealabil. Se aplică crema şi se menţine timp de 24 de ore. Se repetă tratamentul după 7 zile.

Efecte adverse

Dermatologice: senzaţi de arsură locală, eritem, iritaţie.

Precauţii

Crema nu se aplică pe pielea lezată sau inflamată, nu trebuie să vină în contact cu ochii, urechile sau buzele.

Bepanthen vezi Dexpanthenolum

Berodual® N vezi Combinaţii

Betaalaninum

Acţiune terapeutică: Aparatul genito-urinari şi hormoni sexuali
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Abufene®**

Mod de acţiune

Beta-alanina acţionează asupra fenomenelor de vasodilataţie periferică ca inhibitor non-hormonal al bufeurilor în perimenopauză şi menopauză.

Indicaţii

Tulburări neurovegetative din perioada de menopauză.

Mod de prezentare

Comprimate: 400 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza uzuală este de 1-2 comprimate/zi timp de 5-10 zile sau până la dispariţia simptomelor. Dacă este necesar doza poate fi crescută până la 3 comprimate/zi.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi medicamentul doar conform prescripţiei medicului.
- Dacă simptomele reapar se poate administra o nouă cură terapeutică.

Betabioptal vezi Combinaţii

Betadine® vezi Povidonum iodinatum

B

Betahistinum

Acțiune terapeutică: Antivertiginos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Betahistine*, Betaserc®, Microser, Urutal, Vestibo**

Mod de acțiune

Este un analog sintetic al histaminei, activ pe cale orală. Betaserc are un efect agonist slab pe receptorii H1 şi un efect antagonist puternic pe receptorii H3,la nivelul SNC şi al sistemului nervos autonom. Are un efect inhibitor asupra descărcării de impulsuri din neuronii nucleilor vestibulari şi laterali şi exercită o acțiune relaxantă pe sfincterele precapilare de la nivelul microcirculației urechii interne, mărind consecutiv aportul sanguin la nivelul striei vascularis a labirintului.

Indicații

Statusul patologic bazat pe deficit microcirculator la nivelul labirintului. În particular, în: toate sindroamele vertiginoase: artroză cervicală, de origine aterosclerotică, de cauză posttraumatică, postoperator, psihosomatic, esențial, de diverse etiologii. Sindrom Méniere. Insuficiență circulatorie vertebro-bazilară.

Contraindicații

Hipersensibilitate dovedită față de produs. Ulcer gastric în faza acută. Feocromocitom. Lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 8 mg, 16 mg, 24 mg. Soluție orală în picături: 1,25%.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

1-2 tablete de 2-3 ori pe zi (24-48 mg/zi), preferabil în timpul meselor.

SOLUȚIE ORALĂ

16-32 de picături, diluate în puțină apă, de 2-3 ori pe zi, în timpul meselor.

Efecte adverse

Ocazional: greață, cefalee şi manifestări de idiosincrazie.

Precauții

La pacienții cu antecedente de ulcer peptic, pentru a evita înrăutățirea situației. La pacienții cu astm bronşic, trebuie administrat numai sub supraveghere medicală.

Observații pentru pacient

- Efectul terapeutic al medicamentului poate fi observat uneori, după două săptămâni de tratament, în alte cazuri cele mai bune rezultate pot fi obținute după câteva luni de tratament.

Betainum anhydrous

Acțiune terapeutică: Aminoacizi şi derivați
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF/R
Denumire comercială: **Cystadane**

Mod de acțiune

Betaina anhidră acționează ca un donor de grupare metil în procesul de remetilare al homocisteinei la metionină la pacienții cu homocisteinurie. Ca rezultat, nivelele toxice de homocisteină sanguină se reduc la aceşti pacienți, de obicei la 20-30% din nivelele precedente.

Indicații

Tratamentul pacienților cu homocisteinurie pentru reducerea nivelelor serice ale homocisteinei.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Pulbere orală: 1 g.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza uzuală pentru adulţi şi copii este de 6 grame pe zi administrate oral în două doze de 3 mg pe zi. În unele cazuri au fost necesare doze de până la 20 mg/zi pentru controlul nivelelor homocisteinei.

La copiii sub 3 ani se poate începe cu o doză de 100 mg/kg corp/zi şi se poate creşte apoi săptămânal doza cu câte 50 mg/kg corp/zi.

Efecte adverse

GI: greaţă, discomfort GI, diaree.
SNC: rar **edem cerebral.**

Precauţii

Hipermetionemia, sarcina şi lactaţia.

Interacţiuni medicamentoase

Nu au fost decelate interacţiuni medicamentoase semnificative.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Pacienţii cu homocisteinurie datorată deficitului de CBS (cistationină beta-sintetază) pot avea de asemenea nivele ridicate ale metioninei plasmatice.
- Tratamentul cu betaină poate creşte suplimentar concentraţia serică a metioninei fiind necesară monitorizarea concentraţiei plasmatice a acesteia pe durata tratamentului.

Observaţii pentru pacient

- Respectaţi indicaţiile medicului sau farmacistului privind administrarea medicamentului.
- Nu întrerupeţi tratamentul decât la sfatul medicului.
- Respectaţi programul vizitelor la medic pentru monitorizarea eficacităţii şi siguranţei tratamentului.

Betaloc vezi Metoprololum

Betaloc® Zoc vezi Metoprololum

B

Betamethasonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Beloderm Cremă, Beloderm Unguent, Betaderm, Betametazxona Antibiotice, *Celestone*, Diprophos®, Ophtamesone**

Mod de acţiune

Betametazona prezintă activitate antiinflamatorie, antireumatică şi antialergică. Provoacă reducerea retenţiei de Na şi apă, la fel ca şi depleţia de potasiu. Forma injectabilă conţine forme cu acţiune rapidă şi de depozit a betametazonei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
10 min	4-8 h	36-54 h	1-1,5 zile

Indicaţii

Afecţiuni osteoarticulare şi ale ţesuturilor moi (artrită reumatoidă, osteoartrită, spondilită anchilozantă, bursită), afecţiuni alergice (astm bronşic cronic, edem angioneurotic, etc.), afecţiuni dermatologice steroid-responsive, boli de colagen. Prevenirea sidromului de deteresă respiratorie la prematuri.

Contraindicaţii

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecţii fungice, afecţiuni bronşice nonastmatice, copii < 2 ani, SIDA, tuberculoză. Terapie de substituţie în insuficienţa suprarenală cronică datorită efectelor slabe de reţinere a Na.

B

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 7 mg/mL. *Soluție injectabilă: 4 mg/mL.* Unguent: 0,1%, 0,5 mg/g. Cremă: 0,5 mg, 0,1%. Soluție oftalmică: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

INTRARTICULAR, INTRABURSAL, INTRADERMAL, INTRALEZIONAL

Bursite, peritendinite, tenosinovite

1 mL intrbursal.

Artrită reumatoidă și osteoartrită

0,25-2 ml intraarticular, în funcție de mărimea articulației (1-2 mL pentru cele foarte mari; 1 mL pentru cele mari; 0,5-1 mL pentru cele medii; și 0,25-0,5 mL pentru cele mici).

Afecțiuni ale piciorului, bursite

0,25-0,5 mL sub heloma durum sau heloma molle; 0,5 ml sub calcaneu sau deasupra hallux rigidus sau digiti quinti varus.

Tenosinovite sau periostite al cuboidului

0,5 mL.

Artrită gutoasă acută 0,5-1 mL.

INTRADERMAL

0,2 mL/cm^2, fără a depăși 1 mL/săptămână.

CREMA, UNGUENT

Se aplică în strat subțire pe suprafețele afectate și se masează ușor.

Efecte adverse

SNC: depresie, flush, transpirații, cefalee, echimoze, modificări ale dispoziției.

CV: hipertensiune, **colaps circulator, tromboflebite, embolism**, tahicardie, **angeită necrotizantă**, ICC.

Oftalmologice: infecții fungice, presiune intraoculară crescută, tulburări de vedere.

GI: diaree, G&V, distensie abdominală, **hemoragie GI**, creșterea apetitului, **pancreatită**.

Hematologice: trombocitopenie.

Sistemice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteșii.

Musculoscheletale: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

Precauții

Sarcina, lactația, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecțiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecțiuni renale, esofagită, ulcer peptic.

Evitați injectarea în deltoid deoarece poate apare atrofia țesutului subcutanat.

Interacțiuni medicamentoase

Scad acțiunea betametazonei: *barbiturice, rifampicină, fenitoină.*

Scad efectele *anticoagulantelor, antidiabeticelor, insulinei, izoniazidei, vaccinurilor, salicilaților.*

Hemoragie GI: *AINS, alcool, salicilați, indometacin.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați potasemia, glicemia, glucoza urinară în timpul terapiei pe termen lung.
- Investigați apariția durerii toracice.
- Măsurați nivelele cortizolului plasmatic în terapia pe termen lung (valori normale: 138-635 nmol/L măsurat la 8 AM).

Teste de laborator: cresc colesterolul, sodiul, glicemia, acidul uric, calciu, glucoza urinară; scad potasiul, calciul, T4, T3, captarea tiroidiană a I131, 17-OHCS urinari, 17-KS urinari.

Observații pentru pacient

- Anunțați orice S&S de infecție cum ar fi febra crescută, eritemul, mirosul, sau drenajul purulent lezional.
- Evitați contactul cu persoane purtătoare de infecții.
- Acoperiți leziunile pentru a evita arsurile solare.
- Nu solicitați articulația în exces după injectare deoarece ar putea fi lezată suplimentar.
- Înregistrați greutatea; anunțați orice creștere ponderală sau tumefacția extremităților, melena, durerile ab-

dominale severe, leziunile sau lipsa răspunsului.

Betaserc® vezi Betahistinum

Betaxololum

Acţiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Betac, Betax, Betaxa, Betaxolol, Betoptic, Betoptic-S, Lokren, Optipres**

Mod de acţiune

Inhibă receptorii beta-1 adrenergici (receptorii beta-2 adrenergici sunt inhibaţi doar la doze crescute). Are o anumită acţiune de stabilizator de membrană dar nu are activitate intrinsecă simpatomimetică.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/2-1 h	2 h	14-22 h	12-25 h
Oft.	< 30 min			12 h

Indicaţii

PO

Hipertensiune, singur sau împreună cu alţi agenţi antihipertensivi (în special diuretice tiazidice).

Oftalmic

Hipertensiune oculară, glaucom cronic cu unghi deschis, singur sau în combinaţie cu alte antiglaucomatoase.

Contraindicaţii

Contraindicat în bradicardia sinusală, bloc cardiac de grad II sau III, şoc cardiogenic, ICC.

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluţie: 5 mg/mL, 0,5%. Picături oftalmice - suspensie: 0,25%. Comprimate: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Iniţial: 10 mg o dată pe zi singur sau cu un diuretic. Dacă efectul dorit nu apare, doza se poate creşte la 20 mg; dozele mai mari de 20 mg nu au efecte terapeutice adiţionale. La pacienţii în vârstă, doza iniţială trebuie sa fie de 5 mg/zi.

SOLUŢIE OFTALMICĂ, SUSPENSIE

Hipertensiune oculară, glaucom cronic cu unghi deschis

Adulţi, doza uzuală: 1-2 pic de 2 ori/zi. Dacă se foloseşte pentru înlocuirea unui alt medicament, continuaţi administrarea acestuia şi adăugaţi 1 pic de betaxolol de 2 ori/zi. Întrerupeţi medicamentul anterior în ziua urmatoare.

Dacă se face trecerea de la mai multe medicamente antiglaucomatoase ce au fost folosite împreună, scădeţi doza cu câte un medicament pe rând la intervale mai mari de o săptămână. Medicamentele utilizate pot fi administrate în continuare şi se adaugă 1 pic betaxolol de 2 ori/zi. În ziua urmatoare se va întrerupe administrarea unui alt medicament. Medicamentul administrat încă se poate reduce sau întrerupe în funcţie de răspunsul pacientului.

Efecte adverse

Oftalmic: disconfort ocular tranzitoriu, vedere înceţoşată, **keratită punctiformă**, senzaţie de corp străin în ochi, fotofobie, lacrimare, prurit, eritem, durere oculară, scăderea acuităţii vizuale, scăderea sensibilităţii corneene, edem şi **anizocorie.**

CV: bradicardie, bloc cardiac, insuficienţă cardiacă congestivă.

Pulmonar: dispnee, **bronhospasm**, secreţii bronşice vâscoase, astm şi **insuficienţă respiratorie.**

SNC: insomnie, ameţeală, vertij, ce-

B

falee, depresie, letargie, accentuarea S&S de miastenie gravis.
Altele: erupţie urticariană, **necroză epidermică toxică**, glosită, căderea părului.

PRECAUŢII

Insuficienţă renală, diabet, tireotoxicoză (betaxolol maschează semnele cardiace ale hipoglicemiei şi tireotoxicozei), lactaţie, sarcină.

La pacienţii în vârstă există risc crescut de apariţie a bradicardiei

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul: *verapamil, anticolinergice.*

Risc crescut de hipotensiune ortostatică: *prazosin.*

Posibilă creştere a efectului antihipertensiv: *aspirină, subsalicilat de bismut, salicilat de magneziu, sulfinpirazonă, contraceptive hormonale.*

Scad efectul antihipertensiv: *AINS.*

Posibilă creştere a efectului hipoglicemiant al *insulinei.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi indicaţiile terapiei, şi caracteristicile simptomelor.
- Monitorizaţi ECG şi SV.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate masca S&S hipoglicemiei, şi poate creşte sensibilitatea la rece.
- Evitaţi administrarea medicamentelor fără aprobarea medicului.
- Pentru pacienţii cu hipertensiune, monitorizaţi şi înregistraţi TA; anunţaţi orice efecte adverse ale medicamentului.
- În terapia oculară revedeţi tehnica de instilare.
- Purtaţi ochelari de soare şi evitaţi expunerea la soare deoarece poate determina fotofobie.

Bevacizumabum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Avastin**

MOD DE ACŢIUNE

Se leagă de factorul de creştere al endoteliului vascular (VEGF) şi previne interacţiunea acestuia cu receptorii de pe suprafaţa celulelor endoteliale. Aceasta duce la blocarea proliferării celulelor endoteliale şi formarea de vase noi la nivelul tumorilor.

INDICAŢII

Cancer colorectal metastatic.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, sindrom nefrotic, hemoragii active, intervenţii chirurgicale în ultimele 28 zile.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 25 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE PREZENTARE

IV

Doza recomandată este de 5 mg/kg o dată la 14 zile până la detectarea progresiei bolii.

EFECTE ADVERSE

SNC: **sincopă**, cefalee, ameţeli, confuzie, **modificări ale mersului.**
CV: **tromboză venoasă profundă**, hipertensiune, insuficienţă cardiacă.
GI: durere abdominală, diaree, constipaţie, G&V, anorexie, stomatită, dispepsie, creştere ponderală.
Hematologice: **leucopenie, neutropenie**, trombocitopenie, **trombembolism.**
Metabolice: hipokaliemie, hiperbilirubinemie.
Respiratorii: ICRS, epistaxis, dispnee, **hemoptizie.**
Dermatologice: **dermatită exfoliativă,**

alopecie.

Sistemice: astenie, durere, dehiscența plăgilor.

Precauții

Hipertensiune, istoric de trombembolism arterial, afecțiuni cardiovasculare sau cerebrovasculare.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați TA cel puțin la fiecare 2-3 săptămâni; dacă apare hipertensiune monitorizați frecvent chiar și după întreruperea tratamentului.
- Evaluați apariția amețelilor, senzația de "cap ușor" sau pierderea echilibrului.

Observații pentru pacient

- Anunțați medicului apariția următoarelor efecte adverse: scaune negre sau cu sânge, modificări la urinare, umflarea picioarelor, apariția dificultății respiratorii, dureri abdominale severe, modificări ale conștienței.
- Femeile la vârsta fertilă trebuie să folosească metode contraceptive eficiente pe durata terapiei.

Bexarotenum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S
Denumire comercială: **Targretin**

Mod de acțiune

Se leagă selectiv și activează receptorii X retinoizi ce sunt parțial responsabili pentru proliferarea și diferențierea celulară. Inhibă unele celule tumorale.

Indicații

Limfoame cutanate cu celule T. În curs de cercetare: cancer mamar, psoriazis (faza II).

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la retinoizi.

Mod de prezentare

Capsule: 75 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: 300 mg/m^2/zi. În condițiile unei monitorizări atente se poate crește până la 400 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie.

GI: greață, durere abdominală, diaree, **pancreatită acută.**

Hematologice: **leucopenie, neutropenie,** anemie.

Dermatologice: rash, astenie, uscarea pielii.

Sistemice: **infecții**, hipotiroidism.

Precauții

Lactația, arsurile solare, afecțiunile hepatice sau renale, copiii.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc nivelele medicamentului: *antiinfecțioase azolice, suc de grapefruit.*

Scad nivelele medicamentului: *barbiturice, rifampicina, fenitoina.*

Scade acțiunea: *tamoxifenului, contraceptivelor orale*

Crește acțiunea *antidiabeticelor.*

Limitați aportul de *vitamină A* la < 15.000 UI/zi.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați zona de tegument afectată, factorii ce agravează sau ameliorează afecțiunea.
- Monitorizați apariția chisturilor, uscării pielii, pruritului.
- Monitorizați HLG pentru leucopenie, neutropenie sau anemie.

Teste de laborator: pot crește colesterolul, HDL sau trigliceridele.

Observații pentru pacient

- Medicamentul poate crește riscul de apariția a hipoglicemiei la pacienții diabetici.
- Evitați expunerea la lumină solară

sau solarii pentru bronzat. Utilizaţi crème pentru protecţie solară şi îmbrăcăminte protectivă.

• Evitaţi sarcină pe durata tratamentului şi pentru cel puţin o lună după aceea. Se recomandă utilizarea a două metode de contracepţie.

Bezafibratum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Bezafibrat, Regardin® B**

Indicaţii

Tulburări de metabolism lipidic care nu pot fi corectate suficient nici printr-o modificare de durată a alimentaţiei (de minimum 3 luni), nici prin alte modificări (de ex.: activitate fizică, scădere în greutate, diete repetate).

Tulburări ale metabolismului lipidic ce însoţesc maladii de bază ca diabetul zaharat, guta şi altele, şi care persistă în pofida tratamentului adecvat al acestor maladii.

Contraindicaţii

Boli hepatice, ale vezicii biliare cu sau fără calculi biliari; tulburări ale funcţiei renale cu valori ale creatininei serice care depăşesc 1,5 mg/100 mL; sarcină şi lactaţie.

Mod de prezentare

Drajeuri: 200 mg. Comprimate: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

200 mg de 2-3 ori/zi sau conform recomandărilor medicului.

Efecte adverse

GI: anorexie, greaţă, meteorism şi diaree, care în general sunt trecătoare şi nu necesită întreruperea tratamentului.

Ocazional: cefalee, ameţeli, slăbiciune, oboseală şi reacţii alergice cutanate (prurit, exantem).

Rar: tulburări de potenţă, căderea părului, slăbiciune musculară şi contractură (mai ales la nivelul membrelor inferioare), uşoare scăderi ale numărului de eritrocite, leucocite şi trombocite, modificări ale parametrilor de laborator indicatori ai funcţiei hepatice şi renale, formarea de calculi biliari.

Precauţii

În caz de tratament cu anticoncepţionale sau alte preparate hormonale (estrogeni), anunţaţi medicul înainte de începerea tratamentului, aceste substanţe influenţând metabolismul lipidic.

Terapia medicamentoasă a dislipidemiilor necesită un timp îndelungat, lipidele sangvine trebuie să fie controlate la intervale regulate.

Dacă în decursul a 3 luni nu se observă un rezultat semnificativ, se întrerupe tratamentul.

Bicalutamidum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic, antiandrogenic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Bicalutamid, Calumid, Casodex**

Mod de acţiune

Este un antiandrogen nonsteroidian care inhibă competitiv acţiunea androgenilor prin legarea de receptorii androgenici citoplasmatici din ţesuturile ţintă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
N/A	31,5 h	5,8 zile

Indicaţii

În cancerul avansat de prostată împreună cu un analog al LH-Rh.

Contraindicații

Sarcină, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 150 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Carcinomul prostatic

50 mg o dată pe zi (dimineaţa sau seara) în combinaţie cu un analog de LH-Rh.

Efecte adverse

GI: constipaţie, G&V, diaree, anorexie, dispepsie, **hemoragie rectală, melenă**, disfagie, **carcinom GI, hepatotoxicitate.**

SNC: parestezie, insomnie, anxietate, depresie, libidou scazut, confuzie, neuropatie, somnolenţă.

GU: ginecomastie, nicturie, **hematurie**, infecţii urinare, impotenţă, incontinenţă urinară, disurie, **retenţie urinară, hidronefroză.**

CV: bufeuri (cel mai frecvent), hipertensiune, angină pectorală, ICC, **IM, stop cardiac.**

Metabolice: edeme periferice, hiperglicemie, deshidratare, gută.

Musculoscheletal: miastenie, artrită, mialgie, crampe musculare, fracturi patologice.

Respirator: dispnee, faringite, bronşită, pneumonie, rinită, astm, epistaxis, sinuzită, fibroză pulmonară.

Dermatologic: rash, ten uscat, prurit, alopecie, herpes zoster, **carcinom cutanat.**

Hematologic: anemie hipocromă şi feriprivă.

Manifestări generale: astenie, edeme, **neoplasm**, febră, **septicemie.**

Precauţii

Afecţiuni hepatice sau renale, vârstnici, lactaţie.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectul anticoagulant: *warfarina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi testele funcţionale renale si hepatice, HLG, şi PSA (dacă transaminazele cresc de 2 ori se întrerupe tratamentul).
- Dacă este prescrisă warfarină, monitorizaţi atent PT şi INR.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, creatinina, AST, ALT, bilirubina, azotemia, enzimele hepatice. Scad hemoglobina şi leucocitele.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi la aceeaşi oră în fiecare zi, împreună cu analogul LH-Rh prescris.
- Efectele adverse ce necesită atenţie imediată includ hemoragia, retenţia urinară, icterul, fracturile şi detresa respiratorie.
- Pot apare ginecomastie şi durere a sânilor; alopecia secundară terapiei poate dispărea după întreruperea acesteia.

Bifonazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Biazol, Myco-Flusemidon, Mycospor®**

Indicaţii

Micoze cutanate produse de dermatofiţi, levuri, Aspergilius şi alţi fungi de ex.: Malassezia furfur şi infecţii cu Corynebacterium minutissimum, Tinea pedum, Tinea manuum, Tinea corporis, Tinea inguinalis, Pityriasis versicolor, Candidoză superficială şi Erythrasma.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la bifonazol şi/sau cetostearil alcool.

Mod de prezentare

Cremă: 1%. Soluţie cutanată: 0,01%.

B

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Tratamentul dermatitei seboreice a scalpului

Câte 2 aplicaţii de 3 ori/săptămână.

Micoze cutanate Aplicaţii locale, o dată pe zi timp de 2-4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: iritaţie uşoară tranzitorie, rash, descuamare, arsuri, dermatită de contact.

Bilobil® vezi Ginkgo biloba

Bimatoprostum

Acţiune terapeutică: Analog al prostaglandinei
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Lumigan**

MOD DE ACŢIUNE

Bimatoprost este o prostamidă, un analog structural sintetic al prostaglandinei cu activitate hipotensoare oculară. Acţionează prin creşterea eliminării umorii apoase atât prin zona trabeculară cât şi prin cea uveosclerală.

INDICAŢII

Scăderea presiunii intraoculare la pacienţii cu glaucom sau hipertensiune intraoculară.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, soluţie: 0,3 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

OFTALMIC

Doza recomandată este o picătură instilată în ochiul afectat o dată pe zi, seara.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee

Dermatologice: hirsutism.

Oftalmologice: hiperemie conjunctivală, creştere genelor, prurit ocular, xeroftalmie, tulburări de vedere, arsură oculară, senzaţie de corp străin în ochi, durere oculară, pigmentarea pielii perioculare, blefarită, cataractă, eritem al pleoapelor, înegrirea pleoapelor, secreţie oculară, lăcrimare, fotofobie, conjunctivită alergică, astenopie, creşterea pigmentării irisului, edem conjunctival.

Hepatice: modificarea testelor funcţionale hepatice.

Respiratorii: ICRS.

Diverse: astenie.

PRECAUŢII

Inflamaţiile intraoculare active, keratita bacteriană, edemul macular, sarcina şi lactaţia, copii.

Îndepărtaţi lentilele de contact şi nu le reaplicaţi timp de cel puţin 15 minute după administrarea tratamentului.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu administraţi medicamentul mai mult de o dată pe zi, seara. Utilizarea mai frecventă poate reduce eficacitatea medicamentului.
- Spălaţi-vă pe mâini înainte de administrarea medicamentului. Nu atingeţi ochiul cu vârful picurătorului. Înclinaţi capul pe spate şi priviţi în sus. Trageţi în jos de pleoapa inferioară şi aplicaţi o picătură. Închideţi ochiul timp de 1-2 minute şi aplicaţi o uşoară presiune la unghiul intern al ochiului (către nas).
- Dacă este necesară administrarea a mai mult de un preparat oftalmic, administraţi al doilea medicament la cel puţin 5 minute distanţă.
- Anunţaţi medicul în cazul apariţiei inflamaţiei pleoapei, dacă v-aţi lovit la ochi sau dacă aveţi programată o

intervenție chirurgicală oftalmică.

• Sunt necesare determinări periodice ale presiunii intraoculare pe durata tratamentului. Respectați orarul programărilor la medic.

Bioparox vezi Fusafunginum

Biperidenum

Acțiune terapeutică: Blocant colinergic, antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Akineton**

Mod de acțiune

Anticolinergic sintetic. Tremorul poate crește pe masură ce spasticitatea scade. Efecte respiratorii și CV ușoare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
1 h	1-1,5 h	18,4-24,3 h

Indicații

Boală Parkinson, în special postencefalitică, arteriosclerotică, și idiopatică. Manifestări extrapiramidale induse medicamentos (de ex. fenotiazine).

Contraindicații

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi închis, miastenia gravis, obstrucție GI/GU, megacolon, ulcer peptic stenozant, hipertrofie prostatică.

Mod de prezentare

Comprimate: 2 mg

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Boală Parkinson

Adulți: 2 mg de 3-4 ori/zi, până la maxim 16 mg/zi.

Efecte extrapiramidale induse medicamentos

Adulți: 2 mg de 1-3 ori/zi. Doza maximă zilnică: 16 mg.

Efecte adverse

SNC: confuzie, anxietate, neliniște, iritabilitate, iluzii, halucinații, cefalee, sedare, depresie, incoerență, amețeli, euforie, tremor, pierderi de memorie.
CV: palpitații, tahicardie, hipotensiune posturală, bradicardie.
Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie, midriază, tensiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust.
GI: xerostomie, constipație, G&V, discomfort abdominal, **ileus paralitic**.
GU: **retenție urinară**, disurie.
Dermatologice: rash, urticarie, dermatoze.
Diverse: temperatură crescută, flush, reducerea transpirației, hipertermie, **șoc termic**, amorțeli ale extremităților, slăbiciune, crampe.

Precauții

Sarcina, vârstnici, lactația, tahicardie, aritmii, afecțiuni hepatice sau renale, abuz medicamentos, hipotensiune, dificultăți cognitive, boala Alzheimer, hipertensiune, pacienți cu afecțiuni psihiatrice, copii < 8 ani.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuarea simptomelor schizofreniei: *haloperidol*.

Cresc efectul anticolinergic: *antihistaminice, fenotiazine, amantadină, antidepresive triciclice, chinidină*.

Scad absorbția biperidenului: *antiacide, antidiareice*.

Evaluarea și controlul terapiei

• Observați vârsta; pacienții în vârstă necesită doze mai mici.

• Evaluați medicamentele prescrise pentru a preveni interacțiunile nefavorabile.

Observații pentru pacient

• Luați medicamentul după masă pentru a evita iritarea gastrică.

B

• Nu încetaţi brusc administrarea.
• Nu administraţi antiacide sau antidiareice timp de 1-2 ore după administrarea medicamentului.
• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor.
• Evitaţi expunerea la temperaturi ridicate; medicamentul reduce transpiraţia.
• Observaţi aspectul scaunelor; creşteţi aportul de fluide, sucuri de fructe, fibre, pentru a evita constipaţia; anunţaţi dificultatea la urinare.
• Anunţaţi pierderea efectului deoarece dozele pot necesita ajustare.
• Utilizaţi gumă de mestecat fără zahar sau bomboane şi clătiţi frecvent gura pentru a preveni uscarea gurii.

Bisacodylum

Acţiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Bisacodil, Dulcolax®, Laxamag, *Laxatol®*, Stadalax®**

Mod de acţiune

Acţionează direct la nivel intestinal crescând activitatea motorie; se crede că irită plexul colonic intramural.

Indicaţii

Toate formele de constipaţie, (la pacienţii imobilizaţi în pat; în cazul schimbării alimentaţiei ori a mediului; datorate bolilor sau tulburărilor digestive); favorizarea evacuării când există dureri, ca de pildă în cazul hemoroizilor; pre - şi post - operator; pregătirea colonului pentru examene endoscopice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, fisuri anale, durere abdominală, G&V, apendicită, abdomen acut chirurgical, hemoroizi ulceraţi, hepatită acută, obstrucţie de tract intestinal sau biliar.

Mod de prezentare

Drajeuri gastrorezistente: 5 mg. Comprimate gastrorezistente: 5 mg. Supozitoare: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: 2 drajeuri seara la culcare, sau cu o jumătate de oră înaintea mesei de dimineaţă pentru un efect în aproximativ 5 ore. Copii în vârstă de 4 ani şi peste: 1 drajeu.

SUPOZITOARE

Adulţi: un supozitor de 10 mg. Numai în cazurile speciale este necesară administrarea celui de al doilea supozitor. Obişnuit acesta este eficace în aproximativ 30 de minute.

Efecte adverse

SNC: slăbiciune musculară.
GI: G&V, anorexie, crampe, diaree, arsuri rectale (supozitoare).
Metabolice: **alcaloză**, hipokaliemie, tetanie, dezechilibre hidro-electrolitice.

Precauţii

Se recomandă o oarecare precauţie (ca şi în cazul altor laxative) în timpul primelor trei luni de sarcină.
La copii sub 4 ani trebuie consultat medicul înaintea administrării.
Lactaţia.

Interacţiuni medicamentoase:

Iritaţie gastrică: *lapte, blocanţi H2, inhibitori ai pompei de protoni.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi testele sanguine, sumarul de urină dacă medicamentul este folosit frecvent de către pacient.
• Dacă apar crampe, hemoragii rectale, G&V tratamentul trebuie întrerupt.

Observaţii pentru pacient

• Înghiţiţi tabletele întregi; nu le sfărmaţi sau mestecaţi.
• Nu utilizaţi laxative ca terapie pe termen lung; se va pierde tonusul in-

testinal.

• Nu utilizaţi medicamentul dacă sunt prezente G&V sau durere abdominală.

• Anunţaţi medicul dacă constipaţia nu cedează sau dacă apar simptome ale dezechilibrului hidro-electrolitic: crampe musculare, durere, slăbiciune, ameţeli.

Biseptol vezi Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum

Bismuthi subcitras

Acţiune terapeutică: Antiulceros
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **De-Nol**

Indicaţii

Ulcerul gastric şi duodenal. Gastrite însoţite de simptome ca dispepsia, când este urmărită eradicarea Helicobacter pylori.

Contraindicaţii

Disfuncţie renală majoră.

Mod de prezentare

Comprimate: 120 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Dozare: 2 tablete/zi pe stomacul gol, cu jumătate de oră înainte de micul dejun şi cu jumătate de oră înainte de cină sau înainte de culcare. Sau: 4 tablete/zi pe stomacul gol, cu jumătate de oră înainte de fiecare dintre cele trei mese principale ale zilei şi înainte de culcare. Tratamentul se continuă 1-2 luni.

Efecte adverse

Poate apărea înnegrirea scaunului ca urmare a formării sulfatului de bismut, dar aceasta poate fi diferenţiată cu uşurinţă de melenă. Alte efecte sunt în principal de natură GI, cum sunt greţuri, vărsături, constipaţie şi diaree. Aceste efecte nu sunt periculoase şi sunt de natură temporară. Ocazional s-a raportat apariţia unei uşoare reacţii alergice la nivelul pielii.

Precauţii

Utilizarea prelungită a unor doze mari de compuşi conţinând bismut nu este recomandată deoarece aceasta poate conduce ocazional la encefalopatie reversibilă. Nu este recomandată utilizarea concomitentă a altor medicamente conţinând bismut.

Bisogamma® vezi Bisoprololum

Bisoprololum

Acţiune terapeutică: Blocant beta adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Bisoblock, Bisogamma®, Bisomerk, Bisostad, Bisotens, Byol®, Concor®, Concor® Cor, Coronal**

Mod de acţiune

Inhibă receptorii beta-1 adrenergici, iar la doze mari receptorii beta-2. Nu are activitate simpatomimetică intrinsecă şi stabilizatoare de membrană.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1/2-1 h	2 h	9-12 h	12-15 h

Indicaţii

Hipertensiune, singur sau în combinaţie cu alţi agenţi antihipertensivi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la beta-blocanţi, şoc cardiogenic, bloc cardiac de grad

B

II sau III, bradicardie sinusală, ICC, insuficienţă cardiacă.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Doza trebuie individualizată. Adulţi, iniţial: 5 mg o dată/zi (pot fi necesare 2,5 mg/zi). Întreţinere: dacă doza de 5 mg nu este suficientă, poate fi crescută la 10 mg/zi şi apoi, dacă e necesar, la 20 mg/zi.

În insuficienţa renală (C_{CR} < 40 mL/min), sau insuficienţa hepatică (hepatită sau ciroză), administraţi iniţial 2,5 mg crescând apoi cu precauţie doza.

Efecte adverse:

SNC: vertij, cefalee, oboseală, insomnie, ameţeli, modificări ale statusului mental, pierderi de memorie, halucinaţii, depresie, letargie, catatonie, neuropatie periferică.

CV: **aritmii ventriculare**, hipotensiune accentuată, bradicardie, ICC, extremităţi reci, hipotensiune posturală, **bloc cardiac de grad II sau III**.

Oftalmice: xeroftalmie.

Metabolice: răspuns hipoglicemic crescut pentru insulină.

GI: G&V, diaree, **tromboze arteriale mezenterice, colite ischemice**, flatulenţă, gastrite.

GU: impotenţă, scăderea libidoului.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, purpură, eozinofilie.

Dermatologice: rash, flushing, alopecie, prurit, transpiraţii.

Diverse: creştere ponderală, scăderea toleranţei la efort.

Respiratorii: **bronhospasm**, dispnee, wheezing, tuse, nas înfundat.

Precauţii

Sarcina, intervenţii chirurgicale majore, lactaţia, copii, diabet zaharat, afecţiuni hepatice sau renale, afecţiuni tiroidiene, BPOC, astm, ICC compensată, afecţiuni ale valvelor aortice sau mitrale, afecţiuni vasculare perifarice, miastenia gravis.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează ischemia periferică: *ergotamină*.

Scade efectul antihipertensiv: *AINS*.

Hipotensiune: *rezerpină, guanetidină*.

Deprimare miocardică: *blocanţi ai canalelor de calciu*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale renale şi hepatice, şi reduceţi doza în cazul disfuncţiilor.
- Monitorizaţi TA la ambele mâini în orto şi clinostatism.
- Evaluaţi AV; observaţi apariţia aritmiilor.
- Evaluaţi prezenţa astmului.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, ANA, glicemia, azotemia, acidul uric, K, lipoproteinele.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi conform prescripţiei, cu sau fără alimente.
- Anunţaţi lipsa răspunsului sau efectele adverse.
- Nu întrerupeţi brusc terapia; poate cauza sau precipita angina.
- Nu utilizaţi produse OTC ce conţin stimulante alfa-adrenergice (cum ar fi decongestionante nazale, preparate OTC contra răcelii) doar dacă sunt prescrise de către medic.
- Anunţaţi bradicardia, ameţelile, confuzia, depresia, febra.
- Eviataţi consumul de alcool, fumatul, aportul mare de sodiu.
- Respectaţi programul şi dieta ce vă ajuta la controlul greutăţii corporale.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită dacă este prezentă ameţeala.
- Anunţaţi apariţia simptomelor de ICC: dificultăţi la respiraţie, tuse

nocturnă, tumefierea extremităţilor.
• Dacă sunteţi diabetic, poate masca semnele de hipoglicemie sau poate modifica nivelele glicemie.

Bivalirudinum

Acţiune terapeutică: Inhibitor al trombinei
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Angiox**

Mod de acţiune

Este un inhibitor direct al trombinei, înalt specific.

Indicaţii

Angină instabilă la pacienţii ce suferă o angioplastie coronariană transluminală percutană (PTCA).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, hemoragii active.

Mod de prezentare

Pulbere concentrată pentru soluţie IM / IV: 250 mg.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi: un bolus iniţial de 1 mg/kg. apoi se administrează o perfuzie de 2,5 mg/kg/h timp de 4 h. Se poate administra şi o altă perfuzie de 0,2 mg/kg/h timp de maxim 20 de ore. Medicamentul se utilizează în asociaţie cu aspirină, 325 mg pe zi, în funcţie de greutatea corporală.

Insuficienţa renală

Adulţi, C_{CR} 30-59 mL/min, administraţi 80% din doză. C_{CR} 10-29 mL/min, se administrează 40% din doză. La pacienţii sub dializă se administrează 10% din doză.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, anxietate, nervozitate.
CV: hipo/hipertensiune, bradicardie.
GI: G&V, durere abdominală, dispepsie.
Hematologice: **hemoragie**.
Diverse: durere la locul injectării, durere pelvină, **retenţie urinară**, febră, dureri lombare.

Precauţii

Sarcina, insuficienţa renală, vârstnici, lactaţia, copii, afecţiunile hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de sângerare: *anticoagulante, trombolitice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi apariţia hemoragiilor, TA sau hematocritului ce pot indica hemoragii.

Bixtonim vezi Combinaţii

Bixtonim xylo vezi Xylometazolinum

Bleomycinum sulfas

Acţiune terapeutică: Antineoplazic, antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Bleocin**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza ADN, ARN, proteinelor; acţionează specific în fazele G2 şi M de diviziune celulară. Este un agent sclerozant.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
IV	Imediat	10-20 min	2 h
IM, SC	15-20 min	30-60 min	

Indicaţii

Carcinomul cu celule scuamoase al capului şi gâtului. Carcinomul cutanat,

B

al penisului, cervixului uterin şi vulvei. Limfoame Hodgkin şi non-Hodgkin. Carcinomul testicular. Agent sclerozant pentru prevenirea şi tratamentul revărsatului pleural neoplazic.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea, reacţii idiosincrazice precedente.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 15 mg.

Dozaj - mod de administrare

SC, IM, IV

Boală Hodgkin

Ca medicaţie unică, se injectează intramuscular câte 15 mg o dată sau de două ori pe săptămână, până la doza totală de 225 mg pentru vârste sub 60 de ani, mai puţin pentru vârstele înaintate.

Carcinomul cu celule scuamoase, limfomul non-Hodgkin, carcinomul testicular

15 mg de 3 ori pe săptămână sau 30 mg o dată/săptămână, până la doza totală de 500 mg pentru vârste sub 60 de ani, 200-300 mg între 60 şi 70 de ani, 150-200 mg între 70 şi 80 de ani, 100 mg peste 80 de ani; se poate introduce şi în perfuzie intravenoasă continuă 15 mg/24 ore, timp de până la 10 zile, sau 30 mg/24 ore, timp de până la 5 zile (pentru un efect mai rapid); apariţia stomatitei semnalează doza terapeutică maximă.

Efecte adverse

SNC: durere la locul tumorii, cefalee, confuzie.

GI: G&V, anorexie, stomatită, scădere ponderală, ulceraţii bucale.

Reacţii idiosincrazice: hipotensiune, confuzie, febră, frisoane, wheezing.

Dermatologice: rash, hiperkeratoză, modificări ale unghiilor, alopecie, prurit, acnee, hiperpigmentare.

Respiratorii: fibroză, **pneumonită**, wheezing, **toxicitate pulmonară.**

Sistemice: **anafilaxie**, fenomen Raynaud.

Precauţii

Afecţiuni renale, hepatice sau respiratorii, pacienţi peste 70 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapie, anestezie generală.*

Scad nivelele serice: *fenitoină, fosfenitoină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi HLG, testele funcţionale hepatice, renale şi pulmonare.
- Observaţi apariţia ralurilor bazale, tusei, dispneei şi tahipneei, simptomelor de toxicitate pulmonară.
- Observaţi aspectul tegumentelor; medicamentul se poate acumula în keratină şi pot apare discromii epiteliale.
- Poate determina supresie granulocitară uşoară. Cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 14 zile.

Teste de laborator: creşte acidul uric.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi S&S reacţiilor idiosincrazice (hipoxie, febră, frisoane); pot apare în tratamentul limfoamelor.
- Anunţaţi efectele adverse bucale sau cutanate.
- Este normală apariţia febrei la 3-6 ore după tratament.
- Evitaţi vaccinările pe perioada terapiei.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente.
- Fumatul poate agrava simptomele pulmonare.

Bloxan vezi Metoprololum

Bonviva® vezi Acidum ibandronicum

Bortezomibum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Velcade**

INDICAŢII

Tratamentul mielomului multiplu recidivant sau refractar la terapiile anterioare.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la brotezomib, sarcina, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 3,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Mielom multiplu

Adulţi: 1,3 mg/m² de două ori pe săptămână timp de 2 săptămâni (zilele 1, 4, 8 şi 11) urmate de o perioadă de pauză de 10 zile; este necesar o pauză de cel puţin 72 h între două doze consecutive.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, cefalee, parestezii, ameţeli, anxietate.
CV: edeme, hipotensiune.
GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, constipaţie, dispepsie, disfagie.
Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie**, anemie.
Musculoscheletice: artralgii, durere musculoscheletală, crampe musculare.
Sistemice: astenie, fatigabilitate, stare de rău, febră, deshidratare, neuropatie periferică, rigiditate, herpes zoster.

PRECAUŢII

Neuropatie periferică, istoric de sincopă, deshidratare, hipotensiune, istoric de alergii, astm, dezechilibre hidro-electrolitice, afecţiuni hepatice, mielosupresie, disfuncţie renală.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Minotorizaţi şi anunţaţi semnele de neuropatie (hiperestezie, hipoestezie, parestezii, discomfort sau durere neuropatică).
- Monitorizaţi apariţia hipotensiunii ortostatice, diureza şi S&S de deshidratare sau dezechilibre electrolitice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu conduceţi autovehicule şi nu efectuaţi activităţi riscante până la trecerea efectelor medicamentului.
- Este necesară utilizarea de metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului.
- Nu alăptaţi pe durata terapiei.

Bosentanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Tracleer**

MOD DE ACŢIUNE

Provoacă vasodilataţie periferică prin intermediul efectului antagonizant al endotelinei asupra endoteliului vascular şi a muşchiului neted vascular.

INDICAŢII

Hipertensiune arterială pulmonară clasa III, IV WHO.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, AVC, boală coronariană.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 62,5 mg, 125 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi >40 kg, >12 ani: 62,5 md de 2 ori/zi timp de 4 săptămâni, apoi 125 mg de două ori pe zi.

Adulţi <40 kg, > 12 ani: 62,5 mg de două ori/zi.

B

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, fatigabilitate.
CV: hipotensiune, palpitaţii, edeme ale membrelor inferioare.
GI: **disfuncţii hepatice**, dispepsie, **hepatotoxicitate.**
Dermatologice: prurit.
Diverse: anemie.

PRECAUŢII

Stenoza mitrală, vârstnici, lactaţia, insuficienţa hepatică, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele medicamentului: *ketoconazol*.

Nu administraţi bosentan în asociaţie cu *ciclosporina*; cresc nivelele bosentanului şi scad nivelele ciclosporinei.

Scad efectele: *simvastatinului, altor statine, contraceptivelor hormonale, warfarinei*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi TA şi pulsul pe durata tratamentului până la stabilizarea acestora. Monitorizaţi testele hepatice: AST, ALT, bilirubina.

• Observaţi apariţia vărsăturilor, icterului; poate fi necesară întreruperea tratamentului.

Testele de laborator: pot creşte AST, ALT; pot scădea hemoglobina, hematocritul.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENŢI

• Anunţaţi apariţia icterului, închiderea la culoare a urinei, durerile articulare, fatigabilităţii, stării de rău, leziunilor sau hemoragiilor apărute spontan.

• Utilizaţi o formă de contracepţie non-hormonală pentru prevenirea sarcinii.

• Este necesară reducerea treptată a dozelor; nu opriţi brusc administrarea medicamentului.

• Sunt necesare efectuarea periodică a unor analize de laborator.

Brinzolamidum

Acţiune terapeutică: Antiglaucomatos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Azopt**

MOD DE ACŢIUNE

Scade producţia umorii apoase şi a presiunii intraoculare. Este absorbit în circulaţia sistemică dupa folosirea la nivel ocular. Poate fi redistribuit la nivelul eritrocitelor. Eliminat în principal nemodificat prin urină.

INDICAŢII

Tratamentul presiunii intraoculare crescute din hipertensiunea oculară sau glaucomul cu unghi deschis la adulţi şi la copiii peste 2 ani. Profilaxia creşterii postoperatorie a presiunii intraoculare la pacienţii la care s-a efectuat trabeculoplastie.

CONTRAINDICAŢII

Utilizarea în insuficienţa renală (C_{CR} < 30 mL/min). Folosirea concomitentă orală a inhibitorilor de anhidrază carbonică. Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie oftalmică: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SUSPENSIE OFTALMICĂ

Presiune intraoculară crescută

1 pic în ochiul afectat de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: vedere tulbure după administrare, blefarite, xeroftalmie, senzaţie de corp străin, hiperemie, discomfort ocular, keratită oculară, durere, prurit ocular, **diplopie**, keratoconjunctivite, keratopatii, lăcrimare.
GI: gust neobişnuit, senzatie de vomă, diaree, xerostomie, dispepsie.
SNC: cefalee, ameţeală, somnolenţă (în special la copii).

Diverse: dermatite, reacţii alergice, alopecie, dureri toracice, dispnee, dureri renale, faringite, urticarie.

PRECAUŢII

Pot apare efecte secundare similare sulfonamidelor.

Folosiţi cu precauţie la pacienţii cu insuficienţă hepatică.

Poate fi folosit cu un alt produs oftalmic topic cu rol de scădere a presiunii intraoculare.

Dacă se foloseşte mai mult de un medicament topic, administraţi medicamentele la un interval de cel putin 10 min.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Posibile efecte adiţionale la combinarea cu *inhibitori de anhidrază carbonică* adminsitraţi oral.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi hipersensibilitatea la sulfonamide.
- Efectuaţi testele funcţionale hepatice şi renale; nu utilizaţi în cazul disfuncţiilor severe.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Înainte de administrare, spălaţi-vă pe mâini şi agitaţi bine recipientul.
- Nu atingeţi cu vârful picurătorului ochiul sau tegumentele din jur deoarece se pot contamina.
- Aveţi grijă la efectuarea activităţilor complexe deoarece medicamentul poate provoca tulburarea temporară a vederii.
- Dacă se foloseşte mai mult de un medicament cu administrare topică, instilaţi la cel puţin 15 min diferenţă.
- Anunţaţi S&S de infecţie, traumatismele oculare sau intervenţiile chirurgicale.
- Îndepărtaţi lentilele de contact înaintea administrării şi nu le reintroduceţi mai devreme de 15 minute după aceea.

Brivudinum

Acţiune terapeutică: Nucleozide
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Brival®**

INDICAŢII

Eficient împotriva virusului herpes simplex tip 1 şi a virusului varicelo-zosterian. Keratită herpetică, bolnavi cu deficit imunitar, cu zoster sever.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 125 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

ORAL

125 mg/zi timp de 7 zile.

Bromazepamum

Acţiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Bromazepam LPH®, Bromazepam, Calmepam®, Lexotan, Lexotanil®**

INDICAŢII

Anxietate de diverse tipuri: în tulburări de adaptare şi posttraumatic; de tip nevrotic şi psihotic (îndeosebi isterie, ipohondrie, fobie); asociată unei afecţiuni somatice severe sau dureroase; raptus anxios; prevenirea şi tratamentul delirium tremens; sindrom de abstinenţă al alcoolicilor.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la bromazepam şi la alte benzodiazepine sau la oricare dintre componenţii produsului, insuficienţă respiratorie severă, sindrom de apnee în somn, insuficienţă hepatică severă (risc de encefalopatie hepatică).

B

Mod de prezentare

Comprimate: 1,5 mg, 3 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi: la începutul tratamentului doza medie este de 6 mg, fracţionată, după cum urmează: câte 1,5 mg dimineaţa şi la prânz şi 3 mg seara. În cazul afecţiunilor psihiatrice, în funcţie de severitatea anxietăţii: afecţiuni uşoare (care pot fi tratate în ambulator), între 6 – 18 mg pe zi; afecţiuni severe (care necesită spitalizare), între 24 – 36 mg pe zi.

Copii, vârstnici, pacienţi cu insuficienţă renală: aproximativ jumătate din doza medie a adultului. Durata totală a tratamentului nu trebuie să depăşească 8 - 12 săptămâni (pentru majoritatea pacienţilor), incluzând şi perioada de scădere a dozei. În anumite cazuri poate fi necesară prelungirea tratamentului.

Efecte adverse

SNC: senzaţie ebrioasă, reducerea vigilenţei, somnolenţă (îndeosebi la vârstnici), amnezie anterogradă, reacţii paradoxale la anumiţi pacienţi, îndeosebi la copii şi vârstnici, iritabilitate, agresivitate, agitaţie, tulburări de comportament, afectarea stării de conştienţă, **dependenţă fizică şi psihică**, modificări ale libidoului.

Sistemice: astenie, hipotonie musculară, **sindrom de abstinenţă sau de rebound** la oprirea tratamentului, erupţii cutanate, pruriginoase sau nu.

Precauţii

Administrarea dozelor mari în timpul ultimului trimestru de sarcină poate fi la originea hipotoniei şi detresei respiratorii la nou-născut.

După o perioadă de câteva zile - săptămâni de la naştere poate să apară sindrom de abstinenţă. De aceea în primul trimestru de sarcină, bromazepamul se administrează numai dacă este absolut necesar, iar în ultimul trimestru nu trebuie administrate doze mari.

Deşi bromazepamul trece în laptele matern în cantităţi mici, la sugar s-a observat efect sedativ. În cazul în care administrarea produsului este absolut necesară, alăptarea trebuie întreruptă.

Poate să provoace somnolenţă afectând capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.

Bromhexinum

Acţiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: ***Bisolvin®***, **Bromfluex, Bromhexin, Bromhexin Clorhidrat, Bromhexin EEL, Bronhosolv**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al afecţiunilor căilor respiratorii implicând mărirea vâscozităţii mucusului: bronşita acută şi cronică, traheobronşita; bronhopneumopatii cronice obstructive, bronşiectazii; sinuzita acută şi cronică; pneumoconioze; laringite.

Contraindicaţii

Administrarea bromhexinului bolnavilor cu ulcer gastroduodenal poate constitui un factor de agravare a evoluţiei acestuia.

Mod de prezentare

Comprimate: 8 mg, 12 mg. Picături orale, soluţie: 2 mg/mL, 12 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SOLUŢIE ORALĂ

Adulţi: 8-16 mg (1-2 comprimate) de 3 ori pe zi. Copii peste 10 ani: 4-8 mg (1/2-1 comprimat) de 3 ori pe zi. Copii între 5-10 ani: 4 mg (1/2 comprimat) de 3 ori pe zi. Copii între 1-4 ani: 4 mg (1/2 comprimat) de 2 ori pe zi.

Efecte adverse

Rar: greață, inapetență, vărsături.

Precauții

Deși nu există indicații privind existența unor efecte nocive asupra sarcinii datorate administrării bromhexinului, se recomandă totuși, ca și în cazul altor medicamente, administrarea cu prudență femeilor însărcinate, mai ales în primele 3 luni de sarcină.

Femeile care alăptează pot primi medicamentul la dozele terapeutice uzuale fără să existe riscul unor efecte nocive.

Bromocriptinum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L/P-RF
Denumire comercială: **Brocriptin, Bromcriptina Dorom**

Mod de acțiune

Inhibă eliberarea de prolactină activând receptorii dopaminergici postsinaptici; activarea receptorilor dopaminergici striatali poate fi motivul pentru ameliorările observate în boala Parkinson.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-3 h	3 h, apoi 45-50 h	14 h

Indicații

Inhibiția sau suprimarea lactației puerperale.

Tratamentul hiperprolactinemiei la bărbați și femei cu hipogonadism și/sau galactoree.

Tratamentul infertilității hiperprolactinemice.

Tratamentul infertilității la femeile fără hiperprolactinemie demonstrabilă.

Tratamentul pacienților cu adenoame secretoare de prolactină.

Tratamentul pacienților cu macroadenoame sau ca alternativă la intervenția chirurgicală la pacienții cu microadenoame.

Tratamentul bolii ciclice benigne a sânului; al mastalgiei ciclice pronunțate.

Tratamentul tulburărilor menstruale ciclice, în special a simptomatologiei sânului, și tratamentul simptomelor în sindromul premenstrual.

Ca adjuvant al chirurgiei sau radioterapiei, pentru a reduce nivelele circulante ale hormonului somatotrop în terapia pacienților acromegalici.

În tratamentul bolii Parkinson idiopatice, fie ca monoterapie, fie în combinație cu levodopa.

Contraindicații

Hipersensibilitate la ergotamină, afecțiuni ischemice severe, afecțiuni vasculare periferice severe.

Mod de prezentare

Capsule: 5 mg, 10 mg. Drajeuri: 2,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Inițial: 1,25 mg; se crește după 2-3 zile la 2,5 mg, administrat seara la culcare. Doza poate fi crescută cu câte 1, 25 mg la fiecare 2-3 zile, până se atinge doza de 2,5 mg de două ori pe zi. Dacă este necesară o creștere suplimentară a dozei, se va proceda în aceeași manieră.

Prevenirea lactației

2,5 mg în ziua expulziei, urmat de 2,5 mg de două ori pe zi timp de 14 zile.

Suprimarea lactației

2,5 mg în prima zi, crescut apoi la 2,5 mg de două ori pe zi, tratament menținut timp de 14 zile.

Hipogonadism, prolactinoame, sindrom galactoreic, infertilitate

Majoritatea pacienților răspund la o doză finală zilnică de 7,5 mg divizată în mai multe prize, dar s-au folosit

B

doze de până la 30 mg pe zi, în mai multe prize.

Pacientele cu infertilitate fără hiperprolactinemie demonstrabilă

2,5 mg de două ori pe zi.

Boala ciclică benignă a sânului, mastalgia ciclică pronunțată, tulburările ciclice ale menstrei

Doza finală recomandată este de 2,5 mg de două ori pe zi.

Acromegalie

Răspunsul terapeutic a fost obținut prin creșterea gradată a dozei, până la 20-60 mg pe zi (comprimate sau capsule).

Boala Parkinson

Majoritatea pacienților necesită doze cuprinse între 10-80 mg pe zi în mai multe prize.

Efecte adverse

SNC: cefalee, depresie, neliniște, anxietate, nervozitate, confuzie, **convulsii**, halucinații, amețeli, oboseală, letargie, mișcări involuntare anormale, psihoze.

CV: hipotensiune ortostatică, scăderea TA, palpitații, extrasistole, **șoc**, **aritmii**, bradicardie, **IM**.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, crampe, constipație, diaree, xerostomie, **hemoragie GI**.

GU: poliurie, **retenție urinară**, incontinență, diureză crescută.

Dermatologice: rash facial, alopecie, paloare a degetelor.

Precauții

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau renale, copii, tumori pituitare.

În cazuri rare au fost descrise reacții adverse severe între care hipertensiune, infarct miocardic, convulsii, accidente vasculare cerebrale și tulburări psihotice

Deși nu există nici o dovadă a unei relații cauzale, nu trebuie administrat postpartum femeilor cu hipertensiune arterială, cardiopatie ischemică sau cu manifestări și/sau antecedente de tulburare psihotică majoră.

Infertilitatea este reversibilă sub tratament cu bromocriptin, iar femeile de vârstă fertilă, care nu vor să rămână gravide, trebuie îndrumate să folosească o metodă de contracepție eficientă

Interacțiuni medicamentoase

Scad acțiunea bromocriptinei: *fenotiazide, contraceptive orale, progestative, estrogeni, haloperidol, loxapina, metildopa, metoclopramid, IMAO, rezerpină.*

Crește acțiunea *antihipertensivelor, levodopei.*

Reacție de tip disulfiram: *alcool.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați TA; medicamentul produce hipotensiune.

Teste de laborator: cresc hormonii de creștere, AST, ALT< CK, azotemia, acidul uric, fosfataza alkalină.

Observații pentru pacient

• Tabletele pot fi zdrobite și amestecate cu alimente.
• Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni scăderea tensiunii arteriale.
• Utilizați metode contraceptive de barieră pe durata tratamentului cu acest medicament deoarece poate modifica efectul contraceptivelor orale.
• Efectul terapeutic în boala Parkinson poate apare și peste 2 luni.
• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită deoarece poate apare amețeala.
• Anunțați imediat medicului apariția simptomelor IM.

Budenofalk vezi Budesonidum

B

Budesonidum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Budenofalk®, Budiair, Frenolyn, Pulmicort Turbuhaler, *Pulmicort®*, Rhinocort® Aqua, Tafen® Nasal, Tafen Novolizer**

Mod de acțiune

Are un efect local, direct, anti-inflamator cu efecte sistemice minime în cazul administrării intranazale. Budesonida este eliberată în intestin, producând o scădere a inflamației prin mecanisme locale. Supradozarea se poate solda cu supresia funcției hipotalamimo-hipofizo-suprarenaliene.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
Intranazal Inhalator	Imediat	Rapid	2,8 h	8-12 h
PO	Lent	0,5-10 h	2-3,6 h	N/A

Indicații

În cazul bolii Crohn active, ușoară până la medie, care cuprinde ileonul și/sau colonul ascendent.

Profilaxia și tratamentul de întreținere al astmului bronșic la copii, inclusiv la copii cu vârsta între 6 luni și 8 ani.

Tratamentul de întreținere al astmului ca profilaxie la adulți și copii cu vârsta de 6 ani sau mai mult; de asemenea pentru cei care necesită terapie orală cu corticosteroizi pentru astm.

Tratarea simptomelor rinitei alergice sezoniere sau perene la adulți și la copii mai mari de 6 ani.

Tratarea rinitei nonalergice perene la adulți.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament. Infecții localizate netratate ale mucoasei nazale. Lactație. Utilizarea la copii mai mici de 6 ani sau pentru crize de astm acute sau care pun în pericol viața, inclusiv status astmaticus.

Mod de prezentare

Pulbere inhalatorie: 200 μg, 400 μg. *Aerosol nazal: 0,125 mg/mL, 0,25 mg/mL, 0,5 mg/mL.* Spray nazal: 32 μg/doză, 50 μg/doză. Soluție de inhalat presurizată: 200 μg. Comprimate gastrorezistente: 3 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Boala Crohn

9 mg 1/zi dimineața timp de până la 8 săptămâni. Dacă boala reapare, se poate administra o alta cură de 8 săptămâni. A se reduce doza zilnică la 6 mg/zi cu 2 săptămâni înainte de întreruperea administrării.

AEROSOL NAZAL

Profilaxia și tratamentul de întreținere al astmului

Copii cu vârsta cuprinsă între 12 luni și 8 ani

Dacă terapia precedentă constă doar din bronhodilatatoare: 0,5 mg doză totală administrată o dată/zi sau de 2 ori/zi în doze divizate (doza maximă zilnică: 0,5 mg).

Dacă terapia precedentă constă în administrare inhalatorie de corticosteroizi: 1 mg doză totală administrată o dată/zi sau de 2 ori/zi în doze divizate (doza maximă zilnică: 1 mg).

Dacă terapia precedentă constă în administrare orală de corticosteroizi: 1 mg doză zilnică totală administrată fie ca 0,5 mg de 2 ori/zi sau 1 mg zilnic (doza maximă zilnică: 1 mg).

PULBERE INHALATORIE

Profilaxia sau tratamentul astmului

Adulți, inițial: 200-400 μg de 2 ori/zi administrat singur, fără a se depăși

B

400 mg de 2 ori/zi. Adulţi: pentru astm uşor până la mediu, bine cotrolat prin inhalare precedentă de corticosteroizi, doza iniţială este de 200-400 µg (1-2 inhalaţii) o dată/zi dimineaţa sau seara. A nu se depăşi 800 µg de 2 ori/zi.

Copii mai mari de 6 ani : 200 µg de 2 ori/zi, fără a depăşi 400 µg de 2 ori/zi, dacă se utilizează singur.

În cazul unei folosiri anterioare de corticosteroizi inhalatori, se administrează 200 µg de 2 ori/zi, fără a depăşi 400 µg de 2 ori/zi.

În cazul de utilizare anterioară de corticosteroizi orali, nu administraţi mai mult de 400 µg de 2 ori/zi la copii.

SPRAY NASAL, SUSPENSIE

Rinită alergică sezonieră şi perenă

Adulţi şi copii mai mari de 6 ani, iniţial: 1 puf/nară (64 µg/zi) o dată pe zi. Maximum: 2 puf-uri/nară (128 µg/zi) pentru copii cu vârsta între 6 şi 11 ani şi 4 puf-uri/nară (256 µg) pentru adulţi şi copii de peste 12 ani. Efectul maxim se observă după 2 săptămâni.

Supradozare

Simptome: simptomele hipercorticismului, inclusiv ciclu menstrual neregulat, leziuni acneiforme, aspect Cushingoid (toate sunt rar întâlnite).

Tratament : întreruperea treptată a utilizării medicamentului, utilizând procedurile acceptabile pentru întreruperea tratamentului oral cu corticosteroizi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, hipertonie, **sincopă**.

ORL: sinuzite, faringite, rinite, candidoză orală.

GI: xerostomie, dispepsie, G&V, durere abdominală, candidoză orală.

Diverse: echimoze, febră, hipersensibilitate, simptome pseudo-gripale.

Musculo-scheletice: durere de spate, mialgii, fracturi.

Respiratorii: iritaţie nazală, tuse, hemoragii nazale, infecţii respiratorii, **bronhospasm**.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, tuberculoză, infecţii sistemice (fungice, bacteriene, virale), herpes simplex ocular, ulcere nazale septale, afecţiuni hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Scad metabolismul budesonidei: *ketoconazol*.

Evitaţi utilizarea cu *medicamente metabolizate de sistemul CYP3A4*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi statusul respirator, prezenţa bronhospasmului.
- Dacă apare creşterea presiunii intraoculare, încetaţi administrarea.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul este un steroid; utilizarea îndelungată în doze excesive poate determina apariţia unor reacţii adverse sistemice.
- Stabiliţi metoda potrivită şi frecvenţa administrării.
- Se recomandă clătirea gurii (în special la copii) şi spălarea minuţioasă a echipamentului după fiecare utilizare pentru a preveni infecţiile fungice bucale.
- Înainte de utilizare, se recomandă curaţirea căilor nazale de secreţii. În cazul în care căile nazale sunt blocate, se foloseşte mai întâi un decongestionant.
- Se recomandă administrarea comprimatelor întregi; a nu se mesteca sau sfărâma.
- Efectul maxim se poate observa de obicei după 3-7 zile, deşi se poate nota o scădere a intensităţii simptomelor în primele 24 ore. Anunţaţi dacă nu se observă nici o îmbunătăţire a stării generale timp de 3 săptămâni.
- Pot apare simptome de răguşeală, dar

acestea dispar la întreruperea terapiei.
• Evitaţi persoanele cu varicelă sau boli contagioase.

Buflomedilum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator periferic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Vardolin®**

Indicaţii

Tulburări vasculare periferice. Vasculopatii cronice ale membrelor inferioare. Necroze ale pielii. Tulburări cerebrovasculare. Fenomen Raynaud. Retinopatie diabetică. Degerături şi algodistrofii.

Contraindicaţii

Pacienţi care au suferit un infarct acut de miocard, la cei cu hipertiroidism, tahicardie acută, tulburări coronariene, post-partum şi la pacienţii cu sângerări arteriale severe. De asemenea, este contraindicat la pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la buflomedil.

Mod de prezentare

Comprimate: 150 mg

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Doza orală recomandată este de 600 mg/zi, divizată în 3-4 prize.

Efecte adverse

Comune: eritem tegumentar, vertij şi ameţeală.
Altele: greaţă, anorexie, dispepsie, dureri epigastrice, efecte asupra SNC, rash, prurit şi palpitaţii.

Precauţii

O reducere a dozei este recomandată numai la pacienţii cu tulburări hepatice.

Buforminum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Silubin Retard**

Indicaţii

Diabetul zaharat de tip II când regimul dietetic nu poate restabili echilibrul metabolic.

Contraindicaţii

Coma şi precoma diabetică, acidoza diabetică, insuficienţa renală şi hepatică, insuficienţa cardiovasculară gravă, sarcină, diabetul zaharat tip I netratat corect cu insulină.

Mod de prezentare

Drajeuri retard: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI

În general sunt necesare 2-3 drajeuri la pacienţii cu glicemia de 200 mg%. Doza zilnică va fi repartizată în 2 prize (dimineaţa şi seara) administrate după mese. Doza de întreţinere este de 1-2 drajeuri pe zi; la nevoie se poate asocia cu alte antidiabetice orale.

Efecte adverse

Comune: fenomene dispeptice, după 1-2 luni de tratament pot apare astenie, scădere în greutate.

Bupivacainum

Acţiune terapeutică: Anestezic local
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială:
Bupivacaină, *Bupivacaina* Infosint, *Marcaine*, Marcaine Spinal, Marcaine Spinal Heavy

B

Indicații

Bloc de lungă durată, ex: pentru analgezia perioperatorie. Anestezia în obstetrică.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la anestezice locale de tip amidic, sau la alte componente ale soluției de bupivacaină. Pentru anestezie intravenoasă regională (bloc Bier), de vreme ce scurgerea neintenționată a bupivacainei peste tourniquet poate determina reacții sistemice toxice. Anestezicele locale sunt contraindicate pentru anestezie peridurală la pacienții cu hipotensiune marcată, cum ar fi șocul cardiogen și șocul hipovolemic.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 0,25%, 0,5%..

Dozaj - mod de administrare

Doza variază cu procedeul anestezic, regiunea anesteziată, vascularizația țesuturilor, numărul de segmente neuronale care necesită blocare, profunzimea anesteziei și gradul de relaxare musculară necesar, durata anesteziei, toleranța individuală și starea fizică a pacientului.

La pacienții vârstnici și debilitați și la pacienții cu afecțiuni cardiace și/sau hepatice dozele vor fi reduse.

Doze uzuale: 6-12 mg.

Efecte adverse

Reacțiile adverse sistemice grave sunt rare, dar pot apărea în cazul supradozării sau injectării intravasculare accidentale. Acidoza pronunțată sau hipoxia pacientului pot crește riscul și severitatea reacțiilor toxice. Aceste reacții implică sistemul nervos și sistemul cardiovascular.

SNC: parestezii ale limbii, cefalee, tulburări vizuale și tremor, urmate de **convulsii**, **pierderea cunoștinței** și posibil **stop respirator**. Pot apărea hipotensiune și bradicardie ca fenomene fiziologice normale, urmare a blocajului simpatic cu **blocaj nervos central**.

CV: ca urmare a dozelor mari sau a injectării intravasculare accidentale a bupivacainei se manifestă prin depresia miocardului, scăderea debitului cardiac, **bloc cardiac**, hipotensiune, bradicardie, **aritmii ventriculare**, inclusiv **tahicardie ventriculară, fibrilație ventriculară** și **stop cardiac**.

Incidența reacțiilor adverse neurologice asociate cu folosirea anestezicelor locale este foarte scăzută. Multe dintre aceste efecte pot fi legate de tehnica anesteziei locale, cu sau fără contribuția medicamentului.

Reacțiile neurologice ce urmează anesteziei regionale includ: **anestezia persistentă**, parestezia, slăbiciunea, **paralizia extremităților inferioare** și **pierderea controlului sfincterelor**. În cazuri rare, preparatele anestezice locale au fost asociate cu reacții alergice (în cele mai severe cazuri - **șoc anafilactic**).

Precauții

Trebuie anticipată posibilitatea de apariție a hipotensiunii și bradicardiei, ca urmare a blocajului nervos central și, în consecință, trebuie luate precauțiile necesare.

În cazuri rare poate surveni stop cardiac fără simptome prodromale ale SNC, ca urmare a toxicității produsă probabil prin injectarea intravenoasă accidentală.

Anestezicele locale trebuie să fie utilizate cu atenție pentru anestezia peridurală la pacienți cu afecțiuni cardiovasculare, deoarece aceștia pot fi mai puțin capabili să compenseze modificările funcționale asociate cu prelungirea conducerii A-V produsă de aceste medicamente.

Deoarece anestezicele locale de tip amidic sunt metabolizate în ficat, aceste medicamente, în special în doze repetate, trebuie utilizate cu prudență la pacienții cu afecțiuni hepatice.

Blocajul paracervical poate afecta fetusul într-un grad mai mare decât alte

blocaje obstetricale.

Bupropionum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Wellbutrin SR, Zyban®**

Mod de acțiune

Medicamentul nu inhibă MAO și produce o blocare redusă a recaptării neuronale de epinefrină, serotonină și dopamină. Exercită efecte moderate anticolinergice și sedative, dar are efect redus de hipotensiune ortostatică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3 h	21 h	16-20 h

Indicații

Tratamentul pe termen scurt (6 săptămâni sau mai puțin) al depresiei. Ca adjuvant pentru încetarea fumatului (Zyban); poate fi combinat cu un sistem de nicotină transdermică.

Contraindicații

Boli convulsive; prezența sau istoricul de bulimie sau anorexie nervoasă datorită incidenței crescute a convulsiilor. Uzul concomitent al unui IMAO. Utilizarea de către persoane care sunt supuse unei întreruperi abrupte a consumului de alcool și sedative, inclusiv bezodiazepine. Lactația.

Mod de prezentare

Comprimate retard: 150 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE RETARD

Antidepresiv

Adulți, inițial: 150 mg administrate 1/zi, dimineața. Dacă doza de 150 mg este tolerată, se recomandă creșterea dozei la 300 mg/zi administrate ca 150 mg 2/zi cu intervale de cel puțin 8 ore între dozele consecutive. A nu se depăși o doză zilnică de 400 mg administrate ca 200 mg 2/zi la pacienții care nu prezintă ameliorari ale simptomelor clinice după câteva săptămâni de tratament cu 300 mg/zi.

Adjuvant al încetării fumatului

Inițial: 150 mg/zi în primele 3 zile. Ulterior: 150 mg 2/zi timp de 7-12 săptămâni (până la 6 luni). Se recomandă un interval de cel puțin 8 ore între dozele succesive.

Supradozare

Simptome: convulsii, halucinații, pierderea constienței, tahicardie, bradicardie, febră, rigiditate musculară, hipotensiune, rabdomioliză, stupoare, comă, insuficiență respiratorie, insuficiență cardiacă și stop cardiac.

Tratament: persoana trebuie spitalizată. Dacă este conștientă, se administrează sirop de ipeca pentru a induce voma, urmat de administrarea de cărbune activat la fiecare 6 h în primele 12 ore după ingestie. Se recomandă monitorizarea ECG și a EEG pentru 48 de ore; aportul de lichide trebuie să fie adecvat. Dacă persoana este comatoasă sau are convulsii, se poate efectua lavaj gastric în condiția intubării anterioare a căilor respiratorii. Crizele pot fi tratate cu benzodiazepină IV și alte măsuri suportive.

Efecte adverse

SNC: cefalee, agitație, amețeli, **akinezie, bradikinezie**, confuzie, **convulsii**, iluzii, insomnie, sedare, **tremor**.
CV: aritmii, hipertensiune, palpitații, tahicardie, hipotensiune, **bloc AV complet**.
GI: G&V, anorexie, diaree, xerostomie, creșterea apetitului, constipație.
GU: impotență, poliurie, **retenție urinară**, dereglări ale ciclului menstrual.
Dermatologice: rash, prurit, transpira-

ţii.

Diverse: creştere ponderală, tulburări de vdere, tulburări auditive.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice sau renale, IM recent, traumatism cranian, copii <18 ani, vârstnici, afecţiuni convulsive.

Pentru controlul depresiei acute pot fi necesare câteva luni de tratament.

Pentru renunţarea la fumat se recomandă începerea tratamentului în perioada în care persoana încă fumează, deoarece este necesar tratamentul timp de o săptămână pentru atingerea unui nivel plasmatic stabil.

Se recomandă stabilirea unei zile pentru întreruperea fumatului, de obicei în a doua săptămână. Se continuă tratamentul timp de 7- 12 săptămâni. În lipsa unui progres semnificativ până în săptămâna 7 de tratament, este puţin probabil ca persoana să întrerupă fumatul. Se recomandă, deci, întreruperea tratamentului.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de reacţii adverse, convulsii: *leovodopa, IMAO, fenotiazine, antidepresive, benzodiazepine, alcool, teofilină, steroizi sistemici.*

Cresc toxicitatea bupropionei: *ritonavir.*

Scad efectul bupropionei: *carbamazepină, cimetidină, fenobarbital, fenitoină sau alte medicamente (CYP450).*

Cresc nivelele bupropionei: *cimetidină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi greutatea, ECG, funcţiile renale şi hepatice; reduceţi doza în caz de perturbare a funcţiilor renale/hepatice.
- Investigaţi istoricul convulsiv, IM recent, bulimie sau anorexie nervoasă.
- Determinaţi dacă femeia este la vârsta fertilă sau dacă alaptează.
- În cazul abuzului de tutun, evaluaţi dacă persoana este pregătită să întrerupă consumul; observaţi numarul de ţigarete consumate pe zi, conţinutul în nicotină, alte eşecuri în încercarea de a întrerupe consumul de tutun, şi data la care se doreşte renunţarea la fumat astfel încât să se poată iniţia tratamentul cu o săptămână înainte.

Observaţii pentru pacient

- Pot apare modificări ale gustului, ceea ce se poate solda cu pierderea apetitului sau pierderi în greutate.
- Se recomandă înregistrarea greutăţii şi anunţarea modificărilor.
- Pot apare senzaţii de ameţeală. Nu vă ridicaţi brusc din poziţie şezândă. În cazul în care apar ameţeli în timpul zilei, aşezaţi-vă până la dispariţia acestora.
- Medicamentul poate cauza somnolenţă, hiperactivitate, tulburări GI, diaree, constipaţie, uscăciunea mucoasei bucale. Se recomandă evitărea activităţilor care necesită atenţie sporită până la trecerea efectului medicamentului.
- Anunţaţi efectele tratamentului în vederea ajustării dozelor de medicament în conformitate cu necesităţile pacientului.
- Anunţaţi imediat orice schimbări bruşte de dispoziţie sau tendinţe suicidale.
- Efectele benefice ale medicamentului pot să nu se observe în primele 5-21 zile. Se recomandă continuarea tratamentului în ciuda răspunsului întârziat. A nu se opri brusc o terapie prelungită.
- Medicamentul poate cauza neregularităţi ale ciclului menstrual şi impotenţă.
- Anunţaţi modificarile diurezei.
- Evitaţi alcoolul; creşte riscul apariţiei crizelor.

Buspironum

Acţiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Spitomin, Stressigal**

Mod de acţiune

Mecanismul de acţiune este necunoscut. Nu prezintă proprietati anticonvulsivante, relaxante musculare, sau efecte de sedare semnificative.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
7-10 min	40-90 min	3-11 h

Indicaţii

Utilizarea pe termen scurt pentru ameliorarea simptomelor de anxietate datorită tensiunii motorii, aprehensiunii, hiperactivităţii autonome sau hiperatenţiei.

Contraindicaţii

Psihoze, insuficienţă hepatică / renală severă, lactaţie. Nu este indicat pentru tratamentul anxietăţii şi tensiunii datorate stresului zilnic. Copii <18 ani.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi: 5 mg de 3 ori/zi. Se poate creşte doza prin administrări de câte 5 mg/zi la fiecare 2-3 zile pentru a obţine efecte optime; a nu se depăşi o doză zilnică maximă de 60 mg.

Supradozare

Simptome: ameţeală, somnolenţă, greaţă şi vomă, discomfort gastric, mioză.

Tratament: lavaj gastric imediat, măsuri generale simptomatice şi suportive.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, depresie, stimulare, insomnie, nervozitate, amorţeli, parestezii, **lipsa coordonării**, coşmaruri, **tremor, mişcări involuntare**, confuzie, **acatizie.**

CV: tahicardie, palpitaţii, hipotensiune, hipertensiune, **AVC**, ICC, **IM.**

ORL: gât uscat, tinitus, congestie nazală, modificări ale gustului şi mirosului.

GI: G&V, xerostomie, diaree, constipaţie, creşterea apetitului, **hemoragii rectale.**

GU: poliurie, dereglări menstruale, modificăria ale libidoului.

Diverse: transpiraţii, oboseală, creştere ponderală, febră.

Musculoscheletice: durere, slăbiciune, crampe, spasm.

Respiratorii: hiperventilaţie, congestie nazală, dispnee.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, vârstnici, insuficienţă renală sau hepatică.

Buspirona nu va bloca sindromul de abstinenţă, ce poate apare consecutiv întreruperii administrării medicamentelor sedativ- hipnotice. De aceea, se recomandă o întrerupere treptată a administrării acestora înaintea începerii terapiei cu buspironă. Până în prezent nu s-a observat potenţial pentru abuz, toleranţă sau dependenţă fizică sau psihologică.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea buspironei: *medicamente induse de către CYP3A4 (rifampicina, fenitoina, fenobarbital, carbamazepina, dexametazona).*

Cresc acţiunea buspironei: *medicamente metabolizate de CYP450, 3A4 (eritromicina, itraconazol, nefazodona, ketoconazol, ritonavir).*

Cresc TA: *IMAO*; nu utilizaţi în asociaţie.

Cresc depresia SNC: *medicamente psihotropice, alcool (evitaţi utilizarea).*

B

B

Evaluarea și controlul terapiei

• Determinați factorul cauzal sau evenimentul ce a determinat apariția bolii.

• Investigați tratamentele recente cu benzodiazepine ; medicamentul poate avea eficiență scazută în acest caz.

• Evaluați statusul mental și notați vârsta; este un medicament indicat vârstnicilor datorită supresiei scăzute asupra SNC.

Observații pentru pacient

• Luați după masă pentru a scădea senzația de greață (reacție adversă frecventă); anunțați dacă greața persistă sau este severă.

• Administrarea medicamentului poate cauza somnolență sau amețeală. A se utiliza cu precauție înainte de manevrarea unui vehicul motorizat sau înainte de îndeplinirea unor sarcini ce necesită atenție sporită.

• Evitați consumul de alcool.

• Evitați expunerea prelungită la lumina solara directă / artificială.

• Nu întrerupeți brusc tratamentul; există riscul aparitiei unor reacții adverse precum G&V, uscăciunea mucoasei bucale, congestie nazală sau dureri faringiene.

• Anunțați orice senzație de slăbiciune, neliniște, nervozitate, cefalee, sau stări depresive.

• Anunțați imediat orice contracții involuntare ale musculaturii gâtului sau feței, simptome asemănătoare bolii Parkinson, sau tendințe suicidale.

Busulfanum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Busilvex, Myleran**

Mod de acțiune

Poate cauza depresie severă a măduvei hematogene. Scade numarul de leucocite în timpul celei de-a doua sau a treia săptămâni; de aceea, sunt obligatorii testele de laborator săptămânale. Poate apare rezistență.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/2-2 h	2-3 h	2,5 h	4 h

Indicații

Tratamentul paleativ al LMC (granulocitară, mielocitară, mieloidă). Eficiență scazută la indivizii cu LMC cărora le lipsește cromozomul Philadelphia (Ph1). Tratament ineficient la indivizii la care boala este în faza blastică

Contraindicații

Sarcină în trimestrul III, radioterapie, chimioterapie, lactația, faza blastică a LMC, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 2 mg. Concentrat pentru soluție injectabilă: 6 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

LMC

Adulți, copii în remisie, inducție, doză uzuală: 4-8 mg/zi (aproxiativ 60 μg/kg sau 1,8 mg/m2 pe zi) până la scăderea numărului de leucocite sub 15000/μL; apoi, întreruperea tratamentului.

Tratament de întreținere, când numărul de leucocite atinge aproximativ 50000/μL: se reia tratamentul cu doza de inducție. Când remisia este mai mică de 3 luni, se administrează 1-3 mg/zi care să ajute pacientul să mențină boala sub control și să prevină recăderea rapidă.

IV

Transplantul celulelor stem hemopo-

iețice în leucemia mielocitară cronică

Adulți: 0,8 mg/kg la fiecare 6 ore timp de 4 zile (16 doze în total); se administrează ciclofosfamidă IV 60 mg/kg timp de 1 oră, 2 zile începând după a 16-a doză de busulfan.

Supradozarea

Simptome: toxicitate la nivelul măduvei osoase, stimulare SNC cu convulsii și moarte survenită în prima zi.

Tratament: dacă ingestia este recentă, lavaj gastric sau inducerea vomei urmată de administrare de carbune activat. Este necesară monitorizarea stării hematologice.

Efecte adverse

CV: hipotensiune, **tromboze**, durere toracică, tahicardie, **fibrilație atrială, bloc cardiac, revărsat pericardic, tamponadă cardiacă** (doze mari cu ciclofosfamidă).

GI: anorexie, constipație, diaree, xerostomie, G&V.

Respiratorii: **hemoragii alveolare**, atelectazie, tuse, **hemoptizie, hipoxie**, revărsat pleural, pneumonie, sinuzită, fibroză pulmonară.

Precauții

Femei și bărbați la vârsta fertilă, leucopenie, trombocitopenie, anemie, hepatotoxicitate, toxicitate renală.

Reduceți / opriți tratamentul imediat la primele semne ale deprimării grave a maduvei hematopoietice.

Interacțiuni medicamentoase

Tamponadă cardiacă: *ciclofofamidă*.

Scad clearence-ul busulfanului: *acetaminofen, itraconazol*.

Hepatotoxicitate: *tioguanină*.

Scad nivelele de busulfan: *fenitoină*.

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapie*.

Cresc riscul de sângerare: *anticoagulante, aspirină*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați numarul elementelor sanguine, testele funcționale renale și hepatice.
- La pacienții cu LMC investigați prezența cromozomului Philadelphia.
- Determinați dacă boala este în faza blastică deoarece în această fază medicamentul nu este eficient.
- Medicamentul poate induce o depresie granulocitară moderată până la gravă. Monitorizați săptămânal profilul hematologic. Cele mai scăzute valori: 21 zile; recuperare: 42-56 zile.

Testele de laborator: creșterea nivelelor plasmatice și urinare de acid uric.

Observații pentru pacient

- Administrați medicamentul la aceeași oră în fiecare zi.
- Se poate administra înainte de mese dacă apare senzație de greață și vomă.
- În timpul terapiei poate fi necesar un aport crescut de lichide.
- Anunțați orice simptome de dureri faringiene, infecții, sângerări/echimoze ușoare; se recomandă analize săptămânale ale numărului de elemente sanguine.
- Evitați vaccinările și administrările altor medicamente fără aprobare.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Orice erupție cutanată trebuie anunțată imediat; medicamentul poate cauza pigmentare crescută și căderea părului.
- Se poate prescrie allopurinol pentru a scădea formarea cristalelor de urați.
- Tusea pronunțată și tulburările de vedere pot fi simptome de toxicitate; anunțați pierderile ponderale marcate, fatigabilitatea, lipsa apetitului, vederea încețoșată sau slabiciunea.

B

Butamiratum

Acțiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Sinecod, *Tusosedal***

Indicații

Tuse acută de cauze variate. Supresia tusei pre- și post-operatorii în chirurgie și bronhoscopie. Tuse convulsivă.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Picături orale - soluție: 5 mg/mL. Sirop: 7,5 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE ORALĂ, PICĂTURI

Copii între 2 luni - 1 an: 10 picături de 4 ori pe zi; copii 1-3 ani: 15 picături de 4 ori pe zi; copii peste 3 ani: 25 picături de 4 ori pe zi.

SIROP

Copii 3-6 ani: 5 ml de 3 ori pe zi; copii 6-12 ani: 10 ml de 3 ori pe zi; copii peste 12 ani: 15 ml de 3 ori pe zi; adulți: 15 ml de 4 ori pe zi. Pe cât posibil, se preferă administrarea înaintea meselor.

Efecte adverse

Uzuale: greață, diaree, eritem cutanat, vertij, simptome care dispar după reducerea dozei sau întreruperea terapiei.

Precauții

Evitați administrarea în sarcină și lactație.

Butoconazolum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Gynofort**

Mod de acțiune

Crește permeabilitate membranei celulare a organismelor fungice susceptibile.

Indicații

Tratamentul local al candidozei vulvo-vaginale.

Contraindicații

Hipersensibilitate la imidazoli.

Mod de prezentare

Cremă vaginală: 2%.

Dozaj – mod de prezentare

INTRAVAGINAL

Femei ce nu sunt însărcinate

Se introduce intravaginal un aplicator (aprox. 5 g) la culcare timp de 3 zile. Tratamentul se poate continua până la 6 zile la nevoie.

Femei însărcinate

Se introduce intravaginal doar în trimestrul doi sau trei, 1 aplicator (aprox. 5 g) la culcare timp de 6 zile.

Efecte adverse

GU: senzație de arsură vulvară sau vaginală, creștere frecvenței urinărilor.

Precauții

Sarcina și lactația. Siguranța și eficacitatea administrării medicamentului la copii nu a fost stabilită.

În cazul unei candidoze ce nu răspunde la tratament anunțați medicul. Poate fi un semn al unui diabet nediagnosticat sau al reinfectării.

Încetați utilizarea în cazul apariției iritației sau fenomenelor de sensibilizare locală.

Observații pentru pacient

- Utilizați șervețele sanitare pentru a preveni pătarea lenjeriei.
- Evitați contactele sexuale pe durata tratamentului. Utilzați prezervativul pentru prevenirea reinfectării.
- În cazul unei infecții cu transmitere sexuală este necesar un control medical al partenerului.
- Anunțați medicul în cazul apariției

cefalee, durerilor generalizate, iritației locale, senzației de arsură, rashului, scurgerilor vaginale, sensibilității la lumină.

Butorphanolum

Acțiune terapeutică: Agonist / antagonist narcotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Moradol**

Mod de acțiune

Posedă proprietăți de agonist și antagonist narcotic. Puterea analgezică poate fi de până la 7 ori mai mare decat a morfinei și de 30-40 ori mai mare decât a meperidinei. Consecutiv administrării IV, efectele asupra aparatului cardiovascular includ creșteri ale presiunii pulmonare, PCP, ale presiunii TDVS, ale presiunii arteriale sistemice, ale rezistenței vasculare periferice și creșterea lucrului mecanic cardiac.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-1 h	2,1-9,2 h	3-4 h

Indicații

Durere moderată până la severă, în special post-operatorie. Ca supliment în anestezie. Dureri în timpul travaliului.

Contraindicații

Hipersensibilitate, dependență (opioid), ICC, infarct miocardic.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 2 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Analgezic

Adulți, uzual: 2 mg la fiecare 3-4 ore, în funcție de necesități. Sau: 1-4 mg la fiecare 3-4 ore. Dozele individuale nu trebuie să depășească 4 mg.

Administrat preoperator/preanestezic

Adulți: 2 mg cu 60-90 min înainte de începerea intervenției chirurgicale. Doza se individualizează.

Travaliu

Adulți: 1-2 mg dacă sarcina este la termen sau la începutul travaliului. Doza se poate repeta după 4 ore.

IV

Analgezie

Adulți, uzual: 1 mg la fiecare 3-4 ore. Sau: 0,5- 2 mg la fiecare 3-4 ore.

Anestezie

Adulți: 2 mg imediat înaintea inducerii sau în doze de 0,5-1 mg în timpul anesteziei. Creșterea poate fi cu până la 0,06 mg/kg, în funcție de medicamentele administrate anterior. Doza totală: mai puțin de 4 mg până la mai puțin de 12,5 mg.

Travaliu

Adulți: 1-2 mg dacă sarcina este la termen sau la începutul travaliului. Doza se poate repeta după 4 ore.

Efecte adverse

SNC: letargie, amețeli, confuzie, sedare, euforie, slăbiciune, halucinații.

CV: palpitații, bradicardie, hipotensiune.

Oftalmice: mioză, tulburări de vedere, **diplopie**.

ORL: tinitus, congestie nazală.

GI; G&V, anorexie, constipație, crampe,

GU: creșterea debitului urinar, disurie, **retenție urinară**.

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit.

Respiratorii: depresie respiratorie, hipertensiune pulmonară.

Precauții

Sarcină, persoane predispuse la dependență, lactație, presiune intracraniană crescută, depresie respiratorie, afecțiuni renale sau hepatice, copii <18

B

ani.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu infarct miocardic acut, disfuncţie ventriculară şi insuficienţă coronariană (sunt preferate morfina şi meperidina). Pacienţii vârstnici pot fi mai sensibili la reacţiile adverse, în special la senzaţia de ameţeală. Se recomandă păstrarea la îndemână a naloxonei pentru tratamentul supradozării.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectele SNC: *alcool, opioide, sedativ/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Reacţii adverse fatale: *IMAO.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Determinaţi dacă pacientul este dependent de narcotice; proprietattile de antagonist ale medicamentului pot determină apariţia simptomelor unui sindrom acut de sevraj.
- Monitorizaţi SV, frecvenţa respiratorie şi starea SNC în timpul tratamentului
- În caz de insuficienţă renală / hepatică, se recomandă mărirea intervalului iniţial dintre doze la 6-8 ore, cu modificări ulterioare ale acestui interval în funcţie de răspunsul pacientului la terapie.

Observaţii pentru pacient

- Administrarea medicamentului poate cauza ameţeală, somnolenţă. Folosiţi cu precauţie în timpul activitătilor ce necesită atenţie sporită.
- Medicamentul creează dependenţă în cazul unei administrări îndelungate. S&S ale sindromului de sevraj pot include: G&V, febră, agitaţie, pierderea apetitului, crampe abdominale.
- Evitaţi consumul de alcool şi de medicamente deprimante SNC.
- Anunţaţi orice reacţii adverse şi alergice.

Butylscopolammonii bromidum

Acţiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Buscopan, Buscorem, Buscotil, Farcorelaxin, Scobunord, *Scobusal*, Scobutil, Scopantil, Uscosin®**

Indicaţii

Ca antisecretor în boala ulceroasă, ca antiemetic în răul de mişcare şi profilactic în greaţă de alte etiologii; ca antispastic în colici diverse viscerale (colica nefretică, colica biliară, colici vezicale, cistitice, dismenoree, spasme uterine în timpul travaliului, spasm piloric al sugarilor).

Contraindicaţii

Este contraindicat în glaucom cu unghi închis, abdomen acut, porfirie acută. Se recomandă precauţii în administrarea la persoane în vârstă şi în cazuri de deficite metabolice sau în insuficienţa hepatică şi renală. Nu se recomandă asocierea cu alcool.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Drajeuri: 10 mg. Soluţie injectabilă: 10 mg/mL, 20 mg/mL. Supozitoare: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, IM, IV, SC, SUPOZITOARE

Adulţi: 1-2 comprimate de 3-4 ori/zi. Doza se va creşte doar la prescripţie medicală strictă. Pentru efect antispastic prompt se administrează 1-2 fiole IM, SC, IV lent, doză care se poate repeta de până la trei ori pe zi. Copii 4-10 ani: 1/2-1 comprimat de una până la trei ori pe zi sau 1/4 fiolă de una până la trei ori/ zi.

Efecte adverse

Uzuale: uscăciunea gurii şi dificultăţi la deglutiţie, scăderea secreţiilor bronşice, tulburări de vedere (midriază şi tulburări de acomodare, fotofobie), constipaţie, rash cutanat.

Rar, la doze mari: depresia SNC, comă, insuficienţă respiratorie şi cardiacă, deces.

Precauţii

La întreruperea unui tratament prelungit pot apărea greaţă şi ameţeli.

Cabergolinum

Acţiune terapeutică: Reducerea prolactinei
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Dostinex**

Indicaţii

Tulburări determinate de hiperprolactinemie: amenoree, menstruaţii neregulate, infertilitate, secreţie lactată (pentru femei) sau impotenţă, scăderea libidoului (pentru bărbaţi).

Contraindicaţii

Persoane care au prezentat reacţii neobişnuite sau alergice la cabergolin sau orice alt derivat alcaloid de ergot. Este contraindicat la pacienţii cu insuficienţă hepatică şi cu sarcină toxică. Nu se va administra în acelaşi timp cu medicamente antipsihotice sau la femei cu psihoză post-partum.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Tratamentul hiperprolactinemiei

Adulţi: 0,25 mg de două ori pe săptămână. Dozele se pot creşte la fiecare 4 săptămâni la nevoie, în funcţie de nivelele prolactinei până la 1 mg de două ori pe săptămână.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, vertij, parestezii.

GI: G&V, constipaţie, durere abdominală, dispepsie, uscarea gurii, diaree.

CV: bufeuri, hipotensiune, edeme, palpitaţii.

Dermatologice: acnee, prurit.

Musculoscheletice: dureri musculare, artralgii.

Sistemice: astenie, fatigabilitate, **sincopă**, simptome pseudogripale, stare de rău.

Diverse: depresie, somnolenţă, dureri de sâni, dismenoree, tulburări de vedere, rinite.

Observaţii pentru pacient

- Dacă suferiţi de boli cardiovasculare, sindrom Raynaud, insuficienţă renală, ulcer peptic, hemoragii gastrointestinale, boli psihice în special psihotice, hipertensiune sau luaţi medicamente care scad tensiunea arterială, este important să informaţi medicul dumneavoastră curant.
- Nu luaţi medicamente dacă sunteţi însărcinată sau doriţi să începeţi sau să continuaţi alăptarea.
- Dacă aţi luat cabergolin pentru inhibiţia/suprimarea lactaţiei şi tratamentul nu a dat rezultate, evitaţi alăptarea şi contactaţi medicul.
- Înainte de administrare trebuie eliminată orice suspiciune de sarcină şi folosiţi un contraceptiv local pe perioada tratamentului. Dacă rămâneţi însărcinată în timpul tratamentului, întrerupeţi tratamentul imediat şi consultaţi medicul.

C

C

Calcii carbonas

Acţiune terapeutică: Antiacid, supliment de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Antacid, Calciu, Calciu Masticabil**

MOD DE ACŢIUNE

Neutralizează aciditatea gastrică.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T ½	Durată
20 min	N/A	1-3 h	20 min-3 h

INDICAŢII

Antiacid, supliment de calciu, hiperfosfatemie, hipertensiune în sarcină, osteoporoză, tratamentul hipocalcemiei, hiperparatiroidism.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, hipercalcemie, hiperparatiroidism, tumori osoase.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE MASTICABILE

Antiacid

Adulţi: 0,5-1,5 g la o oră după masă sau la culcare.

Prevenţia hipocalcemiei, stărilor depletive sau a osteoporozei

Adulţi: 1-2 g pe zi.

Hiperfosfatemie

Adulţi: 1 g sau mai mult divizat în mai multe doze zilnice.

Hipertensiune în sarcină

Adulţi: 500 mg de 3 ori pe zi în timpul celui de al treilea trimestru.

REACŢII ADVERSE:

GI: constipaţie, anorexie, G&V, diaree, hiperaciditate de rebound, eructaţii.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, vârstnici, restricţie de fluide, scăderea motilităţii GI, obstrucţie GI, deshidratare, afecţiuni renale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte nivelele plasmatice ale *chinidinei, amfetaminelor.*

Scade nivelele *salicilaţilor, blocantelor de canale de calciu, ketoconazol, tetraciclină, săruri de aur, chinolonă, antibiotice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi nivelele calciului seric şi urinar.
- Investigaţi apariţia sindromului lapte-alcali: G&V, dezorientare, cefalee.

Teste de laborator: teste fals pozitive pentru cloruri, benzodiazepine; falsă scădere a magneziului, oxalatului sau lipazei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi conform prescripţiei.
- Se recomandă creşterea aportului de fluide şi diversitatea dietei pentru a preveni constipaţia.
- Utilizat că supliment nutritiv, se recomandă administrarea la 1-1½ ore după masă; ca antiacid, administraţi la 1 oră după masă şi înainte de culcare.

Calcii chloridum

Acţiune terapeutică: Tractul digestiv şi metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Clorocalcin**

MOD DE ACŢIUNE

Cation necesar menţinerii funcţiei normale musculare, nervoase sau scheletice, menţinerii funcţionalităţii enzimelor, contractilităţii cardiace, coagulării sângelui; afectează secreţia endocrină şi exocrină a glandelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	N/A	N/A	1/2-2 h

INDICAȚII

Necesități crescute de calciu – sarcină, alăptare, perioade de creștere rapidă. Stărti de carență cronică. Osteoporoză. Osteomalacie, rahitism. Tetania cronică constituțională normocalcemică.

CONTRAINDICAȚII

Hipercalcemie, toxicitate digitalică, fibrilație ventriculară, calculi renali.

Utilizarea în tratamentul hipocalcemiei consecutive insuficienței renale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție orală: 12,2%

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: 40-80 picături de 3 ori/zi. Copii: 5-30 picături pe zi, fracționat; se administrează diluat în lapte sau apă, după masă.

EFECTE ADVERSE

CV: scurtarea intervalului QT, **bloc cardiac**, hipotensiune, bradicardie, **aritmii, stop cardiac.**
GI: G&V, constipație.
Hipercalcemie: letargie, slăbiciune musculară, cefalee, constipație, **comă**, anorexie, G&V, poliurie, sete.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, afecțiuni renale, afecțiuni respiratorii, cord pulmonar, pacienți digitalizați, insuficiență respiratorie.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de aritmii: *glicozide digitalice.*

Scade efectul *verapamilului, atenololului.*

Crește toxicitatea *verapamilului.*

Sindrom lapte-alcali: *antiacide.*

Scade absorbția *fluorochinolonelor, tetraciclinelor, sărurilor de aur, fenitoinei.*

Accentuează hipercalcemia: *diuretice tiazide.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evalați ECK pentru prezența QT scurt sau inversiunii undei T.
- Investigați nivelele calciului pe durata tratamentului.
- Evaluați statusul cardiac.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați medicamentele bogate în vitamina D.
- Suplimentați dieta cu alimente bogate în calciu: produse lactate, vegetale cu frunze verzi. Reduceți alimentele cu conținut ridicat de oxalați și zinc: nuci, legume, ciocolată, spanac, soia.

Calcii dobesilas

Acțiune terapeutică: Protector vascular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Doxilek, Doxium**

INDICAȚII

Microangiopatii, în particular în retinopatie diabetică, în toate manifestările de insuficiență venoasă cronică însoțită de dureri, crampe, parestezii; ca adjuvant în tratamentul tromboflebitelor superficiale, sindromul posttrombotic, edemelor, dermatozelor de stază, tulburărilor circulatorii de origine arterio-venoasă, în sindromul hemoroidal și în tulburările circulatorii datorate unei microcirculații perturbate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Doza obişnuită zilnică este de 1-2 capsule pe zi luate în timpul meselor. Posologia şi durata tratamentului, care pot varia funcţie de afecţiunea tratată, de la câteva săptămâni la mai multe luni.

C

Efecte adverse

Rar: tulburări gastrice, greaţă, diaree, erupţii cutanate.

Precauţii

Nu este indicat să se administreze în timpul primului trimestru al sarcinii. Produsul trece în laptele matern în cantitate extrem de mică.

Calcii et magnesii glutamolactas

Acţiune terapeutică: Calciu în combinaţii
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Gluconolactat de calciu şi magneziu**

Mod de acţiune

Prin aportul de calciu şi magneziu produsul poate corecta hipocalcemiile şi hipomagneziemiile de diferite cauze şi exercită un efect antialergic.

Indicaţii

Deficiente asociate de calciu şi magneziu.

Contraindicaţii

În timpul administrării preparatelor digitalice.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 5% (8 mg Ca/fiolă; 4 mg Mg/fiolă)

Dozaj – mod de administrare

IM

Doza uzuală este de 1-2 fiole/zi IM timp de 7-10 zile. Tratamentul va fi individualizat în funcţie de valorile calcemiei şi magneziemiei.

Calcii folinas

Acţiune terapeutică: Antagonist al inhibitorilor acidului folic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Calcium Folinat, Folcasin, *Leucovorin*, Leucovorin-Teva**

Mod de acţiune

Acţionează ca antidot pentru medicamentele ce antagonizează acidul folic, cum ar fi metotrexatul.

Indicaţii

Oral şi parenteral

Diminuarea toxicităţii şi combaterea efectelor supradozării antagoniştilor acidului folic.

Parenteral

Tratamentul anemiei megaloblastice datorată carenţei de acid folic atunci când terapia orală nu se poate efectua. Adjuvant în tratamentul cancerului colorectal în combinaţie cu fluorouracil.

Contraindicaţii

Anemie pernicioasă şi alte anemii megaloblastice secundare deficitului de vitamină B12.

Mod de prezentare

Comprimate: 15 mg. Capsule: 15 mg. Soluţie injectabilă/perfuzabilă: 3 mg/mL, 10 mg/mL. *Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 25 mg.*

Dozaj - mod de administrare

PO, IV, IM

Supradozarea antagoniştilor acidului folic

Adulţi: 10 mg/m² la fiecare 6 h până la administrarea a 10 doze.

IV, IM

Cancer colorectal

Se pot administra fie 200 mg/m² IV urmat de 5-FU 370 mg/m², fie 20 mg/m² urmat de 5-FU 425 mg/m2 timp

de 5 zile la fiecare 4-5 săptămâni.

Anemie megaloblastică datorată carenței de acid folic

Adulți și copii: 1 mg/zi până la obținerea răspunsului adecvat.

Efecte adverse

Hematologice: trombocitoză (intraarterială).

Dermatologice: rash, prurit, eritem, urticarie.

Respiratorii: wheezing.

Precauții

Sarcina. S-au observat incompatibilități la amestecarea cu 5FU In seringi de PVC. Crește efectul citostatic al 5FU.

Interacțiuni medicamentoase

Scad nivelele folatului: *cloramphenicol.*

Crește metabolizarea *fenobarbitalului, hidantoinelor.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați C_{CR} înaintea inițierii terapiei pentru combaterea toxicității antagoniștilor acidului folic, apoi zilnic pentru determinarea toxicității.
- Evaluați nivelele metotrexatului.

Observații pentru pacient

- În cazul terapiei pentru combaterea toxicității antagoniștilot acidului folic se recomandă consumarea 3 litri de lichide pe zi.
- În cazul deficitului de acid folic consumați alimente bogate în acid folic: tărâțe, drojdie, nuci, fasole uscată, legume proaspete, cu frunze verzi.
- Luați medicamentul strict conform prescripției medicului.
- Anunțați medicului apariția efectelor adverse.
- Anunțați imediat apariția S&S unei reacții de hipersensibilitate.

Calcii glubionas

Acțiune terapeutică: Supliment nutritiv

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Calcium Pharco, Calcium Forte**

C

Indicații

Ca supliment nutritiv: în timpul perioadei de creștere a dinților; în copilărie; în adolescență; în sarcină și lactație; la femei în perioada de postmenopauză; la vârstnici. Tratamentul hipocalcemiei din: rahitism și osteomalacie; osteoporoză (senilă, postmenopauză, consecutiv gastrectomiilor, imobilizare prelungită sau utilizarea prelungită a corticosteroizilor); tetanie latentă; ca supliment al terapiei parenterale cu calciu în diferite stări hipocalcemice (ca tetania manifestă); consecutiv tiroidectomiei, paratiroidectomiei și în hipoparatiroidismul idiopatic.

Contraindicații

În hipercalcemie (hiperparatiroidism, hipervitaminoza D), hipercalciurie severă, nefrolitiază, insuficiență renală severă și galactozemie.

Mod de prezentare

Sirop: 1,8 g/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SIROP

Ca supliment nutritiv

La sugari: 1 linguriță de sirop de 5 ori pe zi; la copii sub 4 ani: 2 lingurițe de sirop de 3 ori pe zi; adulți și copii peste 4 ani: 1 lingură de sirop de 3 ori pe zi; la gravide și în timpul lactației: 1 lingură de sirop de 4 ori pe zi. Ca antihipocalcemic (în rahitism, osteomalacie și osteoporoză) 1-2 linguri de sirop de 3 ori pe zi.

Efecte adverse

Rar: tulburări uşoare GI.

Interacţiuni medicamentoase

Calciul poate reduce absorbţia *tetraciclinelor şi a preparatelor cu fluor* dacă se administrează concomitent.

Administrarea de calciu poate reduce răspunsul la *verapamil şi al altor blocanţi de calciu.*

Doze mari de calciu pot creşte efectul *digoxinei* şi creşterea riscului de aritmii cardiace.

C

Calcii gluconas

Acţiune terapeutică: Sare de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Gluconat de Calciu**

Indicaţii

Hipocalcemie moderată datorată tetaniei neonatale, tetaniei prin hipofuncţie paratiroidiană, deficitului de vitamina D sau alcalozei. Profilaxia hipocalcemiei în timpul transfuziilor. Ca adjuvant în tratamentul înţepăturilor de insecte pentru a ameliora crampele musculare. Depresie indusă de supradozarea magneziului. Rahitism, osteomalacie. Scăderea permeabilităţii capilare în condiţii alergice, purpura nontrombocitopenică şi dermatoze exudative (ex. Dermatită herpetiformă). Prurit datorat utilizării diferitelor medicamente. Hiperkalemie, pentru a antagoniza cardiotoxicitatea (în cazul în care pacientului nu i se administrează digitală).

Contraindicaţii

Utilizarea IM, intracadiacă, SC datorită riscului de necroză tisulară severă, descuamării sau formării de abcese.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 100 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

EXCLUSIV IV

Tratamentul hipocalcemiei

Adulţi: 2,3-9,3 mEq (5-20 mL de soluţie 10%) în funcţie de necesităţi (doza poate varia între 4,65- 70 mEq/zi).

Copii: 2,3 mEq/kg/zi (sau 56 mEq/m2/zi) administate bine diluate şi încet, în doze divizate. Copii sub 1 an: nu mai mult de 0,93 mEq (2 ml de soluţie 10%).

În caz de urgenţă, pentru ridicarea nivelului plasmatic de calciu

Adulţi: 7-14 mEq (15-30,1 ml).

Copii: 1-7 mEq (2,2-15 ml). Copii sub 1 an: mai puţin de 1 mEq (2,2 ml). În funcţie de răspunsul pacientului, doza poate fi repetată la fiecare 1-3 zile.

Tetanie prin hipocalcemie

Copii: 0,5-0,7 mEq/kg (1,1-1,5 ml/kg) de 3-4 ori pe zi până la obtinerea controlului asupra tetaniei. Copii sub 1 an : 2,4 mEq/kg/zi (5,2 ml/kg/zi) în doze divizate.

Hiperkalemie cu toxicitate cardiacă

2,25-14 mEq (4,8-30,1 ml), timp în care se monitorizează ECG. Dacă este necesar, doza poate fi repetată după 1-2 minute.

Intoxicaţia cu magneziu

Iniţial: 4,5-9 mEq (9,7-19,4 ml). Dozarea ulterioară se bazează pe răspunsul pacientului.

Transfuzii

Adulţi: 1,35 mEq (2,9 ml) pentru fiecare 100 ml de sânge. Nou-născuţi: 0,45 mEq (1 ml) pentru fiecare 100 ml de sânge.

Precauţii

Nu injectaţi preparatul dacă în seringă se observă apariţia unui precipitat. Dacă se observă prezenţa unui precipitat în fiole, încălziţi la 80°C în cuptoare cu caldură uscată timp de 1 oră pentru a permite dizolvarea. Agitaţi energic şi lăsaţi să se răcească la temperatura camerei. Nu utilizaţi dacă

precipitatul persistă.

Rata de administrare IV nu trebuie să depăşească 0,5-2 ml/min. Administraţi în perfuzie intermitentă IV la o rată care să nu depăşească 200 mg (19,5 mg ioni de calciu)/min Se poate administra şi prin perfuzie continuă IV.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi indicaţiile pentru terapie, alţi agenţi folosiţi, nivelele serice prezente şi cele dorite.

Calcii lactas

Acţiune terapeutică: Supliment de cacliu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Calciu Lactic**

MOD DE ACŢIUNE

Cation necesar pentru buna funcţionare a sistemului nervos, muscular şi scheletic, a enzimelor, contractilităţii cardiace normale, coagulării sângelui; afectează activitatea secretorie a glandelor endocrine şi exocrine.

INDICAŢII

Prevenirea şi tratamentul hipocalcemiei, hipermagnezemiei, hipoparatiroidismului, tetaniei neonatale, toxicităţii cardiace provocate de hiperkaliemie, hiperfosfatemia, deficitul de vitamină D, profilaxia osteoporozei.

CONTRAINDICAŢII

Hipercalcemia, toxicitatea digitalică, fibrilaţia ventriculară, calculi renali.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

De 3-4 ori pe zi câte 1-2 comprimate, sfărâmate în prealabil şi administrate după mesele principale.

EFECTE ADVERSE

CV: scurtarea intervalului QT, **bloc cardiac**, hipotensiune, bradicardie, **aritmii.**

GI: G&V, constipaţie.

Hipercalcemie: letargie, slăbiciune musculară, cefalee, constipaţie, **comă**, anorexie, G&V.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale, afecţiuni respiratorii, cord pulmonar, pacienţi digitalizaţi, insuficienţă respiratorie.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi ECG pentru scăderea intervalului QT şi inversarea undei T.

• Monitorizaţi nivelele calciului pe durata tratamentului (8,5-11,5 g/dL sunt nivelele normale).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Consumaţi alimente bogate în vitamia D.

• Includeţi în dietă alimente bogate în calciu: produse lactate, ouă, broccoli, sardine, somon, stridii; reduceţi aportul de alimente bogate în oxalaţi şi zinc: nuci, păstăi, ciocolată, spanac, soia.

Calcipotriolum

Acţiune terapeutică: Antipsoriazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Daivonex®, Sorel**

INDICAŢII

Psoriazis vulgar, forme uşoare şi moderate. Psoriazis al scalpului.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la calcipotriolum. Hipercalcemie.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 50 µg/g. Cremă: 50 µg/g.

Soluție cutanată: 0,005%, 50μg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Aplicații locale de 2 ori pe zi, maxim 5 mg/săptămână.

EFECTE ADVERSE

Comune: prurit, iritații locale, dermatită.

PRECAUȚII

Nu folosiți la nivelul feței. Spalați mâinile după utilizare.

Calcitoninum

Acțiune terapeutică: Antiosteoporotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Forcaltonin, Miacalcic®, Miacalcic Nasal, Nylex®, Tonocalcin**

MOD DE ACȚIUNE

Este ineficientă administrată PO. Are efect benefic în boala Paget osoasă prin reducerea ratei de turnover osoase; medicamentul blochează resorbtia inițială osoasă, descrește nivelul seric de fosfatază alcalină și excreția de hidroxiprolină. Eficacitatea sa în tratamentul osteoporozei și a hipercalcemiei se datorează nivelului plasmatic scăzut de calciu datorită inhibării directe a resorbției osoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	4 h	N/A	8-24 h

INDICAȚII

Prevenirea pierderii progresive de masă osoasă în osteoporoza post-menopauză la femei la care menopauza s-a instalat în urmă cu mai mult de 5 ani și care au masa osoasă cantitiv redusă comparativ cu femeile înainte de menopauză. De asemenea, pentru femei care nu pot sau nu doresc să urmeze un tratament cu estrogeni.

Boala Paget moderată până la severă, caracterizată prin interesare generalizată, cu nivel plasmatic crescut de fosfatază alcalină și excreție urinară de hidroxiprolină.

Asociat cu alte medicamente pentru tratamentul precoce al urgențelor de hipercalcemie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 UI/mL, 100 UI/mL. Spray nazal – soluție: 100 UI/doză, 200 UI/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Boala Paget

Adulți, inițial: 100 UI/zi; tratament de întreținere uzual: 50 UI/zi la fiecare 2 zile, sau de 3 ori pe săptămâna.

Hipercalcemie

Adulți, inițial: 4 UI/kg la fiecare 12; ulterior: mărirea dozei, dacă este nevoie, după 1 sau 2 zile (în caz de răspuns nesatisfăcător) până la 8 UI/kg la fiecare 12 h sau până la un maxim de 8 UI/kg la fiecare 6h. Dacă volumul care urmează a fi injectat pe cale subcutană depășește o cantitate de 2 ml, se recomandă administrarea IV a dozei, cu locuri multiple de injectare.

Osteoporoza post-menopauză

Adulți: 100 UI/zi administrate cu carbonat de calciu (1,5 g/zi) și vitamina D (400 unități/zi).

SPRAY NAZAL

Osteoporoza post-menopauză

Un spray (200 UI) pe zi, administrat intranazal alternând zilnic fiecare nară.

SUPRADOZAREA

Simptome: G&V.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, tetanie, frisoane, slăbi-

ciune, ameţeli, febră.
CV: presiune toracică.
GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, gust sărat.
GU: diureză, nicturie, sediment urinar, poliurie.
Dermatologic: rash, flush, prurit al lobilor urechiilor, edeme ale picioarelor, reacţii la locul injectării.
Musculoscheletice: tumefacţii, parestezii ale mâinilor.
Respirator: dispnee.
Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni renale, copii, sarcom osteogenic, anemie pernicioasă.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Revedeţi regimul alimentar şi aportul de calciu şi vitamina D; realizaţi nivelele dorite.
- Înainte de initierea terapiei, determinaţi nivelul seric al fosfatazei alcaline şi excreţia urinară de hidroxiprolină. Repetaţi la sfârşitul a 3 luni şi apoi la fiecare 3-6 luni.
- Observaţi existenţa hipocalcemiei tetanice, adică a fasciculaţiilor musculare, crampelor, spasmelor tetanice şi a convulsiilor la fiecare 10 minute timp de cel puţin 30 minute după injecţie; Se recomandă păstrarea la îndemana a calciului IV.
- Verificaţi dacă există hipercalcemie (sete crescută, anorexie, poliurie, G&V).
- În cazul unui răspuns clinic bun iniţial, şi a unei recăderi a pacientului verificaţi existenţa unui răspuns inflamator imun la prezenţa medicamentului.

Testele de laborator: scad fosfataza alcalină şi excreţia urinară pe 24 h a hidroxiprolinei, indicatori ai succesului terapiei. Monitorizaţi urina pentru calculi (indică leziuni renale).

Observaţii pentru pacient

- Identificaţi elementele ce trebuiesc urmărite în cadrul bolii Paget şi evaluarea răspunsului la terapie.
- Revedeţi metodele aseptice de reconstituire a injecţiei, metoda corectă de administrare şi importanţa alternării locurilor de injecţie.
- La începerea terapiei, pot apare G&V, dar care dispar după un timp. Anunţaţi dacă persistă.
- Anunţaţi creşterea sedimentului urinar; efectuaţi testări periodice ale urinei pentru a depista eventualele leziuni renale.
- Se recomandă continuarea efortului / activităţilor regulate pentru a minimiza pierderea de masă osoasă. Consultaţi un dietetician pentru stabilirea unui regim alimentar corespunzator.

Calcitriolum

Acţiune terapeutică: Vitamina D
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: P-6L (oral) P-RF (parenteral)
Denumire comercială: ***Calcijex®*, Osteo D, Rocaltrol**

Mod de acţiune

Creşte absorbţia intestinală a calciului, asigură aportul de calciu la oase, creşte resorbţia tubulară de fosfat.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	10-12 h	3-6 h	3-5 zile

Indicaţii

Calcitriolul este indicat în tratamentul hipocalcemiei la pacienţii sub dializă cronică renală, având ca efect o reducere semnificativă a nivelelor de parathormon circulant. Aceasta atrage după sine oprirea procesului de osteodistrofie renală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hiperfosfatemie,

hipercalcemie, toxicitate la vitamina D.

Mod de prezentare

Capsule moi: 0,25 µg, 0,5 µg. *Soluție injectabilă: 1 µg, 2 µg.*

Dozaj - mod de administrare

Doza inițială recomandată este de 0,5 µg (0,01 µg/kg corp), administrată de trei ori pe săptămână, preferabil din două în două zile. Poate fi administrat în bolus IV, pe cateter la sfârșitul ședinței de hemodializă. Dacă nu se constată o îmbunătățire a parametrilor biochimici, și a manifestărilor clinice, doza poate fi crescută cu 0,25 până la 0,5 µg la 2-4 săptămâni interval. Majoritatea pacienților hemodializați răspund la doze cuprinse între 0,5 și 3 µg (0,01-0,05 µg/kg corp de trei ori pe săptămână).

Efecte adverse

SNC: letargie, cefalee, vertij, febră.
CV: palpitații.
Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.
GI: G&V, diaree, icter, anorexie, xerostomie, constipație, crampe, gust metalic.
GU: poliurie, hipercalciurie, hiperfosfatemie, **hematurie,** sete.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii, scăderea dezvoltării masei osoase, slăbiciune.

Precauții

Sarcina și lactația, calculi renale, afecțiuni CV.

Se administrează cu prudență, la pacienții digitalizați, deoarece, în aceste cazuri, hipercalcemia poate precipita o aritmie cardiacă.

Interacțiuni medicamentoase

Scad absorbția calcitriolului: *colestiramină, vitamine liposolubile.*

Hipercalcemie: *diuretice tiazide, suplimente de calciu.*

Aritmii cardiace: *glicozide cardiace, verapamil.*

Hipermagnezemie: *antiacide pe bază de magneziu.*

Cresc absorbția vitaminei D: *fenitoina.*

Toxicitate: *lapte produse ce conțin vitamina D.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați azotemia, calciul urinar, AST, ALT, colesterolul, creatinina, albumina, acidul uric, electroliții, pH urinar.

Teste de laborator: falsă creștere a colesterolului; interferă cu fosfataza, electroliții

Observații pentru pacient

• În cazul insuficienței renale cronice evitați alimentele cu conținut ridicat de sare (cărnuri sărate, produse lactate, măsline, murături, supe) sau potasiu (portocale, banane, fructe uscate, mazăre, vegetale cu frunze verde închis, lapte, pepeni, fasole.
• Evitați produsele OTC ce conțin calciu, potasiu sau sodiu în insuficiența renală cronică.
• Evitați preparatele ce conțin vitamina D.
• Monitorizați-vă regulat greutatea.

Calmepam® vezi Bromazepamum

Calpol vezi Paracetamolum

Candesartanum cilexetil

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestrul) D (trimestrul doi și trei)
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Atacand**

Mod de acțiune

Blochează efectele vasoconstrictor şi secretor de aldosteron al angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul AT1 de la nivelul ţesuturilor. Medicamentul este activat rapid şi complet la candesartan.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	3-4 h	9 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul hipertensiunii, ca medicament unic sau în combinaţie cu alte medicamente antihipertensive.

Contraindicaţii

Sarcină (trimestrele II, III), hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 8 mg, 16 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune, monoterapie

Adulţi, doza uzuală iniţială: 16 mg o dată/zi în monoterapie la cei fără scăderi ale volemiei. Poate fi administrat o dată sau de 2 ori/zi în doze de 8 până la 32 mg. Dacă nu se obţine controlul TA, se poate administra un diuretic.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, oboseală, cefalee.
CV: durere toracică, edeme periferice.
ORL: sinuzită, rinită, faringită.
GI: diaree, G&V, durere abdominală.
GU: **insuficienţă renală.**
Musculoscheletice: artralgii, durere.
Respiratorii: tuse, ICRS.
Sistemice: **angioedem.**

Precauţii

Sarcina (primul trimestru), hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactaţie, copii, vârstnici.

La detectarea unei sarcini, se recomandă întreruperea tratamentului cu candesartan cât mai repede posibil. Există posibilitatea toxicităţii fetale şi neonatale la copii născuţi din mame la care s-a administrat candesartan în timpul sarcinii. Interacţiuni medicamentoase

Utilizat concomitent cu litiu, nivelul seric al litiului poate creşte; se recomandă monitorizarea cu atenţie.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi semnele vitale, electroliţii, precum şi funcţiile renale şi hepatice.
- Asiguraţi o bună hidratare, în special în cadrul unei terapii cu diuretic, în disfuncţiile renale.

Testele de laborator: creşte nivelul creatinei. Albuminurie, hiperglicemie / trigliceridemie / uricemie.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi conform prescripţiei, cu sau fără alimente.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente; anunţaţi orice suspiciune de sarcină.
- Continuaţi modificările stilului de viaţă, a regimului alimentar, exerciţiilor regulate, reducerii strresului, încetării fumatului şi consumului moderat de alcool pentru a asigura controlul TA.

Canesten vezi Clotrimazolum

Capecitabinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Xeloda**

Mod de acțiune

Intră în competiţie cu substratul fiziologic al sintezei ADN-ului, intervenind astfel în faza S a multiplicării celulare (înainte de mitoză); intervine de asemenea şi în sinteza ARN-ului şi a proteinelor; medicamentul este convertit la 5-FU.

C

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1,5 h	45 min	N/A

Indicații

Terapie de linia întâi pentru cancerul metastatic colo-rectal când tratamentul de elecție este cel cu fluoropirimidină.

În combinație cu docetaxel pentru tratamentul metastazelor cancerului mamar la pacienții la care terapia cu antraciclină a eșuat.

Cancer mamar metastatic la pacienții rezistenți la paclitaxel și la tratamentul pe bază de antracicline, sau la pacienții rezistenți la paclitaxel la care tratamentul pe bază de antracicline nu mai este indicat (de ex. la pacienții care au primit doze cumulative de 400 mg/m^2 de doxorubicină sau de echivalenți ai doxorubicinei).

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la 5-FU, copii, insuficiență renală severă (C_{CR} < 30 ml/min).

Mod de prezentare

Comprimate: 150 mg, 500 mg

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Cancer colorectal, cancer mamar metastatic

Pentru toate indicațiile: 1250 mg/m^2/zi în două doze divizate la fiecare 12 ore la sfârșitul meselor, timp de 2 săptămâni. Urmează o perioadă de 1 săptămână în care nu se administrează medicamentul (de ex.administrați sub forma unui ciclu de 3 săptămâni). Reduceți doza la 75% la pacienții cu disfuncție renală moderată (C_{CR} 30-50 mL/min).

Supradozarea

Simptome: G&V, diaree, iritație și hemoragii ale tractului gastrointestinal, supresie a măduvei osoase.

Tratament: intervenții medicale suportive, întreruperea dozei, ajustarea dozei.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, parestezii, fatigabilitate, insomnie.
GI: G&V, anorexie, diaree, stomatită, durere abdominală, constipație, anorexie, dispepsie, **obstrucție intestinală.**
Hematologice: **neutropenie, limfocitopenie**, trombocitopenie, anemie.
Dermatologice: dermatite, afecțiuni ale unghiilor.
Altele: hiperbilirubinemie, iritații ale ochiului, edeme, mialgii, dureri în membre, pirexie, deshidratare.

Precauții

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, lactația, copii, vârstnici.

A fost observat un risc crescut de coagulopatii la pacienții cu vârsta mai mare de 60 ani și la cei diagnosticați cu cancer.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc toxicitatea: *leucovorin.*

Cresc nivelele capecitabinei: *antiacide (aluminiu, magneziu).*

Cresc riscul de sângerare: *warfarina.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați greutatea, HLG, INR sau TP, testele funcțioinale renale și hepatice.
- Monitorizați frecvent TP în cazul pacienților la care se administrează concomitent capecitabină și terapie orală cu cumarină; ajustați corespunzator doza de anticoagulant.
- Determinați prezența unei boli coronare, sensibilitatea la 5-FU și alte reușite / eșecuri terapeutice.

Observații pentru pacient

- Luați la 30 min după mese, de 2 ori/zi, cu apă. Administrați timp de 14 zile, cu perioadă de pauza de 7 zile în cadrul unui ciclu de 3 săptămâni.
- Revedeți prospectul pentru admi-

nistrare; există posibilitatea ajustării dozei în timpul terapiei.

• Pot apare G&V, diaree, ulceraţii bucale, edem articular dureros.

• Se recomandă oprirea imediată a terapiei şi anunţarea medicului în caz de: diaree de gradul 2 (> 4-6 scaune pe zi sau noaptea), greaţă de gradul 2 (pierderea apetitului cu scăderea aportului alimentar), vomă de gradul 2 (2-5 ori/zi), stomatită de gradul 2 (ulceraţii dureroase, roşii pe mucoasa bucală sau linguală), temperatură mai mare de 38°C în eventualitatea unei infecţii.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente; medicamentul poate cauza leziuni fetale; evitaţi alăptarea.

Captoprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv, inhibitor al ECA

Categorie de risc pentru sarcină: C (în primul trimestru), D (în trimestrul doi şi trei)

Prescripţie: P-6L/S

Denumire comercială: ***Capocard®*, Captopril, *Miniten***

Mod de acţiune

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; Inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I la angiotensină II.

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	0,5-1,5 h	2 h	6-12 h

Indicaţii

Antihipertensiv, în monoterapie sau în terapie combinată cu alte medicamente antihipertensive, în special diuretice tiazide. Poate fi utilizat ca terapie iniţială la pacienţii cu funcţie renală normală.

În combinaţie cu diureticele şi digitala în tratamentul insuficienţei cardiace congestive.

Pentru îmbunătăţirea speranţei de viaţă consecutiv unui infarct miocardic la pacienţi stabili clinic cu disfuncţie ventriculară stangă; pentru reducerea incidenţei insuficienţei cardiace şi spitalizării consecutive la aceşti pacienţi.

Tratamentul neuropatiei diabetice (proteinurie > 500 mg/zi) la pacienţii cu diabet zaharat de tip I şi retinopatie.

Contraindicaţii

Sarcina (trimestrul II şi III), hipersensibilitate, lactaţie, bloc cardiac, copii, diuretice ce economisesc potasiul, stenoză de arteră renală bilaterală.

Mod de prezentare

Comprimate: 12,5 mg, 25 mg, 50 mg

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Adulţi, iniţial: 25 mg de 2-3 ori/zi. În caz de răspuns nesatisfăcător după 1-2 săptămâni, se recomandă creşterea dozei la 50 mg de 2-3 ori/zi; dacă răspunsul rămâne nesatisfăcător după alte 1-2 săptămâni, se recomandă adăugarea de diuretic tiazidic (de ex. hidroclorotiazida 25mg/zi). Se poate creşte doza până la 100-150 mg de 2-3 ori/zi. A nu se depăşi 450 mg/zi.

Hipertensiune accelerată sau malignă

Oprirea medicaţiei curente (cu excepţia diureticului) şi iniţierea tratamentului cu captopril 25 mg de 2-3 ori/zi. Se poate creşte doza la fiecare 24 h până la obţinerea unui răspuns satisfăcător sau până la atingerea dozei maxime. Poate fi indicată administrarea de furosemid.

Insuficienţă cardiacă

Iniţial: 25 mg de 3 ori/zi. Apoi, dacă este necesar, creşterea dozei până la 50 mg de 3 ori/zi şi evaluarea răspunsului.

Tratament de întreţinere: 50-100 mg de 3 ori/zi, fără a depăşi 450 mg/zi.

Insuficienţă ventriculară stangă consecutiv unui infarct miocardic

Terapia poate fi începută la 3 zile de la IM. Doza iniţială: 6,25 mg; apoi: se începe cu 12,5 mg de 3 ori/zi şi se creşte doza la 25 mg de 3 ori/zi pe parcursul zilelor următoare. Doza ţintă este de 50 mg de 3 ori/zi pe parcursul următoarelor săptămâni. Pot fi utilizate concomitent şi alte tratamente pentru IM (de ex. aspirină, beta- blocante, medicamente trombolitice).

Neuropatia diabetică

25 mg de 3 ori/zi pentru utilizare îndelungată. Pot fi utilizate şi alte medicamente antihipertensive (de ex. beta-blocante, medicamente cu acţiune centrală, diuretice, vasodilatatoare) împreună cu captoprilul dacă este necesară o terapie adiţională pentru reducerea TA.

Criza hipertensivă

Iniţial: 25 mg; ulterior: 100 mg după 90-120 min, 200-300 mg/zi timp de 2-5 zile (după care se va reajusta doza).

Hipertensiune severă la copii

Iniţial: 0,3 mg/kg titrate la 6 mg sau mai puţin, administrate în 2-3 doze divizate.

SUPRADOZAREA

Simptome: hipotensiune cu TA sistolică < 80 mm Hg.

Tratament: creşterea volemiei cu soluţie izotonă IV ca tratament de elecţie pentru refacerea TA.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane.

CV: hipotensiune, hipotensiune posturală, tahicardie, angină.

GI: lipsa gustului, creşterea testelor funcţionale hepatice.

GU: impotenţă, disurie, nicturie, proteinurie, **sindrom nefrotic, insuficienţă renală acută reversibilă**, poliurie, oligurie.

Hematologice: **neutropenie, agranulocitoză, pancitopenie,** trombocitopenie, anemie.

Diverse: **angioedem**, hiperkaliemie.

Respiratorii: **bronhospasm**, dispnee, tuse.

PRECAUŢII

Sarcina (primul trimestru), pacienţi dializaţi, hipovolemie, leucemie, sclerodermie, LES, discrazie sanguină, ICC, diabet zaharat, afecţiuni renale, afecţiuni tiroidiene, BPOC, astm.

Dacă este posibil, se recomandă întreruperea altor medicaţii antihipertensive cu o săptămână înaintea administrării captoprilului.

Se recomandă folosirea la copii numai dacă alte medicamente antihipertensive s-au dovedit ineficiente în controlarea TA.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, fenotiazine, nitraţi, ingestia acută de alcool.*

Scad efectul captoprilului: *antiacide, AINS.*

Posibilă toxicitate: *litiu, digoxin.*

Hipoglicemie: *insulină, antidiabetice orale.*

Nu utilizaţi cu *diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, suplimente de potasiu.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi testele funcţionale renale, hepatice şi hematologice.
- Determinaţi fracţia de ejecţie ventriculară (40% sau mai mică) la pacienţii în stare stabilă care au suferit un IM.
- Investigaţi existenţa oricărei intoleranţe la inhibitori ECA.
- Verificaţi proteinuria în fiecare lună timp de 9 luni în timpul tratamentului.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru acetonă în urină, titrul ANA; cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, acid uric, glucoză.

Observații pentru pacient

- Luați cu o oră înainte de mese, pe stomacul gol; alimentele interferă cu absorbția medicamentului.
- Anunțați apariția febrei, erupțiilor cutanate, durerilor faringiene, bucale, palpitațiilor, anginei pectorale sau tusei.
- Pot apare amețeli, leșin, care dispar de obicei după ce organismul se adaptează la medicament. Se recomandă eivitarea schimbărilor bruste posturale pentru a evita amețelile / leșinul.
- În primele 2-3 luni de tratament pot apare pierderi ale simțului gustativ; anunțați dacă persistă sau dacă interferă cu alimentarea.
- Nu întrerupeți brusc tratamentul.
- Prezentați-vă la medic pentru o bună urmărire a TA, electroliților și proteinelor din urină.
- La cei insulino-dependenți se poate instala hipoglicemie; se recomandă monitorizarea atenta a glicemiei.
- Evitați utilizarea medicamentelor fără aprobarea medicului.
- Folosiți metode contraceptive eficiente și anunțați orice suspiciune de sarcină.

Carbacholum

Acțiune terapeutică: Miotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S.
Denumire comercială: **Miostat**

Indicații

În cursul intervențiilor chirurgicale, ca miotic.

Contraindicații

Hipersensibilitate la unul din componenți.

Mod de prezentare

Soluție oftalmică: 0,1 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

O jumătate de mililitru de soluție este suficientă pentru a realiza o mioză convenabilă. Administrarea poate fi făcută înainte sau după sutură. Mioza este maximă în 2-5 minute după administrarea produsului.

Efecte adverse

Foarte rar înroșire a tegumentelor, epigastralgii, crampe abdominale, cefalee. **Keratopatie buloasă persistentă și irită postoperatorie** - după extragerea cristalinului cu utilizare intraoculară de carbachol. Ca și în cazul utilizării de miotice, la indivizii sensibili, poate apărea **dezlipire de retină.**

Carbamazepinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Carbamazepin, Carbamazepină, Carbamazepine, Carbavim, Carbepsil, Finlepsin®, Finlepsin® Retard, Neurotop, Neurotop® Retard, *Stazepine*, Taver, Tegretol®, Tegretol CR, Timonil Retard, Timonil Sirop**

Mod de acțiune

Mecanismul exact nu este cunoscut; pare a scădea răspunsurile sinaptice și a bloca potențialul posttetanic. Este similar chimic antidepresivelor ciclice. Manifestă efecte antimaniacale, antinevralgice, antidiuretice, anticolinergice, antiaritmice și antipsihotice.

Farmacocineitcă

	Debut	Vârf	T ½
PO	Lent	4-5 h	25-65 h apoi 12-17 h
PO Retard		3-12 h	

C

Indicații

Convulsii parțiale cu simptomatologie complexă (psihomotorie, de afectare a lobului temporal).

Convulsii tonico-clonice, boli cu convulsii mixte sau alte convulsii partiale sau generalizate. Carbamazepina este, de obicei, medicamentul de elecție.

La copiii cu epilepsie, cu vârsta mai mică de 6 ani, pentru tratamentul convulsiilor partiale, convulsiilor generalizate tonico-clonice, bolilor cu convulsii mixte, pentru tratamentul nevralgiei trigeminale.

Durerea asociată cu tic dureros (nevralgie trigeminală) și nevralgie glosofaringiană.

Psihoze, în special afecțiuni maniaco-depresive, depresii hipocondre și anxioase cu agitație ca și stări de excitație catatonică.

Profilaxia acceselor din sindromul de abstinență alcoolică.

Contraindicații

Sarcină, hipersensibilitate la carbamazepină sau antidepresive triciclice, depresia măduvei osoase, utilizarea concometentă de IMAO.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg, 400 mg. Comprimate retard: 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg, 600 mg. Sirop: 150 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SIROP, COMPRIMATE, COMPRIMATE RETARD

Anticonvulsiv

Adulți și copii peste 12 ani: 200 mg de 2 ori/zi în prima zi. Creșteți doza cu 200 mg/zi sau mai puțin la intervale de o săptămână până la obținerea răspunsului dorit. Se recomandă divizarea dozei totale și administrarea la fiecare 6-8 h; comprimatele retard pot fi administrate în doză zilnică dublă în locul a 3-4 doze/zi. Doza maximă la copii 12-15 ani: 1000 mg/zi.

Adulți și copii peste 15 ani: 1200 mg/zi.

Tratament de întreținere: scăderea treptată a dozei până la nivelul minim eficient, de obicei 800-1200 mg/zi.

Copii 6-12 ani, inițial: 100 mg de 2 ori/zi în prima zi; ulterior: creșteți treptat doza la intervale săptămânale cu 100 mg/zi sau mai puțin. Doza se divide și se administrează la fiecare 6-8 ore. Nu depășiți 1000 mg/zi. Tratament de întreținere: 400-800 mg/zi.

Copii mai mici de 6 ani: 10-20 mg/kg/zi în 2-3 doze divizate; doza poate fi crescută lent la intervale săptămânale până la doza de întreținere de 35 mg/kg/zi (fără a depăși 400 mg/zi).

Nevralgie trigeminală

Inițial: 100 mg de 2 ori/zi în prima zi; se crește doza cu până la 200 mg/zi, folosind doze divizate de 100 mg la fiecare 12 ore în funcție de necesități, până la un maxim de 1200 mg/zi. Tratament uzual de întreținere: 400-800 mg/zi (între 200 și 1200 mg/zi). Încercați să opriți tratamentului cel puțin o dată la 3 luni.

Controlul consumului de alcool

200 mg de 4 ori/zi până la 1000 mg/zi.

Controlul consumului de cocaină sau benzodiazepine

200 mg de 2 ori/zi, până la 800 mg/zi.

Psihoze

Inițial se administrează 1200 mg/zi, fracționat în mai multe prize. Doza de întreținere este în general de 200 mg de 3 ori/zi. Se recomandă asocierea carbamazepinei la medicația neuroleptică în cazul schizofreniei acute.

Supradozarea

Simptome: apar după 1-3 ore. Tulburările neuromusculare sunt cele mai comune manifestări. Pulmonar: respirație neregulată, depresie respiratorie.

CV: tahicardie, tulburări de conducere, hipo/hipertensiune, şoc. SNC: convulsii (în special la copii mici), pierderi de conştienţă (cu posibilitate de comă profundă), agitaţie motorie, fasciculaţii sau tremor muscular, ataxie, letargie, ameţeală, nistagmus, midriază, perturbări psihomotorii, hiperreflexie urmată de hiporeflexie, opistotonus, dismetrie, ameţeală, modificări EEG. GI: G&V. GU: anurie, oligurie, retenţie urinară.

Tratament: lavaj gastric, chiar dacă au trecut mai mult de 4 ore de la ingestia medicamentului, în special în cazul ingestiei de alcool. Se administrează cărbune activat 50-100 g iniţial, utilizând o sondă nazogastrică (în doză de 12,5 g sau mai mult / oră până la trecerea simptomelor). Pentru tratamentul convulsiilor se pot folosi diazepam şi fenobarbital (deşi aceste medicamente pot agrava depresia respiratorie, hipotensiunea şi coma). Se recomandă monitorizarea timp de câteva zile a respiratiei, ECG, TA, temperaturii, reflexelor pupilare, a funcţiilor renale şi hepatice. Dacă apare o depresie marcată a măduvei hematogene, se recomandă întreruperea tratamentului şi monitorizarea zilnică a numarului de elemente sangvine, a plachetelor şi a reticulocitelor. Se recomandă efectuarea imediată a aspiratului de maduvă osoasă şi biopsiei, care se vor repeta pentru monitorizarea evolutiei.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, ameţeli, nelinişte, confuzie, oboseală, **paralizie**, cefalee, halucinaţii, **agravarea convulsiilor**, tulburări de vorbire.

CV: hipertensiune, ICC, **aritmii, bloc AV**, hipoensiune, **agravarea afecţiunilor coronariene**.

ORL: tinitus, xerostomie.

Oftalmice: vedere înceţoşată, **diplopie, nistagmus**, conjunctivită.

Dermatologice: **sindromul secreţiei inadecvate de ADH** (vârstnici).

GI: G&V, constipaţie, diaree, anorexie, durere abdominală, stomatită, glosită, creşterea enzimelor hepatice, **hepatite**.

GU: poliurie, **retenţie urinară**, albuminurie, glicozurie, impotenţă, **insuficienţă renală**.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză**, leucocitoză, **anemie aplastică**, eozinofilie, creşterea TP.

Dermatologice: rash, **sindrom Stevens-Johnson**, urticarie, fotosensibilitate.

Respirator: hipersensibilitate pulmonară (febră, dispnee, **pneumonită**).

PRECAUŢII

Glaucom, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, afecţiuni cardiace, psihoze, lactaţie, copii <6 ani.

Folosiţi cu precauţie la pacienţii cu boli convulsive mixte care inlcud convulsii atipice de absenţă (carbamazepina nu este eficientă în acest caz şi se poate însoţi de o creştere a frecvenţei convulsiilor generalizate).

La pacienţii la care se administrează inhibitori ai MAO, se recomandă întreruperea tratamentului cu 14 zile înaintea administrării carbamazepinei.

În cazul în care este necesară întreruperea tratamentului cu carbamazepina datorită reacţiilor adverse, întreruperea bruscă poate duce la precipitarea convulsiilor sau a unei stări epileptice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate SNC: *litiu*.

Cresc nivelele carbamazepinei: *cimetidină, claritromicină, danazol, diltiazem, eritromicină, fluoxetină, fluvoxamină, izoniazid, prpoxifen, acid valproic, verapamil*.

Scade efectele *benzodiazepinelor, doxiciclinei, felbamatului, haloperidolului, contraceptivelor orale, fenobarbitalului, fenitoinei, primidonei, teofilinei, hormonilor tiroidieni, warfarinei*.

Creşte efectele *desmopresinei, litiului, vasopresinei*.

Scad nivelele carbamazepinei: *cisplatin, doxorubicin, felbamat, rifampicină, fenobarbital, fenitoină, primidonă, teofilină.*

Reacţii fatale: *IMAO*.

C

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi istoricul psihotic; medicamentul poate activa simptomele.
- Investigaţi hematologic, renal şi hepatic; evaluaţi disfuncţiile.
- În cazul administrării unor doze mari, este necesară o numărătoare a elementelor sanguine săptămânal în primele 3 luni, apoi în fiecare lună pentru a evalua gradul de depresie al măduvei hematogene. La primul semn de discrazie sanguină, se recomandă încetarea tratamentului.
- Efectuaţi examenul oftalmologic; evaluaţi prezenţa opacifierilor cristalinului şi evaluaţi tensiunea intraoculară.
- Monitroizaţi EEG periodic în timpul terapiei; aveţi grijă la apariţia convulsiilor în momentul opririi tratamentului; poate precipita statusul epileptic. În timpul ajustării dozei, monitorizaţi aportul şi eliminările de lichide şi SV, pentru semne ale retenţiei de fluide, insuficienţei renale sau complicaţiilor cardiovasculare.

Testele de laborator: scad calcemia, testele funcţiei tiroidiene. Interferă cu unele teste de sarcină.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi în timpul mesei pentru a minimiza discomfortul GI.
- Încetaţi administrarea şi anunţaţi medicul în cazul apariţiei următoarelor simptome: febră, dureri faringiene, ulceraţii bucale, sângerări / echimoze uşor apărute, semne timpurii ale depresiei măduvei osoase hematogene, urinarea frecventă, retenţia, eliminarea urinară redusă, impotenţa sexuală.
- Simptome ce necesită atenţie imediată: insuficienţă cardiacă congestivă, leşin, colaps, edem, cianoza. Lipsa de control a simptomatologiei.
- Medicamentul poate interfera cu vederea sau cu coordonarea; aveţi grijă în timpul condusului autovehiculelor sau a operării utilajelor.
- Evitaţi lumina solară în exces; purtaţi îmbrăcăminte de protecţie şi aplicaţi loţiuni de protecţie solară.
- Utilizaţi metode contraceptive nonhormonale.

Carbazochromi salicylas

Acţiune terapeutică: Hemostatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Adrenostazin**

INDICAŢII

Prevenirea şi tratamentul hemoragiilor chirurgicale: profilactic în intervenţii chirurgicale care expun la hemoragii capilare (ORL, urologie, chirurgie osoasă şi toraco- pulmonară); prevenirea şi tratamentul hemoragiilor medicale: purpura acută şi cronică, telangiectazia familială, epistaxis, sindroamele capilare toxice în intoxicaţii cu arsen şi benzol; hemoragii capilare ale aparatului respirator şi digestiv, ciroze, hepatite, hematemeze, hemoptizie, hemoragii retiniene, uterine.

CONTRAINDICAŢII

Hemoragii masive prin ruptură de vase mari (este ineficace).

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 0,3 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC SAU IV

Doza pentru adulţi este de 1,5 mg de 1-3 ori/zi. Profilactic, în seara precedentă şi cu 1/2 oră înaintea intervenţiei chirurgicale. În caz de hemoragii

intense se utilizează perfuzii a 50 mg adrenostazin în 500 ml soluție izotonică.

Doza pentru copii sub 15 ani este 1/2 din doza adultului.

Efecte adverse

Comune: durere la locul injectării.

Carbenicillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Carbenicilină**

Mod de acțiune

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular al organismelor sensibile provocând oarte celulară.

Indicații

Infecții urinare (pielite, pielo-nefrite, uretrite, inclusiv cea generată de Neisseria gonorrhoeae) sistemice grave (meningite, endocardite, peritonite, osteomielită), septicemii, infecții respiratorii (în special cele acute) și ale țesuturilor moi (arsuri și plăgi suprainfectate) provocate de Pseudomonas, Proteus, E. coli, germeni coliformi.

Contraindicații

Alergie la peniciline, cefalosporine sau alți alergeni.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g, 5 g.

Dozaj - mod de administrare

IV, IM

Infecții cu Pseudomonas

Adulți: 2 g IM la 6 ore sau 5 g IV la 4 ore. Copii: 50-500 mg/kg/24 ore, IM sau IV, fracționat în 4-6 reprize.

Infecții cu Proteus și alți germeni sensibili

Adulți: 1 g IM la 6 ore sau 2-5 g IV la 5 ore. Copii: 50-400 mg/kg/24 ore IM sau IV, în 4-6 reprize.

Nou născuți: în septicemii cu Pseudomonas, Proteus și E. coli: 225-300 mg/kg/24 ore IM sau IV (perfuzii de 15 minute) în 3-4 reprize.

Administrarea IV se poate face în formă la injecție lentă (3-4 minute) sau perfuzie rapidă (30-40 minute). Injectarea IV se poate asocia cu administrarea IM sau în meningită, cu cea intrarahidiană (40 mg/24 ore la adulți și 10-20 mg/24 ore la copii).

Efecte adverse

SNC: letargie, halucinații, **convulsii**, scăderea reflexelor.

GI: glosită, stomatită, gastrită, xerostomie, G&V, diaree, durere abdominală, diaree sanguinolentă, colită pseudomembranoasă.

GU: **nefrită** – oligurie, proteinurie, **hematurie, azotemie**, piurie, cilindri urinari.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, **leucopenie, neutropenie**, prelungirea timpului de sângerare, **episoade hemoragice** la doze mari.

Hipersensibilitate: rash, febră, wheezing, **anafilaxie.**

Altele: moniliază orală și rectală, vaginită.

Precauții

Afecțiuni renale, lactație (poate provoca diaree sau candidoză la copii).

Întrucât 1 g de carbenicilină conține 108 mg de sodiu, se va ține seama de aceasta la bolnavii cu restricții în acest sens.

La bolnavii cu leziuni renale se vor respecta strict dozele prescrise pentru a se preveni eventualele fenomene hemoragice.

Interacțiuni medicamentoase

Creșterea riscului de hemoragii: *heparină, anticoagulante orale.*

Scad eficacitatea: *tetraciclina.*

Scade eficacitatea *gentamicinei, tobramicinei, kanamicinei, neomicinei, ami-*

kacinei, netilmicinei, streptomicinei.

Este posibilă scăderea eficacității *contraceptivelor orale.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evlauați culturile din produse infecțioase, funcțiile renală şi hepatică, hematocritul, electroliții şi sumarul de urină.

Observații pentru pacient

• Luați medicamentul la orele indicate şi pe durata întregii cure terapeutice (de obicei 10 zile).

• Luați medicamentul pe stomacul gol, cu 1 h înainte sau cu 2 h după mese, cu un pahar de apă.

• Acest antibiotic este specific pentru infecțiile prescrise şi nu trebuie utilizat fără discernământ în orice infecție.

Carbimazolum

Acțiune terapeutică: Antitiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Carbimazole**

Indicații

Hipertiroidism. Tratament concomitent iradierii cu iod.

Contraindicații

Sarcina.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

10-20 mg odată la 8 ore până la îmbunătățirea simptomelor după care se scade treptat până la doza minimă eficientă.

Efecte adverse

Comune: dureri gastrice, artralgii, G&V, prurit, **agranulocitoză.**

Precauții

Raportați apariția febrei, durerilor în gât sau a ulcerațiilor bucale - indică anomalii sangvine. Dacă apar opriți tratamentul.

Folosiți cu prudență în timpul sarcinii. Se recomandă întreruperea tratamentului cu o lună înaintea naşterii.

Carbo Medicinalis

Acțiune terapeutică: Antiflatulent
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: ***Carbo Medicinalis, Norit***

Indicații

Adsorbant, antiputrid şi dezodorizant în cazuri de gastroenterite, dispepsii, flatulență, diarei fetide, intoxicații cu fosfor, arsen, cu alcaloizi şi ciuperci, colite de fermentație.

Mod de prezentare

Comprimate: 403 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

De 3-5 ori pe zi câte 1-2 comprimate după mese.

Carbocisteinum

Acțiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC/P-RF
Denumire comercială: **Carbocisteina, Estival, Fluidol, *Fluifort*, Humex Expectorant, Mucotreis, Pectodrill Expectorant, Rhinathiol**

Indicații

În tratamentul afecțiunilor căilor respiratorii care sunt însoțite de anomalii ale mucusului, în special: bronşite acute şi cronice, rinite, sinuzite, laringite.

Contraindicații

Ulcer gastroduodenal

Mod de prezentare

Sirop: 100 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 2%, 5%, 9%. Pulbere pentru soluție orală: 300 mg.

Dozaj - mod de administrare

SIROP, SOLUȚIE ORALĂ

1 lingură de 3 ori pe zi. Durata de tratament recomandată: în afecțiunile acute ale căilor respiratorii: 8-10 zile. În afecțiunile cronice sau recidivante ale sferei ORL sau bronhice: între 10 zile și 3 săptămâni, repetat de mai multe ori pe an.

Efecte adverse

Rar: gastralgii, greață.

Precauții

Pentru diabetici se va ține cont de cantitatea de zahăr per doză: 6 g. A nu se administra aceeași doză copiilor sub 15 ani.

Carboplatinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Carboplatin, *Cycloplatin***

Mod de acțiune

Produce cross-linkarea intercatenară a ADN-ului și într-o mai mică măsură cross-linkarea proteinelor ADN; activitatea nu este specifică unei anumite faze a ciclului celular.

Înrudit cu cisplatina.

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	1,2-2 h apoi 2,6-5,9 h	48-96 h

Indicații

Tratamentul inițial al cancerului ovarian avansat, în combinație cu alți agenți chimioterapeutici.

Tratamentul paleativ al cancerului ovarian recurent tratat inițial sau anterior cu chimioterapice, inclusiv cisplatină.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, produse de platină, manitol; depresie severă a măduvei osoase, hemoragii severe, produse pe bază de aluminiu utilizate pentru prepararea sau administrarea carboplatinului.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL. *Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă: 50 mg, 150 mg, 450 mg.*

Dozaj - mod de administrare

IV

Cancer ovarian, ca agent unic de tratament

360 mg/m² la fiecare 4 săptămâni, într-o zi. La pacienții cu C_{CR} scăzut se recomandă administrarea de doze mai mici.

În combinație cu ciclofosfamida

Carboplatin, 300 mg/m² plus ciclofosfamidă 600 mg/m², ambele administrate în o zi la fiecare 4 săptămâni, în 6 cicluri.

Supradozarea

Simptome: supresia măduvei osoase hematogene, hepatotoxicitate.

Tratament: se recomandă monitorizarea măduvei osoase hemaotogene și a funcțiilor hepatice, precum și tratamentul simptomelor.

Efecte adverse

SNC: **convulsii, neurotoxicitate centrală**, neuropatii periferice, amețeli, confuzie.

CV: anomalii cardiace.

ORL: tinitus, hipoacuzie, **toxicitate vestibulară.**

GI: G&V severe, diaree, scădere pon-

Contraindicații

Ulcer gastroduodenal

Mod de prezentare

Sirop: 100 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 2%, 5%, 9%. Pulbere pentru soluție orală: 300 mg.

Dozaj - mod de administrare

SIROP, SOLUȚIE ORALĂ

1 lingură de 3 ori pe zi. Durata de tratament recomandată: în afecțiunile acute ale căilor respiratorii: 8-10 zile. În afecțiunile cronice sau recidivante ale sferei ORL sau bronhice: între 10 zile și 3 săptămâni, repetat de mai multe ori pe an.

Efecte adverse

Rar: gastralgii, greață.

Precauții

Pentru diabetici se va ține cont de cantitatea de zahăr per doză: 6 g. A nu se administra aceeași doză copiilor sub 15 ani.

Carboplatinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Carboplatin, *Cycloplatin***

Mod de acțiune

Produce cross-linkarea intercatenară a ADN-ului și într-o mai mică măsură cross-linkarea proteinelor ADN; activitatea nu este specifică unei anumite faze a ciclului celular.

Înrudit cu cisplatina.

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	1,2-2 h apoi 2,6-5,9 h	48-96 h

Indicații

Tratamentul inițial al cancerului ovarian avansat, în combinație cu alți agenți chimioterapeutici.

Tratamentul paleativ al cancerului ovarian recurent tratat inițial sau anterior cu chimioterapice, inclusiv cisplatină.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, produse de platină, manitol; depresie severă a măduvei osoase, hemoragii severe, produse pe bază de aluminiu utilizate pentru prepararea sau administrarea carboplatinului.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL. *Pulbere liofilizată pentru soluție perfuzabilă: 50 mg, 150 mg, 450 mg.*

Dozaj - mod de administrare

IV

Cancer ovarian, ca agent unic de tratament

360 mg/m² la fiecare 4 săptămâni, într-o zi. La pacienții cu C_{CR} scăzut se recomandă administrarea de doze mai mici.

În combinație cu ciclofosfamida

Carboplatin, 300 mg/m² plus ciclofosfamidă 600 mg/m², ambele administrate în o zi la fiecare 4 săptămâni, în 6 cicluri.

Supradozarea

Simptome: supresia măduvei osoase hematogene, hepatotoxicitate.

Tratament: se recomandă monitorizarea măduvei osoase hemaotogene și a funcțiilor hepatice, precum și tratamentul simptomelor.

Efecte adverse

SNC: **convulsii, neurotoxicitate centrală**, neuropatii periferice, amețeli, confuzie.

CV: anomalii cardiace.

ORL: tinitus, hipoacuzie, **toxicitate vestibulară.**

GI: G&V severe, diaree, scădere pon-

derală, anorexie, constipație, modificări ale gustului.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, pancitopenie, neutropenie,** anemie, **hemoragii.**

Dermatologice: alopecie, dermatite, rash, eritem, prurit, urticarie.

Metabolice: hipomagnezemie, hipocalcemie, hiponatremie, hipokaliemie, hiperuricemie.

Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUȚII

Radioterapie sau chimioterapie administrate cu mai puțin de o lună înainte, lactație, afecțiuni hepatice.

Depresia măduvei hematogene este direct proporțională cu doza și poate fi severă, cauzând infecții sau hemoragii.

Șocul anafilactic se poate manifesta în câteva minute după administrarea medicamentului. Simptomele pot fi ameliorate prin administrare de epinefrină (adrenalină), corticosteroizi și antihistaminice.

Nu repetați dozele unice de carboplatină până la atingerea unui numar de neutrofile de cel puțin 2.000/mm^3 și cel al plachetelor de cel puțin de 100.000/mm^3. Se poate crește doza, însă fără a depăși 125% fața de doza inițială, dacă numarul plachetelor este mai mare de 100000/mm^3 și cel al neutrofilelor mai mare de 2.000/mm^3. Dacă numărul plachetelor este mai mic de 50.000/mm^3 iar cel al neutrofilelor este mai mic de 500/mm^3, dozele consecutive trebuie să echivaleze cu 75% din doza anterioară.

În cazul insuficienței renale, se recomandă ajustarea dozei: C_{CR} de 41-59 mL/min, 250 mg/m^2 în prima zi; C_{CR} de 16-40 mL/min, 200 mg/m^2 în prima zi. Nu există doză recomandată dacă C_{CR} este mai mic de 15 mL/min. Nu folosiți ace sau seturi de administrare ce conțin aluminiu.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea nefrotoxicității sau ototoxicității: *aminoglicozide, amfotericina B.*

Cresc riscul de sângerare: *aspirină, AINS.*

Cresc toxicitatea: *radioterapie, deprimate a măduvei osoase.*

Accentuează mielosupresia: *mielosupresive.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați orice semn al insuficienței renale.
- Investigați riscul existenței unor boli neurologice pentru a determina dacă bolile care apar ulterior sunt cauzate de administrarea medicamentului sau sunt exacerbări ale bolilor deja prezente.
- Monitorizați ototoxicitatea, neuropatiile periferice sau perturbările vizuale.
- Evaluați numarul elementelor sangvine pentru indicii de anemie indusă de medicament, o reacție adversă frecventă.
- Monitorizați electroliții, fosfataza alacalină și bilirubina totală.

Testele de laborator: cresc nivelele fosfatazei alkaline, AST, bilirubinei totale, creatininei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice probleme auditive sau vizuale, tremor sau sedare, sau apariția de erupții cutanate, prurit sau eritem.
- Anunțați apariția durerilor faringiene, febrei, sângerărilor, fatigabilității, problemelor respiratorii sau durerilor bucale; aceste simptome pot fi indicatori ai depresiei măduvei hematogene, care poate fi severă.
- Se recomandă menținerea unui aport lichidian adecvat prin utilizarea de fluide cu electroliți (K, Ca); acestea pot fi eliminate în exces datorită terapiei.

Cardura XL vezi Doxazosinum

Carnitinum

Acțiune terapeutică: Aport carnitină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Carnil, Miocor**

Indicații

Deficiențe primare și secundare în bolile metabolice congenitale.

Deficiențe nutriționale.

Deficiențe secundare hemodializei cronice.

Afecțiuni cardiovasculare: cardiopatie ischemică cronică, infarct miocardic, cardiomiopatii, insuficiență cardiacă hipertrofică și dilatativă.

Supliment energetic la sportivi.

Contraindicații

Hipersensibilitate la produs.

Mod de prezentare

Soluție orală: 10%, 100 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE ORALĂ

Deficiențe primare și secundare

150 mg/kg/zi (0-2 ani), 100 mg/kg/zi (2-6 ani), 75 mg/kg/zi (6-12 ani) și 2-4 g/zi în funcție de gravitate (copii peste 2 ani și adulți).

Deficiențe secundare hemodializei cronice

2-4 g/zi, fracționat în 2 doze.

Angină pectorală și status postinfarct

2-6 g/zi, fracționat în 2 doze. La adult se începe cu doza de 1 g/zi, iar la copii cu 50 mg/kg corp/zi. Doza poate fi crescută apoi lent în funcție de toleranță.

Efecte adverse

GI: G&V, crampe, diaree, în tratamentele de lungă durată.

Simptome ale miasteniei la pacienții uremici. Reacții alergice rare. Nu au fost dovedite efecte mutagene sau carcinogene. Nu au fost raportate cazuri de supradozare sau interacțiuni cu alte produse.

Precauții

Se poate utiliza în sarcină numai în situațiile de strictă necesitate și numai la indicația medicului.

Carteololum

Acțiune terapeutică: Antiglaucomatos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Carteol, Fortinol EP**

Indicații

Hipertensiune intraoculară, glaucom cronic cu unghi deschis.

Contraindicații

BPOC, astm bronșic, șoc cardiogen, BAV II și III, angină pectorală, boala nodului sinusal, afecțiuni vasospastice periferice, feocromocitom.

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluție: 20 mg/mL. Picături oftalmice cu eliberare prelungită: 10 mg/mL, 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

O picatură soluție oftalmică 2% de 2 ori /zi.

Efecte adverse

Comune: diminuarea secreției lacrimale, iritație locală, **diplopie**, bradicardie, scăderea libidoului, erupții cutanate.

Precauții

Utilizați cu prudență dacă vă urcați la volan.

Nu se recomandă utilizarea lentilelor de contact pe durata tratamentului.

Este substanță dopantă.

La pacienții cu glaucom cu unghi închis, carteololum trebuie administrat

în asociere cu miotice.

Interacțiuni medicamentoase

Atenție în cazul asocierii cu *alfa-blocante, anestezice generale, antidiabetice, antiaritmice, antihipertensive.*

C

Carvedilolum

Acțiune terapeutică: Agent blocant alfa și beta adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Atram, Carvedigamma, Carvedilol, Coryol®, Dilantrend®, Kallidol, Talliton**

Mod de acțiune

Medicamentul posedă activitate blocantă adrenergică alfa și beta. Scade debitul cardiac, reduce tahicardia indusă de efort sau de isoproterenol, reduce reflexul de hipotensiune ortostatică, produce vasodilatație și reduce rezistența vasculară periferică. Activitatea semnificativă de beta-blocant apare în decurs de 60 min, în timp ce activitatea de alfa-blocant apare în decurs de 30 min. TA scade mai mult în ortostatism decat în clinostatism. În cazul administrării timp de cel puțin 4 săptămâni, scade semnificativ activitatea reninei plasmatice.

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30 min	7-10 h	8-10 h

Indicații

Hipertensiune esențială, utilizat fie în monoterapie sau în combinație cu alte medicamente antihipertensive, în special diuretice tiazidice.

Insuficiență cardiacă moderată până la severă de etiologie ischemică sau cardiomiopatică; utilizarea cu diuretice, inhibitori ai ECA și digitală pentru creșterea ratei de supraviețuire și reducerea spitalizării.

Reducerea mortalității cardiovasculare la pacienții stabili clinic care au suferit un IM acut și au fracție de ejecție ventriculară stangă mai mică cu 40% (cu sau fără insufuciență cardiacă simptomatică).

Contraindicații

Hipersensibilitate, astm bronșic, IC decompensată clasa IV NYHA, bloc cardiac de grad II sau III, șoc cardiogenic, bradicardie severă, edem pulmonar.

Mod de prezentare

Comprimate: 3,125 mg, 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune esențială

Inițial: 6,25 mg de 2 ori/zi. Dacă doza este tolerată, măsurând presiunea sistolică în ortostatism la o oră de la administrare, se menține timp de 7-14 zile. Ulterior: dacă este necesar, doza poate fi crescută până la 12,5 mg de 2 ori/zi, în baza măsurării TA sistolice la 2 ore de la administrare. Această doză se menține timp de 7-14 zile; se poate ajusta la 25 mg de 2 ori/zi dacă este tolerată și necesară, fără a depăși 50 mg/zi.

Insuficiență cardiacă congestivă

Inițial: 3,125 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni. Dacă doza este tolerată, ea poate fi crescută la 6,25 mg de 2 ori/zi. Doza se dublează la fiecare 2 săptămâni, până la un maxim de 25 mg de 2 ori/zi la cei care au greutatea mai mică 85 kg și 50 mg de 2 ori/zi la cei cu greutatea mai mare de 85 kg.

Disfuncție ventriculară stangă consecutivă unui infarct miocardic

Inițial: 6,25 mg de 2 ori/zi; doza se crește după 3-10 zile, pe baza toleranței la 12,5 mg de 2 ori/zi. Doza se crește din nou la 25 mg de 2 ori/zi. Poate fi

utilizată o doză de început mai mică (3,125 mg de 2 ori/zi) datorită TA scăzute, frecvenţei cardiace reduse sau retenţiei lichidiene.

Angină pectorală

25-50 mg de 2 ori/zi.

Cardiomiopatie idiopatică

6,25-25 mg de 2 ori/zi.

Supradozarea

Simptome: hipotensiune severă, bradicardie, insuficienţă cardiacă, şoc cardiogen, stop cardiac, crize generalizate, probleme respiratorii, bronhospasm, vărsături.

Tratament: pacientul se plasează în decubit dorsal, se monitorizează atent şi se tratează în condiţii de terapie intensivă. Tratamentul trebuie continuat pentru un interval suficient, considerând timpul de înjumătăţire al medicamentului de 7-10 ore. Lavaj gastric sau emeză indusă imediat după ingestie. În cazul bradicardiei excesive, administraţi atropină 2 mg IV. Dacă bradicardia este rezistentă la tratament se recomandă utilizarea terapiei cu pacemaker. Pentru suportul funcţiei cardiovasculare se recomandă administrarea de glucagon, 5-10 mg IV rapid, timp de 30 sec, urmat de o perfuzie continuă de 5 mg/h. Pot fi administrate simpatomimetice (dobutamină, isoproterenol, epinefrină). Pentru vasodilataţia periferică se recomandă administrarea de adrenalină sau noradrenalină în condiţiile unei monitorizări continue a funcţiei circulatorii. Pentru bronhospasm, se recomandă administrarea beta simpatomimeticelor sub formă de aerosoli sau IV. În cazul crizelor se recomandă administrarea lentă IV de diazepam sau clonazepam.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, fatigabilitate, somnolenţă, insomnie, **ataxie**, hiperestezie, parestezie, vertij, depresie.

CV: bradicardie, hipotensiune posturală, edeme periferice, **bloc AV**, extrasistole, hipertensiune, hipotensiune, palpitaţii, ischemie periferică, ICC, **edem pulmonar.**

GI: diaree, durere abdominală.

GU: scăderea libidoului, impotenţă.

Diverse: oboseală, durere de spate, ITU, infecţii virale, hipertrigliceridemie, trombocitopenie, hiperglicemie.

Respiratorii: rinite, faringite, dispnee.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, insuficienţă cardiacă, afecţiuni hepatice, afecţiuni vasculare periferice, anestezie, intervenţii chirurgicale, majore, diabet zaharat, tireotoxicoză, vârstnici, lactaţie, copii, emfizem, bronşită cronică, afecţiuni renale.

Pot fi mascate semnele hipertiroidismului sau hipoglicemiei, în special tahicardia. Pacienţii cu istoric de reacţii anafilactice severe la o diversitate de alergeni pot fi mai reactivi în timpul administrării de beta-blocante.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează hipoglicemie: *agenţi antidiabetici.*

Scad AV, TA: *clonidină.*

Creşte concentraţia *digoxinului.*

Creşte toxicitatea carvediolului: *cimetidină, alte antihipertensive, nitraţi, ingestie acută de alcool.*

Scad nivelele de carvedilol: *rifampicină, AINS, medicaţie tiroidiană.*

Tulburări de conducere: *blocante de canale de calciu.*

Bradicardie, hipotensiune: *IMAO, rezerpină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice istoric / semn de boli bronhospastice, astm, bloc atrioventricular avansat sau bradicardie severă; în aceste cazuri medicamentul este contraindicat.
- Se impune efectuarea analizelor hematologice, ale funcţiilor renale şi hepatice de bază.

Testele de laborator: cresc ALT, AST,

azotemia, fosfataza alcalină, GGT, creatinina. Scăderea HDL.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi conform prescripţiei, cu alimente, pentru a încetini rata absorbţiei şi pentru a scădea incidenţa efectelor ortostatice.
• Evitaţi activităţile care necesită atenţie sporită până la trecerea efectului medicamentului.
• Nu întrerupeţi brusc administrarea, datorită activităţii de beta blocare (în special în cazul bolilor cardiace ischemice).
• Pentru a preveni scăderea TA, aşezaţi-vă, întindeţi-vă până la dispariţia simptomelor şi ridicaţi-vă lent din această poziţie.
• Terapia concomitentă cu diuretice poate agrava efectele ortostatice ale medicamentului.
• La purtătorii de lentile de contact se poate observa o scădere a secreţiei lacrimale.
• Dozele vor fi ajustate o dată la 7-14 zile, pe baza TA sistolice măsurate la o oră după administrarea dozei.

Caspofunginum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Cancidas**

Mod de acţiune

Medicamentul este activ pe creşterea celulară a hifelor de Aspergillus fumigatus.

Indicaţii

Tratamentul aspergilozei invazive la pacienţii refractari sau intoleranţi la alte terapii, ce includ amfotericina B, amfotericina B lipidică şi / sau itraconazol. IV pentru candidozele esofagiene cu terapie concomitentă PO pentru a suprima o reapariţie a candidozei orofaringiene la pacienţii cu infecţii virale asociate cu imunodeficienţă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului. Utilizarea concomitentă cu ciclosporine în afara cazului în care beneficiile depăşesc riscurile.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 50 mg, 70 mg.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Aspergiloză

Iniţial: o doză unică de 70 mg în prima zi; Ulterior: 50 mg/zi în zilele următoare. Pentru pacienţii cu insuficienţă hepatică moderată (scor Child-Pugh 7-9), se recomandă administrarea a 35 mg/zi după încărcarea iniţială de 70 mg în prima zi. Durata tratamentului se bazează pe severitatea bolii, recuperarea post imunosupresie şi răspunsul clinic.

Candidoza esofagiană

50 mg/zi IV administrate pe parcursul unei ore, fără o doză de încărcare. La pacienţii care iau carbamazepină, dexametazonă, efavirenz, nevirapine, fenitoină sau rifampină se recomandă administrarea unei doze de 70 mg/zi.

Efecte adverse

Histaminice: rash, edem facial, prurit, **anafilaxie.**
GI: G&V, anorexie, diaree.
SNC: cefalee, parestezii.
CV: flebită, **tromboflebită**, tahicardie.
Respiratorii: **edem pulmonar, sindromul detresei respiratorii a adultului**, tahipnee.
Dermatologice: înroşire, induraţie, sudoraţie.
Musculoscheletale: mialgii, dureri musculoschletale.
Manifestări generale: febră, frisoane,

dureri, anemie.

Diverse: infiltrate radiografice, dureri abdominale.

Precauţii

Nu au fost determinate siguranţa şi eficacitatea la copii cu vârsta mai mică de 18 ani. A se folosi cu precauţie în timpul lactaţiei.

Interacţiuni medicamentoase

Creşterea ASC pentru caspofungin şi creşterea ALT şi AST: *ciclosporine.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- În cazul disfuncţiei hepatice se recomandă reducerea dozei.
- Monitorizaţi testele de laborator, culturile, radiografiile şi a statusul respirator.

Observaţii pentru pacient

- Aspergiloza respiratorie este o infecţie fungică a tractului respirator care va răspunde doar la anumite medicamente. Împiedică respiraţia normală şi necesită tratament medicamentos pentru ameliorare.
- Candidoza orofaringiană este o infecţie fungică a părţii posterioare a gâtului.
- Anunţaţi imediat orice dificultate respiratorie, apariţia stridorului, pruritului, edemului facial sau erupţiilor.

Ceclor® vezi Cefaclorum

Cefaclorum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia a doua

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **CEC Hexal Forte, Ceclodyne®, Ceclodyne® Forte, Ceclor®, Ceclozone, Cefaclor, Cefaklor, Cloracef®, Cloracef® Forte, Medoclor, Vercef, Vercef MR**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1/2-1 h	1/2-1 h	8-10 h

Indicaţii

Otită medie prin infecţie cu Streptococcus pneumoniae, Hemophilus influenzae, Streptococcus pyogenes şi stafilococci.

Infecţii ale tractului respirator superior (inclusiv faringită şi amigdalită) cauzate de S. pyogenes.

Infecţii ale tractului respirator inferior (inclusiv pneumonie) datorate infecţiei cu S. pneumoniae, H. influenzae şi S. pyogenes.

Infecţii cutanate şi subcutanate datorate Staphilococcus aureus şi S. pyogenes.

Infecţii ale tractului urinar (inclusiv pielonefrită şi cistită) cauzate de Escherichia coli, Proteus mirabilis, Klebsiella şi stafilococci coagulazo-negativi.

Comprimate cu eliberare prelungită: exacerbări bacteriene acute ale bronşitei cronice datorate unor tulpini non-beta-lactamazice ale H. influenzae, Moraxela catarrhalis (inclusiv tulpinile care produc beta-lactamază) sau S. pneumoniae.

Infecţii bacteriene secundare din bronşita acută datorate H. influenzae (doar tulpini non-beta-lactamazice), M. catarrhalis (inclusiv tulpinile care produc beta-lactamază) sau S. pneumoniae.

Faringită sau amigdalită datorate S. pyogenes. Infecţii necomplicate ale pielii şi ţesutului subcutanat datorate S. aureus (susceptibil la meticilină).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la cefalsporine sau

alte antibiotice înrudite, convulsii.

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL; 250 mg/5 mL; 375 mg/5 mL. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Capsule: 250 mg, 500 mg; Comprimate eliberare prelungită: 375 mg, 500 mg, 750 mg

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

Toate utilizările

Adulți: 250 mg la fiecare 8h. Se poate dubla doza în infecții severe cauzate de organisme mai puțin susceptibile. Nu depășiți 4 mg/zi.

Copii: 20 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 8 ore. Se poate dubla doza în infecții severe, otită medie, sau în infecții cauzate de organisme mai puțin susceptibile. Pentru otită medie și faringită, doza zilnică poate fi divizată și administrată la fiecare 12 ore. Nu depășiți o doză zilnică totală de 2g/zi.

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Exacerbări bacteriene acute, bronșită cronică, infecții bacteriene secundare bronșitei acute

500 mg la fiecare 12 h timp de 7 zile.

Faringită, amigdalită

375 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Infecții cutanate și subcutanate necomplicate

375 mg la fiecare 12 h timp de 7-10 zile.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU; vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă.**

Hematologice: **leucopenie,** trombocitopenie, **agranulocitoză,** anemie, **neutropenie,** limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică,** leucocitoză, **granulocitopenie.**

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson.**

Respiratorii; dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecții.**

Precauții

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale.

Tableta cu eliberare prelungită nu poate fi considerată echivalent al capsulei sau al suspensiei.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați prezența reacțiilor alergice la penicilină; poate apare sensibilitate încrucișată.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc riscul de hemoragii: *cefamandol, cefotenta, anticoagulante, trombolitice, AINS, antiplachetare, plicamicina, acid valproic*.

Cresc efectul/toxicitatea: *aminoglicozide, furosemid, probenecid*.

Reacții disulfiram-like: *alcool*.

Observații pentru pacient

- Luați conform prescripției; nu încetați administrarea medicamentului la ameliorarea simptomelor.
- Comprimatele cu eliberare prelungită se administrează cu alimente pentru a mări absorbția.
- Alimentele nu afectează absorbția capsulelor.
- Anunțați apariția oricărei reacții adverse sau lipsa ameliorării după 48-72 ore.

Cefadroxilum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia I
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cefadroxil, Ceforan®, Cexyl®**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1,5-2 h	78-96 min	20-22 h

Indicaţii

Infecţii ale tractului urinar cauzate de Escherichia coli, Proteus mirabilis şi Klebsiella. Infecţii cutanate şi ale structurilor tegumentare datorate stafilococcilor sau streptococcilor. Faringită sau amigdalită datorată streptococcilor beta-hemolitici de grup A.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la cefalosporine, copii < 1 lună.

Mod de prezentare

Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 500 mg/5 mL. Capsule: 250 mg, 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

Faringită, amigdalită

Adulţi: 1g/zi în doză unică sau divizată în două timp de 10 zile. Copii: 30 mg/kg/zi în doză unică sau divizată în două (pentru infecţii cu streptococci beta-hemolitici; administraţi doza timp de cel puţin 10 zile).

Infecţii ale pielii şi ale structurilor tegumentare

Adulţi: 1 g/zi în doză unică sau divizată în două. Copii: 30 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 12 h.

Infecţii ale tractului urinar

Adulţi: 1-2 g/zi în doză unică sau divizată, pentru infecţii necomplicate ale tractului urinar. Pentru restul infecţiilor tractului urinar, doza zilnică este de 2g în două doze divizate. Copii: 30 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 12 h.

Pentru pacienţii cu C_{CR} mai mic de 50 ml/min

Iniţial: 1 g; Tratament de întreţinere: 500 mg la următoarele intervale de dozare: la fiecare 36 h pentru C_{CR} de 1-10 ml/min; la fiecare 24 h pentru C_{CR} de 10-25 ml/min; la fiecare 12 h pentru C_{CR} de 25-50 ml/min.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.
GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.
GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficienţă renală**, piurie, disurie, **nefrită interstiţială reversibilă.**
Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie.**
Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson.**
Respiratorii; dispnee.
Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecţii.**

Precauţii

Sarcina, hipersensibilitatea la peniciline, lactaţia, afecţiuni renale.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide, diuretice de ansă, probenecid.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi indicaţiile pentru terapie,

tipul / debutul simptomelor și rezultatele culturiilor recoltate înainte de începerea tratamentului.

- Observați orice alergie la penicilină.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, LDH, azotemia, creatinina, bilirubina. Fals-pozitive: proteine urinare, test Coombs direct, glucoză urinară.

Observații pentru pacient

- Nu consumați alcool și nu luați medicamentele cu alcool; pot apare diverse reacții.
- Consumați iaurt sau lapte acru pentru a menține flora intestinală și a reduce diareea.
- Administrați conform prescriptiei cu sau fără alimente.
- Anunțați apariția oricărei reacții adverse, agravarea bolii sau lipsa răspunsului după 72 ore.

Cefalexinum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația întâi
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Cefalexin, Cefalexină, Keflex, Ospexin®, Sporidex**

Indicații

Infecții ale tractului respirator cauzate de Streptococcus pneumoniae și streptococi beta- hemolitici de grup A.

Otită medie cauzată de S. pneumoniae, H. influenzae, M. catarrhalis , stafilococi, streptococi și N. catarrhalis.

Infecții GU (inclusiv inflamație acută a prostatei) cauzate de E. coli, P. mirabilis sau specii de Klebsiella. Infecții osoase cauzate de P. mirabilis sau stafilococi.

Infecții cutanate cauzate de stafilococi și streptococi.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg, 1 g. Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ, COMPRIMATE

Infecții generalizate

Adulți: 250 mg la intervale de 6 ore până la 4 g pe zi. Pediatric: 25-50 mg/kg/zi în 4 doze egale.

Infecții cutanate, faringită streptococică, cistită necomplicată (vârsta peste 15 ani)

Adulți: 500 mg la intervale de 12 ore. Doze mari pot fi necesare în cazul infecțiilor severe sau în cazul bacteriilor mai puțin sensibile. Pentru faringita streptococică la copiii peste 1 an și pentru infecțiile cutanate, doza zilnică trebuie divizată și administrată la 12 ore. În infecții severe, doza trebuie dublată.

Otită medie

Pediatric: 75-100 mg/kg/zi în 4 doze divizate.

Efecte adverse

Rar: **nefrotoxicitate**, icter colestatic.

Precauții

Dozele se reduc în disfuncția renală sau se cresc în infecțiile severe.

Acțiunea medicametului poate fi prelungită prin utilizarea concomitentă a probenecidului.

Dacă doza zilnică este mai mare de 4 g se folosește terapia parenterală.

După reconstituire se păstrează la frigider, maxim 14 zile.

Tratamentul durează cel puțin 10 zile pentru infecții cu streptococi beta-hemolitici.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați caracteristicile S&S și rezultatele culturilor.
- Monitorizați HLG, testele funcționale renale și hepatice.

Observații pentru pacient

• În caz de apariție a discomfortului GI, se poate administra în timpul meselor.

• Consumați 2-3 L de lichide pe zi pentru a preveni deshidratarea.

• Anunțați efectele adverse, diareea, icterul sau lipsa de răspuns la tratament.

Cefalotinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefalotină**

Indicații

Infecții bronhopulmonare, ORL și stomatologice, urogenitale, cutanate, osteoarticulare, la nivelul seroaselor, septicemie, endocardită.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Adulți: 0,5-1 g la 4-6 h IM sau IV lent, maxim 12 g/zi. Copii: 50-100 mg/kg/zi fracționat la 4- 6 h, maxim 120 mg/kg/zi.

Efecte adverse

Alergice: rash maculo-papular, urticarie, prurit, febră, **șoc anafilactic**, eritem polimorf, rar **sindrom Johnson**, sindrom Lyell.

Hematologice: eozinofilie, **leucopenie**, trombocitopenie reversibile. **Fenomene de encefalopatie metabolică** (stare confuzivă, fasciculații musculare, crize convulsive).

Precauții

Se recomandă supravegherea funcției renale când este necesară asocierea cu antibiotice aminoglicozidice, diuretice cu acțiune intensă sau cu alte medicamente cu potențial nefrotoxic.

Utilizați cu precauție la pacienții cu tendință la retenție hidrosalină și pe durata sarcinii și lactației.

Cefamandolum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Mandol**

Mod de acțiune

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

Indicații

Mandol este indicat în tratamentul infecțiilor grave datorate germenilor susceptibili, în următoarele boli: infecții ale tractului respirator inferior, inclusiv pneumonia, determinate de S. pneumoniae, H. influenzae, Klebsiella spp., S. aureus (tulpinile producătoare și non- producătoare de penicilinază), streptococi beta- hemolitici și P. mirabilis.

Infecții ale tractului urinar cauzate de E. coli, Proteus spp. (indol-pozitiv și indol-negativ), Enterobacter spp., Klebsiella spp. și streptococii de grup D.

Peritonite cauzate de E. coli și Enterobacter spp.

Septicemii determinate de E. coli, S. aureus (inclusiv tulpinile producătoare de penicilinază), S. pneumoniae, S. pyogenes (streptococi b-hemolitici de grup A), H. influenzae și Klebsiella spp.

Infecții ale pielii și structurilor tegumentare determinate de S. aureus (inclusiv tulpini producătoare de penicilinază), S. pyogenes (streptococi b- hemolitici de grup A), H. influenzae, E. coli, Enterobacter spp. și P. mirabilis.

Infecții ale oaselor și articulațiilor

determinate de S. aureus (tulpinile producătoare şi non-producătoare de penicilinază).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la cefalosporine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Adulţi: doza uzuală maximă, zilnică, este de 6 g, deşi în cazuri rare au fost administrate până la 12 g/zi în infecţii grave care ameninţau viaţa pacientului.

Sugari şi copii: administrarea de 50 până la 100 mg/kg/zi în doze egale la 4 sau 8 ore. Această doză poate fi crescută până la un total zilnic de 150 mg/kg (a nu se depăşi doza maximă pentru adulţi) în cazul infecţiilor severe.

Când pacienţii au insuficienţă renală trebuie administrată o doză redusă şi nivelele serice trebuie monitorizate îndeaproape.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficienţă renală**, piurie, disurie, **nefrită interstiţială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, **anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie**, **boala serului**, **suprainfecţii**.

PRECAUŢII

Ca şi în cazul altor antibiotice cu spectru larg, şi în cazul administrării de cefamandol a apărut hipotrombinemia, rapid reversibilă după administrarea vitaminei K. Administrarea profilactică de vitamina K poate fi indicată în cazul pacienţilor în vârstă, taraţi sau cu carenţe marcate de vitamina K.

Deşi cefamandol produce foarte rar o alterare a funcţiei renale, este totuşi recomandată evaluarea stării renale, în special în cazul pacienţilor grav bolnavi care primesc doze maxime.

Cefamandol inhibă dehidrogenaza acetaldehidei la animale de laborator. O acumulare de acetaldehidă poate să apară la oameni dacă se consumă concomitent etanol.

Cefatrizinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Gertemycin, Specicef-N**

INDICAŢII

Tratamentul următoarelor infecţii produse de germenii sensibili: infecţii ale căilor respiratorii superioare ca faringită, amigdalită produse de streptococul piogen; infecţii ale căilor respiratorii inferioare ca pneumonia produsă de Streptococcus pneumoniae (Diplococcus pneumoniae), Haemophilus influenzae şi streptococul piogen (streptococi beta-hemolitici grupa A); otita medie şi sinuzita produse de aceiaşi germeni; infecţii ale sistemului urogenital şi prostatită produse de bacterii coliforme, Proteus mirabilis, Klebsiela şi enterococi (Streptococcus faecalis); infecţii ale pielii şi părţilor moi produse de stafilococul auriu (producător sau nu de penicilinază), stafilococul epidermidis, streptococii beta- hemolitici din grupa A - streptococul piogen, enterococi şi anaerobi

(peptostreptococi şi peptococi).

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 500 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

ORAL

Infecţiile căilor respiratorii superioare, infecţiile urinare fără complicaţii şi infecţiile de piele şi subcutanate

Doza uzuală pentru adulţi şi copii peste 12 ani este de 1000 mg pe zi, împărţite egal în două prize.

Infecţiile uşoare până la medii ale căilor respiratorii inferioare, ca pneumonia lobară, bronhopneumonia şi infecţiile urinare grave ca prostatita, precum şi în infecţiile produse de germeni mai puţin sensibili

Doza recomandată este de 1500-2000 mg pe zi, împărţită în 2 sau 3 prize.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, G&V; ingestia concomitentă de alimente reduce greaţa şi nu absorbţia.

Hipersensibilitate: exantem, prurit, **edem angioneurotic**, artrită reactivă.

Diverse: albuminurie, cefalee, prurit perigenital, moniliaza sistemului genital, vaginită şi mici creşteri ale TGO şi TGP.

PRECAUŢII

Dacă apar reacţii de sensibilitate, antibioticul trebuie întrerupt şi se vor administra adrenalină sau alte amine simpaticomimetice, antihistaminice, corticoizi.

Utilizaţi cu precauţie la persoanele ce prezintă în anamneză afecţiuni gastrointestinale şi în special colită.

Cefazolinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefazolin, Lyzolin**

MODE DE ACŢIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular bacterian provocând moartea.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	30 min	1,5-2 h	1,5-2 h	6-8 h
IV	Imediat	5 min		

INDICAŢII

Este indicat într-o serie de infecţii cauzate de microorganisme sensibile la cefazolin. Acestea includ infecţii ale tractului respirator ca: bronşita şi pneumonia.

Infecţii ale tractului urogenital ca: pielonefrita, cistita, uretrita şi prostatita. Infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi.

Infecţii ale tractului biliar.

Infecţii ale oaselor şi articulaţiilor.

Endocardite.

Septicemii.

Profilaxie perioperatorie (histerectomie, colecistectomie, operaţii pe cord deschis, operaţii pe oase şi articulaţii).

CONTRAINDICAŢII

Medicamentul este contraindicat la pacienţii alergici la cefazolin sau la alte cefalosporine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Adulţi: 0,5-1,5 g de 2-4 ori/zi, maxim 12 g/zi. Copii în vârstă de peste o lună: 25-100 mg/kg/zi în 3-4 doze. În IR doza se ajustează în funcţie de C_{CR}. Administrarea trebuie continuată 2-3 zile după dispariţia simptomatologiei.

EFECTE ADVERSE

Hipersensibilitate: febră indusă medicamentos, eritemul pielii cu senzaţie de arsură (rash cutanat), creşterea permeabilităţii vaselor sanguine (**edem angioneurotic**), prurit vulvar, **sindrom**

Lyell şi Steven-Johnson, urticarie, eozinofilie, **nefrită alergică** şi **reacţii anafilactice**.

Hematologic: **neutropenie**, **leucopenie**, trombocitopenie, trombocitemie şi pozitivarea testului Coombs direct şi indirect.

Renal: nivelele azotului ureic sanguin pot creşte tranzitoriu în timpul tratamentului cu cefazolin.

Hepatic: rar pot fi temporar crescute nivelele AST, ALT şi ale fosfatazei alcaline, icter tranzitor de tip hepatic sau colestatic.

GI: anorexie, diaree, G&V, candidoze şi enterocolite pseudomembranoase.

Altele: **neurotoxicitate**, **convulsii tonice şi clonice**, tahicardie, prurit anal şi genital, candidoză genitală şi vaginală.

Precauţii

Insuficienţa renală, lactaţia, sarcina.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează nefrotoxicitatea: *aminoglicozide.*

Accentuează hemoragiile: *anticoagulante orale.*

Pot apare reacţii de tip disulfiram dacă se consumă *alcool* în decurs de 72 h de la administrarea cefazolinului.

Evaluarea terapiei

• Investigaţi funcţia renală, statusul respirator; efectuaţi culturile şi testaţi sensibilitatea agentului implicat la medicament.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru glucoza urinară, utilizând soluţie Benedict; test fals pozitiv pentru 17-cetosteroizi urinari.

Observaţii pentru pacient

• Nu consumaţi alcool în timpul terapiei cu acest medicament şi timp de 3 zile de la încetarea terapiei datorită posibilităţii apariţiei reacţiilor adverse severe.

• Anunţaţi apariţia diareei, dificultăţilor respiratorii, oboselii inexplicabile, durerii la locul injectării.

Cefepimum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Maxipime®**

Mod de acţiune

Are activitate antibacterială atât împotriva bacteriilor gram-negative cât şi cele gram pozitive, inclusiv cele rezistente la alte antibiotice beta-lactamice

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	30 min	1,5-2 h	102-138 min	10-12 h
IV	Imediat	5 min		

Indicaţii

Infecţii ale tractului urinar, necomplicate şi complicate (inclusiv pielonefrite) determinate de E. coli sau Klebsiela pneumoniae; în infecţii severe determinate de E. coli, Klebsiela pneumoniae sau Proteus mirabilis; în infecţii uşoare spre medii, inclusiv cele asociate cu bacteriemie, determinate de aceleaşi microorganisme.

Infecţii tegumentare şi ale structurilor tegumentare determinate de Staphylococcus aureus (doar tulpinile sensibile la meticilină) sau Streptococcus pyogenes.

Pneumonii medii spre severe determinate de Streptococcus pneumoniae, inclusiv cele asociate cu bacteriemie, Pseudomonas aeruginosa, K. pneumoniae, sau Enterobacter species.

În monoterapie pentru tratamentul empiric al neutropeniei febrile.

Infecţii intraabdominale complicate datorate E. coli, streptococii de grup viridans, P. aeruginosa, K. pneumoni-

ae, Enterobacter species sau Bacteroides fragilis.

La copii cu vârsta cuprinsă între 2 luni şi 16 ani se poate folosi în tratamentul infecţiilor urinare complicate sau necomplicate, inclusiv pielonefrite, infecţii necomplicate ale tegumentelor sau structurilor tegumentare, pneumoniei, şi ca tratament empiric în cazul neutropeniei febrile.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la cefepime, cefalosporine, peniciline, sau alte antibiotice beta-lactamice. Copii < 1 lună.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecţii ale tractului urinar uşoare spre medii, necomplicate sau complicate, inclusiv pielonefrită, datorate E. coli, K pneumoniae sau P. mirabilis

Adulţi: 0,5-1 g IM sau IV (pentru infecţiile cu E. coli), la 12 h, timp de 7-10 zile.

Pentru infecţii ale tractului urinar severe necomplicate sau complicate, inclusiv pielonefrită, datorate E. coli, K pneumoniae

Adulţi: 2 g IV, la 12 h, timp de 10 zile.

Infecţii tegumentare sau ale structurilor tegumentare, medii spre severe, necomplicate sau complicate, datorate S. aureus sau S. Pyogenes

Adulţi: 2 g IV, la 12 h, timp de 10 zile.

Neutropenia febrilă

2 g IV, la 8 h, timp 7 zile sau până la vindecarea neutropeniei.

Infecţii intra-abdominale complicate, date de E. coli, P. aeruginosa, K. pneumoniae, B. fragilis, Enterobacter species sau streptococii de grup viridans

Adulţi: 2 g IV, la 12h, timp de 7-10 zile.

Infecţii la copii cu vârsta între 2 luni şi 16 ani

Până la 40 kg: 50 mg/kg de 2 ori/zi (la 8h pentru neutropenia febrilă), timp de 7-10 zile, în funcţie de tipul şi severitatea infecţiei. Nu depăşiţi doza adulţilor.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficienţă renală,** piurie, disurie, **nefrită interstiţială reversibilă.**

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie.**

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson.**

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecţii.**

PRECAUŢII

Sarcină, hipersensibilitatea la peniciline, lactaţia, afecţiunile renale, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Hemoragii: *anticoagulante, trombolitice, plicamicină, acid valproic, AINS.*

Scade absorbţia cefepimului: *fier.*

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide, furosemid, probenecid.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi orice sensibilitate anterioară la penicilină, cefalosporine sau alte antibiotice.
- Efectuaţi culturi, HLG, testele funcţionale renale şi hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, azotemia, creatini-

na, potasiul, bilirubina totală. Scad hematocritul, neutrofilele, trombocitele, leucocitele. Cresc sau scad calciul și fosforul. Testul Coombs pozitiv. Valori modificate ale PTT, TP.

C

Observații pentru pacient

• Medicamentul se administrează parenteral.

• Trebuie administrat regulat pentru a menține nivele serice terapeutice.

• Medicamentul poate cauza un rezultat pozitiv la testul Coombs.

• Poate apare durere și inflamație la locul perfuziei.

• Anunțați orice efect advers sau diareea prelungită sau persistentă; poate apare dezvoltarea excesivă a florei bacteriene colonice ceea ce necesită tratament adițional.

Cefiximum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Eficef®, Suprax**

Mod de acțiune

Stabil în prezența enzimelor beta-lactamaze.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	2-6 h	3-4 h	N/A

Indicații

Infecții necomplicate ale tractului urinar cauzate de E. Coli și P. mirabilis.

Otită medie dată de H. Influenzae (tulpini beta-lactamazo pozitive și negative), Moraxella catarrhalis și S. pyogenes.

Faringită și amigdalită dată de S. pyogenes.

Bronșită acută și exacerbări acute ale bronșitei cronice cauzate de S. pneumoniae și H. influenzae (tulpini betalactactamazo pozitive și negative).

Gonoree cervicală sau uretrală necomplicată dată de N. gonorrhoeae (tulpini penicilinazo pozitive sau negative).

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg. Comprimate filmate: 200 mg. Granule pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Adulți: 400 mg o dată/zi sau 200 mg la 12 h. Copii: 8 mg/kg o dată/zi sau 4 mg/kg la 12 h. La pacienții cu dializă renală sau la cei cu C_{CR} de 21-60 mL/min, doza trebuie să fie 75% din doza standard (de ex. 300 mg/zi). Dacă C_{CR} este < 20 mL/min, doza trebuie să fie 50% din doza standard (de ex. 200 mg/zi).

Gonoree necomplicată

400 mg pe zi.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecții.**

PRECAUŢII

Continuaţi terapia minim 10 zile în tratamentul S. pyogenes.

Trataţi otita medie folosind suspensia deoarece se obţin nivele serice mai mari decât pentru comprimatele cu aceeaşi doză.

Administraţi doza pentru adulţi dacă pacientul depăşeşte 12 ani sau are greutatea peste 50 kg.

Nu s-a stabilit siguranţa administrării la copii cu vârsta sub 6 luni.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi orice sensibilitate anterioară la cefalosporine sau peniciline. Investigaţi semnele şi simptomele, şi sursa infecţiei.

• Anticipaţi reducerea dozei odată cu scăderea funcţiei renale.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetone la testul cu nitroprusiat.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi întregul tratament conform prescripţiei.

• Poate cauza discomfort GI; anunţaţi efectele adverse persistente, în special diareea.

• Administraţi medicamentul la aceeaşi oră în fiecare zi.

• Poate modifica valorile urinare ale glucozei şi cetonelor; monitorizaţi glicemia pentru rezultate concrete.

• Consultaţi medicul dacă starea generală nu se îmbunătăţeşte sau se deteriorează după 48-72 h.

• Prezentaţi-vă la control.

Cefonicidum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Monocid**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, celula devenind instabilă osmotic.

FARMACOCINETICĂ:

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	5 min	N/A	4,5 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul următoarelor infecţii produse de microorganismele susceptibile: infecţii ale tractului respirator, infecţii ale tractului urinar, infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii ale oaselor şi articulaţiilor, septicemii produse de Streptococcus pneumoniae şi Escherichia coli.

Gonoree necomplicată.

Este adecvat mai ales profilaxiei intervenţiilor chirurgicale, când o doză unică conferă protecţie faţă de microorganismele sensibile pe toată durata intervenţiei şi pe toată perioada de 24 de ore de la administrare.

CONTRAINDICAŢII

Pacienţilor cu antecedente personale de hipersensibilitate la antibiotice beta-lactamice (de exemplu, peniciline, cefalosporine).

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Adulţi: doza uzuală în majoritatea infecţiilor este de 1 g o dată pe zi (la fiecare 24 de ore).

În infecţii urinare necomplicate

O doză de 0,5 g o dată pe zi (la fiecare 24 de ore) se poate dovedi eficace.

În situaţii de excepţie, poate fi necesară administrarea a 2 g o dată pe zi (la fiecare 24 de ore).

Pentru majoritatea cazurilor, cu excepţia infecţiilor tractului urinar

1 g la 24 de ore. Durata tratamentului variază în funcţie de severitatea infecţiei.

La copii cu vârsta de 2 ani şi peste

Este administrat pe cale IM sau IV ca

doză zilnică de 50 mg/kg, până la doza maximă de 2 g pe 24 de ore.

La vârstnici

Trebuie luată în calcul o reducere a dozei, mai ales la cei cu afectarea funcției renale.

C

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficiență renală,** piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă.**

Hematologice: **leucopenie,** trombocitopenie, **agranulocitoză,** anemie, **neutropenie,** limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică,** leucocitoză, **granulocitopenie.**

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson.**

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecții.**

Precauții

Soluțiile ce conțin lidocaină nu trebuie administrate intravenos.

Dozajul trebuie ajustat în insuficiențele renale și la vârstnicii cu diminuarea funcției renale.

Conținutul în sodiu trebuie luat în calcul la pacienții cu dietă hiposodată. Conținutul total de sodiu este de aproximativ 85 mg (3,7 mEq) per gram de cefonicid.

Ca și în cazul altor antibiotice, folosirea pe o perioadă lungă de timp poate duce la aparița de tulpini de microorganisme rezistente.

Interacțiuni medicamentoase

Hemoragii: *anticoagulante, trombolitice, plicamicină, acid valproic, AINS.*

Scade absorbția cefepimului: *fier.*

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide, furosemid, probenecid.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați orice sensibilitate anterioară la cefalosporine sau peniciline. Investigați semnele și simptomele, și sursa infecției.
- Anticipați reducerea dozei odată cu scăderea funcției renale.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetone la testul cu nitroprusiat.

Observații pentru pacient

- Nu consumați alcool în timpul terapiei cu acest medicament deoarece pot apare reacții adverse severe.
- Administrați pe stomacul gol cu 1 h înainte sau 2 h după masă.
- Consumați iaurt sau lapte bătut pentru a menține flora intestinală și a reduce diareea. .
- Anunțați medicul dacă alăptați sau apar reacții adverse la medicament.
- Anunțați apariția durerilor de gât, hemoragiile, durerile articulare (pot indica discrazie sanguină); anunțați diareea cu mucus sau sânge deoarece poate indica colită pseudomembranoasă.

Cefoperazonum

Acțiune terapeutică: Ciclosporină de generația a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefozon, Lyzone, Medocef**

Mod de acțiune

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular provocând moartea celulei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	5-10 min	15-20 min	1,75-	6-12 h
IM	1 h	1-2 h	2,5 h	

Indicații

Infecții ale tractului respirator date

de S. pneumoniae şi H. influenzae, S. aureus (penicilinazo pozitiv sau negativ), S. pyogenes (streptococ de grup A beta-hemolitic), P. aeruginosa, K. Pneumoniae, E. coli, P. mirabilis şi Enterococcus species.

Peritonită şi alte infecţii intra-abdominale date de E coli, P. aeruginosa, enterococi, bacili ananerobi gram- negativi (inclusuv Bacteroides fragilis).

Septicemie bacteriană dată de S. pneumoniae, S. agalactiae, S. aureus, enterococi, P. aeruginosa, E. coli, specii de Klebsiella, specii de Proteus, specii de Clostridium, coci ananerobi gram-pozitivi.

Infecţii tegumentare sau ale structurilor tegumentare date de S. aureus, S. pyogenges, P. aeruginosa şi enterococi.

Boli inflamatorii pelvine, endometrite şi alte infecţii ale tractului genital feminin date de N. gonorrhoeae, S. epidermidis, S. Agalactiae, E coli, specii de Clostridium, enterococi, specii de Bacteroides, coci ananerobi gram-pozitivi.

Infecţii ale tractului urinar date de enterococi, E. Coli şi P. aeruginosa.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 500 mg, 1 g, 2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Adulţi, uzual: 2-4 g/zi în doze egale, la 12 h (a fost folosit până la 12-16 g/zi în infecţii severe pentru organisme mai puţin sensibile). Nu depăşiţi 4 g/zi în bolile hepatice sau în obstrucţia biliară.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficienţă renală**, piurie, disurie, **nefrită interstiţială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecţii.**

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie în bolile hepatice sau în obstrucţiile biliare. Nu s-a stabilit siguranţa şi eficacitatea la copii.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi sensibilitatea la penicilină / antibiotice.
- Observaţi leziunile, hematuria, semnele şi simptomele de sângerare.
- Efectuaţi şi monitorizaţi testele de coagulare; poate determina hipoprotrombinemie.
- Evaluaţi necesitatea administrării profilactice de vitamină K (uzual 10 mg/săptămână).
- În cazul leziunilor tegumentare, inspectaţi atent leziunile, observând dimensiunea, localizarea şi evoluţia.
- Evaluaţi consumul excesiv de alcool.
- Reduceţi doza în bolile de ficat sau tract biliar.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Evitaţi consumul de alcool şi orice produs cu alcool în timpul şi la 72 h după ultima doză de medicament.
- Se administrează parenteral.
- Anunţaţi orice leziune / sângerare spontană, diaree, efecte adverse neobişnuite sau lipsa răspunsului la terapie.

Cefort vezi Ceftriaxonum

C

Cefotaximum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Cefotax, Cefotaxim, *Cefotaxime*, Sefotak**

Mod de acțiune

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular bacterian, provocând moartea celulei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	5-10 min	30 min	1 h	18-24 h
IV	Imediat	5 min		

Indicații

Infecții ale tractului GU, ale tractului respirator inferior (inclusiv pneumonii), tegumentelor și structurilor tegumentare, oaselor, articulațiilor și SNC (inclusiv ventriculită, meningită). Peritonită și alte infecții intra-abdominale, infecții ginecologice (inclusiv endometrită, celulită pelvină, inflamații pelvine), septicemie, bacteremie și în profilaxia chirurgicală. În asociație cu aminoglicozide sepsis cu germeni gram pozitiv sau negativi unde nu s-au identificat agenții cauzatori.

Contraindicații

Hipersensibilitate la cefalosporine sau peniciline.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,5 g, 1 g.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Infecții necomplicate

Adulți: 1 g la 12 h.

Infecții moderate / severe

Adulți : 1-2g la 8 h.

Septicemie

Adulți, IV: 2 g la 6-8 h, fără a depăși 12 g/zi.

Infecții cu risc vital

Adulți, IV: 2 g la 4 h, fără depăși 12 g/zi

Gonoree

Adulți, IM: doza unică de 1 g în gonoree rectală la barbat. IM: doza unică de 0,5 g în gonoree rectală la femeie sau în uretrite / cervicite la barbați / femei.

Profilaxie preoperatorie

Adulți: 1 g la 30-90 min înainte de operație

Operație de cezariană

IV: 1 g la secționarea cordonului ombilical; apoi, administrați 1 g la 6 și 12 h după prima doză.

Folosirea la copii

Pediatric, de la 1 lună la 12 ani, IM, IV: 50-180 mg/kg/zi în 4-6 doze divizate; 1-4 săptămâni, IV: 50 mg/kg la 8 h. 0-1 săptămână : 50 mg/kg la 12 h.

Utilizarea în cazul disfuncției renale

Dacă C_{CR} < 20 ml/min/1,73m², se reduce doza cu 50%.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie**, **anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie**, **boala serului**,

suprainfecţii.

PRECAUŢII

Se preferă administrarea IV la pacienţii care au infecţii cu risc vital, postoperator, sau pentru cei cu malnutriţie, traume, malignizări, deficienţe cardiace sau diabet, mai ales dacă şocul este prezent sau posibil.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Hemoragii: *anticoagulante, trombolitice, plicamicină, acid valproic, AINS.*

Scade absorbţia cefepimului: *fier.*

Cresc toxicitatea: *aminoglicozide, furosemid, probenecid.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuaţi şi monitorizaţi testele de laborator uzuale şi antibiograma; reduceţi doza în afecţiunile renale.
- Evaluaţi sensibilitatea la antibiotice.
- În infecţiile articulaţiilor, evaluaţi mobilitatea.
- În infecţiile ginecologice, determinaţi extinderea infecţiei, durata, S&S.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Observaţi aportul şi eliminările de lichide; anunţaţi orice diminuare în eliminarea urinei sau diareea persistentă.
- Observaţi locul injectării pentru durere şi înroşire; administrarea IM poate cauza tromboflebită.
- Medicamentul se administrează parenteral. Anunţaţi efectele adverse neobişnuite sau lipsa răspunsului la tratament.
- Evitaţi consumul de alcool.

Cefpiromum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefrom**

INDICAŢII

Infecţii ale tractului respirator inferior, urinar, piele, septicemii, infecţii severe cu germeni sensibili.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la cefalosporine.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă / perfuzabilă: 1000 mg, 2000 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Se administrează 1-2 grame la 12 ore IV.

EFECTE ADVERSE

SNC: **encefalopatie reversibilă.**
GI: enterocolită, creşterea enzimelor hepatice, colită pseudomembranoasă. Dermatologice: prurit, **sindrom Stevens- Johnson**.
Sistemice: **reacţii anafilactice.**
GU: creşteri ale ureei şi creatininei, **nefrită interstiţială.**
Hematologice: **neutropenie, agranulocitoză.**

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Folosiţi cu atenţie în cazul asocierii cu *aminoglicozide.*

Probenecidul creşte concentraţia plasmatică a *cefalosporinelor.*

Cefprozilum

Acţiune terapeutică: Cefalopsorină de generaţia a doua
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cefzil**

MOD DE ACŢIUNE

Bactericid, inhibă sinteza peretelui bacterian provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	6-10 h	78 min	24-48 h

INDICAŢII

Faringită şi amigdalită cauzate de S. pyogenes. Sinuzită acută bacteriană

cauzată de S. pneumoniae, S. aureus, H. influenzae (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) și M. catarrhalis (inclusiv tulpini producătoare de beta- lactamază).

Otită medie cauzată de S. pneumoniae, H. influenzae și M. catarrhalis.

Infecții necomplicate ale pielii cauzate de S. aureus (inclusiv tulpinile producătoare de penicilinază) și S. pyogenes.

Bronșită acută bacteriană și bronșită cronică acutizată cauzată de S. pneumoniae, H. influenzae (tulpinile pozitive sau negative la beta-lactamază) și M. catarrhalis.

Contraindicații

Hipersensibilitate la cefalosporine sau antibiotice înrudite, convulsii.

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/ 5 mL. Comprimate: 250 mg, 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Faringită și amigdalită

Adulți și copii peste 13 ani: 500 mg la intervale de 24 ore, timp de cel puțin 10 zile (pentru infecții cu S. pyogenes 10 sau mai multe zile). Copii (2 – 12 ani): 7,5 mg/kg la intervale de 12 ore timp de cel puțin 10 zile (pentru infecții cu S. pyogenes 10 sau mai multe zile).

Sinuzită acută

Adulți și copii peste 13 ani: 250 mg la intervale de 12 ore sau 500 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile. Se folosește doza de 500 mg pentru infecții moderate sau severe. Copii (6 luni – 12 ani): 7,5 mg/kg corp la intervale de 12 ore sau 15 mg/kg corp la intervale de 12 ore timp de 10 zile. Se folosește doza de 15 mg/kg corp pentru infecții moderate sau severe.

Bronșită acută bacteriană și bronșită cronică acutizată

Adulți și copii peste 13 ani: 500 mg la intervale de 12 ore timp de 10 zile.

Infecții cutanate necomplicate

Adulți și copii peste 13 ani: 250 mg la intervale de 12 ore, 500 mg la intervale de 24 h, sau 500 mg la intervale de 12 h (toate pe durata a 10 zile). Copii (2 – 12 ani): 20 mg/kg la intervale de 24 ore timp de 10 zile.

Otită medie

Copii (6 luni – 12 ani): 15 mg/kg corp la intervale de 12 ore timp de 10 zile.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate, insuficiență renală**, piurie, disurie, **nefrită interstițială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecții**.

Precauții

În insuficiența renală severă (C_{CR} 0-30 mL/min) se administrează 50% din doza obișnuită la intervale standard. După reconstituire se păstrează la frigider, nu mai mult de 14 zile.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc riscul de hemoragii: *cefamandol, cefotenta, anticoagulante, trombolitice, AINS, antiplachetare, plicamicina, acid valproic.*

Cresc efectul/toxicitatea: *aminoglico-*

zide, furosemid, probenecid.

Reacţii disulfiram-like: *alcool.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi caracteristicile simptomelor, rezultatele culturilor şi sensibilitatea la penicilină sau alte antibiotice.
• Monitorizaţi aportul şi eliminările, SV.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Administraţi conform prescripţiei în timpul mesei sau nu; administrarea în timpul mesei reduce efectele adverse abdominale.
• Nu întrerupeţi tratamentul la ameliorarea simptomelor.
• Anunţaţi medicului lipsa de răspuns la tratament, apariţia rash-ului sau diareei ce pot apare după încetarea tratamentului.
• Poate provoca ameţeli sau letargie.

Ceftazidimum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Ceftamil®, Ceftazidim, Ceftidin, *Cetazime*, Fortum®**

MOD DE ACŢIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular provocând moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	1 h	114-120 min	24-48 h
IM	30 min			

INDICAŢII

Infecţii ale tractului respirator inferior (inclusiv pneumonie) cauzate de Pseudomonas aeruginosa sau alte specii de Pseudomonas, Hemophilus influenzae (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), Klebsiella sp., Enterobacter sp., Proteus mirabilis, E. Coli, Serratia sp., Citrobacter sp., Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus (tulpini susceptibile la meticilină).

Infecţii cutanate cauzate de P. aeruginosa, Klebsiella sp., E. coli, Proteus sp. (inclusiv P. mirabilis şi tulpini de Proteus indol-pozitive), Enterobacter sp., Serratia sp., S. aureus (tulpini susceptibile la meticilină), S. pyogenes (streptococi beta- hemolitici, de grup A).

Infecţii ale tractului urinar complicate sau necomplicate, cauzate de P. aeruginosa, Enterobacter sp., Proteus sp. (inclusiv P. Mirabilis şi tulpini de Proteus indol-pozitive), Klebsiella sp., E. coli. Septicemie bacteriană cauzată de P. aeruginosa, Klebsiella sp., H. influenzae, E. coli, Serratia sp., S. pneumoniae, S. aureus (tulpini susceptibile la meticilină).

Osteite şi artrite cu specii sensibile, infecţii ginecologice, infecţii intra-abdominale, cu specii sensibile, infecţii polimicrobiene date de bacterii aerobe şi anaerobe şi Bacteroides sp. (multe tulpini de B. fragilis sunt rezistente).

Infecţii SNC, inclusiv meningită, cauzate de H. influenzae şi de N. meningitidis (efect limitat împotriva P. aeruginosa şi S. pneumoniae).

Poate fi folosit cu aminoglicozide, vancomicină şi clindamicină în infecţii severe cu risc vital, sau la pacienţii imunodeprimaţi.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g,

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecţii uzuale

Adulţi, IM, IV: 1 g la intervale de 8-12 ore.

Infecţii necomplicate ale tractului urinar

Adulţi, IM, IV: 0,25 g la intervale de

C

12 ore.

Infecții complicate ale tractului urinar

Adulți, IM, IV: 0,5 g la 8-12 ore.

Pneumonie necomplicată, infecții cutanate ușoare

Adulți, IM, IV: 0,5-1 g la intervale de 8 ore.

Osteite și artrite

Adulți, IV: 2 g la intervale de 12 ore.

Infecții ginecologice sau intra-abdominale severe, meningită, infecții severe sau cu risc vital (mai ales la pacienții imunodeprimați)

Adulți, IV: 2 g la intervale de 8 ore.

Infecții pulmonare cu Pseudomonas la pacienții cu fibroză chistică care au funcție renală normală

IV: 30-50 mg/kg la intervale de 8 ore, fără a depăși 6 g/zi.

Administrarea la nou-născuți și copii

Nou-născuți, 0-4 săptămâni IV: 30 mg/kg la intervale de 12 ore, fără a depăși doza pentru adulți.

Copii 1 lună – 12 ani IV: 30-50 mg/kg la intervale de 8 ore, fără a depăși 6 g/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, flatulență, colită pseudomembranoasă, **toxicitate hepatică.**

GU: **nefrotoxicitate.**

Hematologice: **deprimare a măduvei osoase** – scăderea leucocitelor, trombocitelor, a hematocritului.

Hipersensibilitate: rash, febră, **anafilaxie, boala serului.**

Local: durere, abces la locul injecției, flebită, inflamație la locul de injectare IV.

Altele: **suprainfecții, reacții de tip disulfiram** la consumul de alcool.

PRECAUȚII

Insuficiență renală, lactație, sarcină. Poate apare rezistență la tratarea infecțiilor cu P. aeruginosa.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nefrotoxicitate crescută: *aminoglicozide.*

Accentuarea hemoragiilor: *anticoagulante orale.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați caracteristicile semnelor și simptomelor, rezultatele culturilor și orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.
- Investigați HLG și testele funcționale renale; reduceți doza în insuficiența renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este administrat parenteral.
- Anunțați medicului lipsa de răspuns la tratament, reacțiile adverse, rash-ul, pruritul, dificultatea la respirație sau diareea.

Ceftibutenum

Acțiune terapeutică: Cefalosporină de generația a treia

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Cedax**

MOD DE ACȚIUNE

Bactericid; inhibă sinteza peretelui celular bacterian provocând moartea celulei.

Este rezistent la beta-lactamază.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1/2-1 h	1/2-1 h	8-10 h

INDICAȚII

Bronșită cronică acutizată, cauzată de H. influenzae (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), M. catarrhalis (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) și S. pneumoniae

(tulpini susceptibile la penicilină).

Otită medie acută bacteriană cauzată de H. influenzae (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), M. catarrhalis (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) şi S. pyogenes.

Faringită sau amigdalită cauzată de S. pyogenes.

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie orală: 36 mg/mL. Capsule: 400 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

În toate cazurile

Adulţi şi copii peste 12 ani: 400 mg o dată/zi, timp de 10 zile. Doză maximă zilnică este de 400 mg. Se ajustează doza la pacienţii cu C_{CR} mai mic de 50 mL/min, după cum urmează: dacă C_{CR} este între 30 şi 49 mL/min, doza recomandată este de 4,5 mg/kg sau 200 mg 1/zi; dacă C_{CR} este între 5 şi 29 mL/min, doza recomandată este de 2,25 mg/kg sau 100 mg 1/zi.

La pacienţii hemodializaţi de 2 sau 3 ori pe săptămână, o doză unică de 400 mg (capsule) sau o doză unică de 9 mg/kg (maxim 400 mg) de suspensie poate fi administrată la sfârşitul fiecărei şedinţe de hemodializă.

Faringită, amigdalită, otită medie bacteriană acută

Copii: 9 mg/kg corp până la un maxim de 400 mg/zi, timp de 10 zile. Copiilor de peste 45 de kg li se administrează doza maximă zilnică de 400 mg.

Efecte adverse

Cele obişnuite pentru cefalosporine. Ceftibutenul este de obicei bine tolerat. Cel mai comun efect secundar este diareea.

Precauţii

Deşi ceftibutenul a fost aprobat pentru faringită sau amigdalită, doar penicilina s-a dovedit eficientă în prevenirea febrei reumatice.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi caracteristicile S&S, rezultatele culturilor şi orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.
- Monitorizaţi culturile şi funcţia renală; reduce-ţi doza în cazul disfuncţiilor.

Observaţii pentru pacient

- Suspensia trebuie administrată pe stomacul gol, cu cel puţin 2 ore înainte de masă sau o oră după masă.
- Nu întrerupeţi tratamentul la ameliorarea simptomelor.
- Anunţaţi medicului lipsa de răspuns la tratament, reacţii adverse sau diaree persistentă.
- Reveniţi la control pentru examenul periodic (control ORL, exudat faringian, radiografie).

Ceftizoximum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefizox**

Mod de acţiune

Bactericid, inhibă sinteza peretelui bacterian provocând moartea celulei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	1 h	84-114 min	18-24 h
IM	30 min			

Indicaţii

Infecţii ale tractului respirator inferior cauzate de specii de Streptococcus (inclusiv S. pneumonie dar excluzând enterococii), Klebsiella, P. mirabilis, E. coli, H. influenzae (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), S. aureus (tulpini care produc sau nu penicilinază), Serratia, Enterobacter, Bacteroides.

Infecţii ale tractului urinar cauzate de

S. aureus, E. coli, Pseudomonas (inclusiv P. aeruginosa), P. mirabilis, P. vulgaris, Providencia rettgeri, Morganella morganii, Klebsiella, Serratia (inclusiv S. marcescens) şi Enterobacter.

Gonoree uretrală sau cervicală necomplicată cauzată de N. gonorrhoeae.

Boala inflamatorie pelvină cauzată de N. gonorrhoeae, E. coli sau S. agalactiae.

Infecţii intraabdominale cauzate de E. coli, S. epidermidis, specii de Streptococcus (exclusiv enterococi), Enterobacter, Klebsiella, Bacteroides (inclusiv B. Fragilis) şi coci anaerobi (inclusiv Peptococcus şi Peptostreptococcus).

Septicemie cauzată de specii de Streptococcus (inclusiv S. pneumoniae, dar exclusiv enterococi), S. aureus, E. Coli, specii de Bacteroides (inclusiv B. fragilis), Klebsiella şi Serratia.

Infecţii cutanate, artrite sau osteite cu specii sensibile.

Meningită cauzată de H. influenzae şi utilizare limitată pentru S. pyogenes.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 500 mg, 1g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Infecţii necomplicate ale tractului urinar

Adulţi, IM, IV: 0,5 g la intervale de 12 ore.

Infecţii severe sau rezistente

Adulţi, IM, IV: 1 g la intervale de 8 ore sau 2 g la 8-12 ore.

Infecţii cu risc vital

Adulţi, IV: până la 3-4 g la intervale de 8 ore.

Boala inflamatorie pelvină

2 g la intervale de 8 ore IV (au fost folosite doze de până la 2 g la intervale de 4 ore).

Alte infecţii

Adulţi, IM, IV: 1 g la intervale de 8-12 ore.

IV

Gonoree necomplicată

Adulţi: priză unică de 1 g.

IM

Utilizarea la copii

Copii: peste 6 luni: 50 mg/kg la 6-8 ore până la 200 mg/kg/zi (fără a depăşi doza maximă pentru adulţi).

Insuficienţă renală

Iniţial IM, IV: 0,5-1 g; apoi se menţine schema de tratament din prospect.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, letargie, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, flatulenţe, colită pseudomembranoasă, **toxicitate hepatică.**

GU: **nefrotoxicitate.**

Hematologice: **deprimarea măduvei osoase.**

Hipersensibilitate: simptome ce variază de la febră la **anafilaxie; boala serului.**

Locale: durere, abcese la locul injectării, flebite, inflamaţie.

Altele: **suprainfecţii, reacţii de tip disulfiram** la ingestia de alcool.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, insuficienţa renală.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi caracteristicile S&S, rezultatele culturilor, şi orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează parenteral.
- Anunţaţi medicului lipsa de răspuns la tratament, reacţiile adverse, prurit sau diaree.
- Evitaţi consumul de alcool pe durata terapiei şi timp de 3 zile după încetarea acesteia.

Ceftriaxonum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia a treia
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cefort, Cefotrix, Ceftriaxon, Ceftriaxone, Lendacin®, Medaxone, Megion, Novosef, Oframax, Rocephin®**

Mod de acţiune

Bactericid, inhibă sinteza peretelui bacterian provocând moartea celulei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	Imediat	5-10 h	15-18 h
IM	30 min	1,5-4 h		

Indicaţii

Infecţii ale tractului respirator inferior cauzate de S. pneumonie, S. aureus, H. influenzae, H. parainfluenzae, K. pneumoniae, Serratia marcescens, E. coli, E. aerogenes şi P. mirabilis.

Infecţii cutanate cauzate de S. aureus, S. epidermidis şi S. pyogenes, streptococi de grup viridans, E. coli, Enterobacter cloacae, K. oxytoca, K. pneumoniae, P. mirabilis, P. aeruginosa, Morganella morganii, S. marcescens, Acinetobacter calcoaceticus, B. fragilis, Peptostreptococcus.

Infecţii ale tractului urinar (complicate şi necomplicate) cauzate de E. coli, P. mirabilis, P. vulgaris, Morganella morganii, K. pneumoniae.

Gonoree necomplicată cervicală / uretrală şi rectală cauzată de N. gonorrhoeae, inclusiv tulpini producătoare sau nu de penicilinază.

Gonoree faringiană cauzată de tulpini neproducătoare de penicilinază ale N. gonorrhoeae.

Boala inflamatorie pelvină cauzată de N. gonorrhoeae.

Septicemie bacteriană cauzată de S. aureus, S. pneumonie, E. coli, H. influenzae şi K. pneumoniae.

Osteite şi artrite cauzate de S. aureus, S. pneumonie, E. Coli, P. mirabilis, K. pneumoniae şi specii de Enterobacter.

Infecţii intra-abdominale cauzate de E. coli, K. pneumoniae, B. fragilis, specii de Clostridium (cele mai multe specii de C. difficle sunt rezistente) şi specii de Peptostreptococcus.

Meningită cauzată de H. influenzae, N. meningitidis şi S. pneumoniae.

Doze unice preoperatorii pot scădea incidenţa infecţiilor postoperatorii secundare histerectomiilor vaginale sau abdominale sau în operaţii de bypass coronarian.

Otită medie pediatrică.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g. Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Infecţii generale

Adulţi: 1-2 g /zi în doză unică sau divizată la 12 ore, fără a depăşi 4 g/zi. Terapia se menţine timp de 4-14 zile, în funcţie de infecţie.

Pediatric: alte boli în afară de meningită: 50-75 mg/kg/zi fără a depăşi doza totală zilnică de 2 g administrată în doze divizate la 12 ore.

Meningită

Pediatric: 10 mg/kg/zi fără a depăşi un total de 4 g administrate o dată/zi sau în doze egale la 12 ore timp de 7-14 zile.

Infecţii cutanate

Pediatric: 50-75 mg/kg/zi sau în doze egal divizate la 12 ore, fără a depăşi doza zilnică de 2 g.

Profilaxia preoperatorie a infecţiilor în intervenţii chirurgicale

Se administrează 1 g cu 30-120 min

înainte de intervenţia chirurgicală.

Gonoree necomplicată

Adulţi IM: doză unică de 125 mg împreună cu doxicilină, 100 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile sau azithromycină 1 g ca doză unică PO. Se poate utiliza şi o doză unică de ceftriaxonă de 250 mg IM.

Infecţie gonococică diseminată

Adulţi: 1 g IM sau IV la intervale de 24 ore.

Meningită gonococică sau endocardită

Adulţi: 1-2 g IV la intervale de 12 ore timp de 10-14 zile (meningită) sau 4 săptămâni (endocardită).

Conjunctivită gonococică

Adulţi şi copii peste 20 kg: doză unică de 1 g administrată IM.

Infecţii cu H. ducreyi

Doză unică de 250 mg IM.

Boala inflamatorie pelvină acută

250 mg IM în asociaţie cu doxicilină sau tetraciclină.

Boala Lyme la pacienţii refractari la Penicilina G

IV: 2 g/zi timp de 14-28 de zile. Ajustarea dozelor nu este necesară în cazul disfuncţiilor renale sau hepatice; totuşi trebuie monitorizate nivelele plasmatice.

Otită medie acută bacteriană

IM doză unică de 50 mg/kg, fără a depăşi 1 g.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, letargie, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, flatulenţe, colită pseudomembranoasă, **toxicitate hepatică.**

GU: **nefrotoxicitate.**

Hematologice: **deprimarea măduvei osoase.**

Hipersensibilitate: simptome ce variază de la febră la **anafilaxie; boala serului.**

Locale: durere, abcese la locul injectării, flebite, inflamaţie.

Altele: **suprainfecţii, reacţii de tip disulfiram** la ingestia de alcool.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, insuficienţa renală.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi caracteristicile S&S, rezultatele culturilor şi orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.

• Evaluaţi existenţa altor boli GI, în special a colitelor; medicamentul se utilizează cu precauţie şi se anunţă orice leziune / sângerare spontană sau diaree.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Medicamentul este administrat parenteral. Anunţaţi medicului lipsa de răspuns la tratament, reacţiile adverse.

• Evitaţi consumul de alcool pe durata terapiei şi timp de 3 zile după încetarea acesteia.

Cefuroximum

Acţiune terapeutică: Cefalosporină de generaţia a doua

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Axetine, Axycef®, Cefuroxima, Cefuroxime, Ceroxim, *Maxil*, Zinacef, Zinnat**

MOD DE ACŢIUNE

Cefuroxime axetil este utilizat oral, iar Cefuroxime sodium este administrat IM sau IV. Inhibă sinteza peretelui celular bacterian, acesta devenind osmotic instabil ceea ce duce la moartea celulei.

FARMACOCINEITCĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	Imediat		
IM	20 min	30 min	1-2 h	18-24 h
PO	Variabil	2 h		

Indicații

Oral (axetil), suspensie (copii 3 luni-12 ani)

Faringită sau amigdalită cauzată de S. pyogenes (streptococ beta-hemolitic de grup A).

Otită medie acută bacteriană cauzată de S. pneumoniae, H influenzae (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), M. catarrhalis (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) sau S. pyogenes.

Impetigo cauzat de S. aureus (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază).

Oral (axetil), comprimate

Faringită sau amigdalită cauzată de S. pyogenes (streptococ beta-hemolitic de grup A).

Otită medie acută bacteriană cauzată de S. pneumoniae, H. influenzae (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază), M. catarrhalis (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) sau S. pyogenes.

Sinuzită maxilară acută bacteriană cauzată de S. pneumoniae sau H. influenzae (numai tulpini neproducătoare de beta-lactamază).

Exacerbări acute bacteriene ale bronșitei cornice și infecții bacteriene secundare ale bronșitei acute cauzate de S. pneumoniae, H. influenzae (tulpini beta-lactamazo negative) sau H. parainfluenzae (tulpini beta-lactamazo negative).

Infecții ale tractului urinar necomplicate cauzate de E. coli sau K. pneumoniae.

Infecții cutanate cauzate de S. aureus (inclusiv tulpini producătoare de beta-lactamază) sau S. pyogenes.

Gonoree necomplicată uretrală sau endocervicală cauzată de N. gonorrhoeae și gonoree rectală necomplicată, la femei, cauzată de tulpini neproducătoare de penicilinază ale N. gonorrhoeae.

Boală Lyme în stadiul incipient cauzată de Borrelia burgdorferi.

IM, IV (sodium)

Infecții ale tractului respirator inferior cauzate de S. pneumoniae, H. influenzae (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), Klebsiella sp., S. aureus (tulpini producătoare sau nu de penicilinază), S. pyogenes, E. coli.

Infecții ale tractului urinar cauzate de E. coli sau specii de Klebsiella.

Infecții cutanate cauzate de S. aureus (tulpini producătoare sau nu de penicilinază), S. pyogenes, E. coli, specii de Klebsiella și specii de Enterobacter.

Septicemie cauzată de S. aureus (tulpini producătoare sau nu de penicilinază), S. pneumoniae, E. coli, H. influenzae (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină) și specii de Klebsiella.

Meningită cauzată de S. pneumoniae, H. influenzae (inclusiv tulpini rezistente la ampicilină), N. meningitidis și S. aureus (tulpini producătoare sau nu de penicilinază).

Infecții gonococice necomplicate și diseminate cauzate de N. gonorrhoeae (tulpini producătoare sau nu de penicilinază) la bărbați și femei.

Infecții ale oaselor sau articulațiilor cauzate de S. aureus (tulpini producătoare sau nu de penicilinază).

Infecții cutanate.

Profilaxie preoperatorie.

Contraindicații

Hipersensibilitate la cefalsporine sau alte antibiotice înrudite, convulsii.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 750 mg, 1,5 g. Pulbere pentru soluție orală: 125 mg/5 mL. Granule pentru suspesie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Comprimate: 125 mg, 250 mg, 500 mg. Comprimate acoperite: 125 mg, 250 mg, 500 mg. Capsule: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Cefuroxime axetil

COMPRIMATE, CAPSULE

Faringită, amigdalită

Adulţi şi copii peste 13 ani: 250 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile. Copii: 125 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile.

Exacerbări acute bacteriene ale bronşitei cronice şi infecţii bacteriene secundare ale bronşitei acute, infecţii cutanate necomplicate

Adulţi şi copii peste 13 ani: 250 sau 500 mg la intervale de 12 ore, timp de 10 zile (5 zile pentru infecţie bacteriană secundară bronşitei acute).

Infecţii necomplicate ale tractului urinar

Adulţi şi copii peste 13 ani: 125 sau 250 mg la intervale de 12 ore, timp de 7-10 zile. Copii 0- 12 ani: 125 mg 2/zi.

Otită medie acută

Copii: 250 mg 2/zi timp de 10 zile.

Gonoree necomplicată

Adulţi şi copii peste 13 ani: doză unică de 1000 mg.

Boală Lyme în fază incipientă

500 mg/zi timp de 20 de zile.

SUSPENSIE

Faringită, amigdalită

Copii 3 luni -12 ani: 20 mg/kg/zi în două doze divizate fără a depăşi doza maximă de 500 mg/zi timp de 10 zile.

Otită medie acută, impetigo

Copii 3 luni -12 ani: 30 mg/kg/zi în două doze divizate fără a depăşi doza maximă de 1000 mg/zi timp de 10 zile.

Cefuroxime sodium

IM, IV

Infecţii necomplicate, inclusiv ale tractului urinar, pneumonie necomplicată, infecţii gonococice diseminate cutanate

Adulţi: 750 mg la intervale de 8 ore. Pediatric, peste 3 luni: 50-100 mg/kg/zi, în doze divizate la intervale de 6-8 ore (fără a depăşi doza pentru adulţi în infecţii severe).

Infecţii severe sau complicate; infecţii ale oaselor şi articulaţiilor

Adulţi: 1,5 g la intervale de 8 ore. Pediatric, peste 3 luni, infecţii ale oaselor şi articulaţiilor, IV: 150 mg/kg/zi, în doze divizate la intervale de 8 ore (fără a depăşi doza pentru adulţi).

Infecţii cu risc vital sau cu germeni mai puţin susceptibili

Adulţi: 1,5 g la intervale de 6 ore.

Meningită bacteriană

Adulţi: până la 3 g la intervale de 8 ore. Pediatric, peste 3 luni: IV, iniţial: 200-240 mg/kg/zi, în doze divizate la intervale de 6-8 ore; apoi, după ameliorarea simptomatică, 100 mg/kg/zi.

Gonoree necomplicată

Doză unică de 1,5 g IM administrată în două locuri diferite împreună cu probenecid, 1 g PO.

Profiaxie în intervenţii chirurgicale

Adulţi IV: 1,5 g cu 30-60 minute înainte de intervenţie; dacă procedura este de lungă durată, IM, IV: 0,75 g la intervale de 8 ore.

Profiaxie în intervenţii chirurgicale pe cord deschis

IV: 1,5 g la iniţierea anesteziei; apoi, 1,5 g la intervale de 12 ore, însumând un total de 6 g. În disfuncţia renală se reduce doza după cum urmează: C_{CR} > 20 mL/min: 0,75-1,5 g la intervale de 8 ore; C_{CR} între 10-20 mL/min: 0,75 g la intervale de 12 ore; C_{CR} < 10 mL/min: 0,75 g la intervale de 24 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, fatigabilitate, parestezii, febră, frisoane, confuzie.

GI: diaree, G&V, anorexie, disgeuzie, glosită, **hemoragii**, dureri abdominale, colită, icter, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită candidozică, prurit, **nefrotoxicitate**, **insuficienţă renală**, piurie, disurie, **nefrită interstiţială reversibilă**.

Hematologice: **leucopenie**, trombo-

citopenie, **agranulocitoză**, anemie, **neutropenie**, limfocitoză, eozinofilie, **pancitopenie, anemie hemolitică**, leucocitoză, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, **sindrom Stevens-Johnson**.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, boala serului, suprainfecţii**.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale.

Comprimatele se înghit întregi, nu se mestecă, deoarece au un gust amar puternic persistent.

Comprimatele pot fi administrate fără mâncare, totuşi suspensia trebuie luată în timpul mesei.

Feriţi comprimatele de umiditate excesivă.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de hemoragii: *cefamandol, cefotenta, anticoagulante, trombolitice, AINS, antiplachetare, plicamicina, acid valproic*.

Cresc efectul/toxicitatea: *aminoglicozide, furosemid, probenecid*.

Reacţii disulfiram-like: *alcool*.

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi caracteristicile S&S, rezultatele culturilor şi orice sensibilitate la penicilină sau alte antibiotice.
- Evaluaţi gradul anemiei sau disfuncţia renală; doza se reduce în disfuncţii renale.

Testele de laborator: reacţie fals negativă la testul cu ferocianat pentru determinarea glicemiei.

Observaţii pentru pacient

- Comprimatele şi / sau suspensia se administrează în timpul mesei pentru a îmbunătăţi absorbţia.
- Nu mestecaţi şi nu zdrobiţi comprimatele.
- Anunţaţi medicului lipsa de răspuns la tratament, diareea sau S&S anemiei (dipnee, ameţeli, paloare etc.).
- Comprimatele strivite au un gust amar distinc, chiar şi atunci când sunt mixate în alimente.
- Dacă medicamentul nu este tolerat, anunţaţi medicul pentru a se putea prescrie un medicament alternativ.

Celebrex vezi Celecoxibum

Celecoxibum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian, inhibitor de COX-2
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Celebrex, Onsenal**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza prostaglandinelor scăzând activitatea enzimei necesară pentru sinteză; are propietăţi analgezice, antiinflamatorii şi anipiretice.

Nu afectează agregarea plachetară; are efecte renale similare altor antiinflamatoare nesteroidiene. Determină mai puţine complicaţii ale tractului GI, de tipul hemoragiilor şi perforaţiilor în comparaţie cu alte antiinflamatoare nesteroidiene.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	3 h	11 h	N/A

Indicaţii

Ameliorarea S&S în artrita reumatoidă la adulţi şi în osteoartrită. Durerea acută şi dismenoreea primară la adulţi. Reducerea numărului de polipi colorectali adenomatoşi în polipoza adenomatoasă familială.

Contraindicaţii

Sarcină în ultimul trimestru, hipersensibilitate la aspirină, iod, alte AINS,

sulfonamide; astm.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg, 200 mg, 400 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Osteoartrită

Adulţi: 100 mg de 2 ori/zi sau doză unică de 200 mg.

Artrită reumatoidă

Adulţi: 100-200 mg, de 2 ori/zi.

Durere acută şi dismenoree primară

În prima zi 400 mg; apoi dacă este necesar încă 200 mg în prima zi. În următoarele zile 200 mg de 2 ori/zi la nevoie.

Polipoză adenomatoasă familială

400 mg (2 capsule de 200 mg) de 2 ori/zi în timpul mesei. Se continuă asistenţa medicală obişnuită (supraveghere endoscopică, intervenţie chirurgicală). Doza se reduce cu 50% în insuficienţa hepatică moderată (clasa Child- Pugh II).

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, anxietate, depresie, nervozitate, parestezii, ameţeli, insomnie.

CV: **AVC, IM**, tahicardie, angină, palpitaţii, **aritmii**, hipertensiune, retenţie de fluide.

ORL: tinitus, afectarea auzului.

Oftalmice: tulburări de vedere, glaucom, cataractă, conjunctivită, durere oculară.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, xerostomie, diverticulită, gastrită, gastroenterită, hemoroizi, hernie hiatală, stomatită, **hemoragii GI**.

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie, cistită, ITU.

Hematologice: **discrazie sanguină**, epistaxis, hematoame, anemie.

Dermatologice: **sindrom Stevens-Johnson** grav, uneori fatal, **necroliză epidermică toxică**, purpură, rash, prurit, transpiraţii, eritem, peteşii, fotosensibilitate, alopecie.

Respiratorii: faringită, dispnee, pneumonie, tuse.

Precauţii

Sarcină în primele două trimestre, lactaţia, hemoragiile GI, afecţiuni cardiace, renale sau hepatice, hipersensibilitatea la alte antiinflamatoare, glucocorticoizi, anticoagulante, vârstnici, hipertensiune, deshidratare severă, copii <18 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectul *anticoagulantelor orale.*

Scade efectul *aspirinei, inhibitorilor ECA, diureticelor tiazidice, furosemidului.*

Cresc reacţiile adverse: *glucocorticoizi, AINS, aspirina.*

Cresc toxicitatea: *litiu, antineoplazice.*

Cresc nivelele plasmatice ale celecoxibului: *fluconazol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi antecedentele de hemoragie GI sau ulcer, alergia la sulfonamide, aspirină sau astm indus de AINS, urticarie sau reacţii alergice.
- Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a preveni interacţiunile nefavorabile.
- Evaluaţi insuficienţa renală sau hepatică; monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale renale şi hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, azotemia, CPK, creatinina, fosfataza alcalină. Hipercolesterolemie, hiperglicemie, hipopotasemie, albuminurie, hematurie.

Observaţii pentru pacient

- Se poate administra cu alimente pentru minimizarea discomfortului GI. Se foloseşte doza cea mai mică pentru fiecare pacient.
- Anunţaţi medicului orice efecte adverse neobişnuite sau persistente, inclusiv dispepsia, durerile abdominale, ameţeala, sau modificările de culoare ale pielii.

- Anunţaţi medicului creşterea în greutate, umflarea gleznelor, durerile toracice sau dificultatea la respiraţie.
- Evitaţi expunerea prelungită la lumina solară directă sau artificială.
- Evitaţi tratamentul în timpul sarcinii.
- Evitaţi consumul de băuturi alcoolice pe durata tratamentului.

Celiprololum

Acţiune terapeutică: Beta-blocant selectiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Celipres**

Indicaţii

HTA, angina pectorală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la celiprolol, BAV II şi III, bradicardie, boala de nod sinusal, insuficienţă cardiacă, angina Prinzmetal, BPOC, astm, sdr. Raynaud, feocromocitom.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

200 – 400 mg/zi în doză unică, înainte de masă. Celiprololul nu ar trebui administrat pacienţilor cu C_{CR} < 15 ml/oră. Pacienţilor cu C_{CR} între 15 şi 40 ml/h se administrează 100-200mg/zi.

Efecte adverse

Comune: cefalee, anxietate, greaţă, insomnie, constipaţie, transpiraţii, dureri abdominale, dispnee.

Precauţii

Tratamentul nu trebuie întrerupt brusc la pacienţii cu insuficienţă coronariană.

Cellcept vezi Mycophenolatum

Celule marcate cu staniu

Acţiune terapeutică: Radio diagnostic aparat CV
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Amerscan Stannous Agent**

Indicaţii

Marcarea eritrocitelor pentru scintigrafia in vivo sau invivo / in vitro. Se utilizează în angiocardioscintigrafie pentru evaluarea fracţiei de ejecţie ventriculare, evaluarea mobilităţii peretelui cardiac, imagistica miocardică. Imagistica anomaliilor vasculare şi a perfuziei organelor. Diagnosticarea şi localizarea hemoragiilor GI oculte.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluţie injectabilă

Dozaj – mod de administrare

În urma reconstituirii soluţiei, volumul recomandat pentru injectare la adulţi este de 0,03 mL/kg corp.

Efecte adverse

Dermatologice: rash localizat sau generalizat, prurit, iritaţie.
CV: hipotensiune, vasodilataţie cutanată.
GI: G&V.
Altele: reacţii de hipersensibilitate, cefalee, stare de rău, edeme ale extremităţilor, artralgii.

Precauţii

Agenţii radiofarmaceutici trebuie folosiţi doar de către personalul calificat cu autorizaţie pentru utilizarea şi manipularea radionuclizilor.

Trabuie efectuată o evaluare minuţioasă, în special la copii în ceea ce pri-

vește valoarea diagnostică, necesitatea și riscurile procedurii.

Cerebrolysin® vezi Hidrolizat de proteină din creier de porcină

Cerezyme vezi Imiglucerasum

Cetirizinum

Acțiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Alerid, Analergin, Celerg, Cetirizin, Letizen, Zyrtec**

Mod de acțiune

Acționează la nivelul vaselor sanguine, tractului GI sau sistemului respirator intrând în competiție cu histamina pentru receptorul H1; scade răspunsul alergic blocând efectele farmacologice ale histaminei; are acțiune anticolinergică minimă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	7-10 h	24 h

Indicații

Rinite alergice, conjunctivite alergice, iritații, urticarie, dermografism, exeme cu localizare diversă, dermatite de contact, reacții alergice acute datorate unor toxiinfecții alimentare și înțepături de insecte.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament sau la hidroxizină, copii nou-născuți sau prematuri, lactația, afecțiuni hepatice severe.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Soluție orală: 1 mg/mL, 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SOLUȚIE ORALĂ

Adulți: 10 mg, o dată pe zi, PO.

Efecte adverse

SNC: cefalee, stimulare, letargie, sedare, confuzie, tulburări de vedere, tinitus, neliniște, tremor, excitație paradoxală la copii sau vârstnici.

GI: xerostomie.

Dermatologice: rash, eczeme, fotosensibilitate, urticarie.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor, nas, gât uscat.

Precauții

Sarcina, vârstnici, copii, afecțiuni respiratorii, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică, obstrucție de col vezical, astm.

Pacienții trebuie sfătuiți să nu depășească doza recomandată dacă desfășoară activitate de conducere auto sau manipulează utilaje. Frecvența administrării și dozele trebuie adaptate la pacienții cu probleme renale.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc depresia SNC: *alcool, alte deprimante SNC.*

Cresc efectul anticolinergic, sedativ: *IMAO.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați statusul respirator și simptomele alergiei.

Teste de laborator: fasl negativ – testele de alergie cutanate.

Observații pentru pacient

- Anunțați medicul dacă apare confuzie, sedare sau hipotensiune.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită dacă apare letargia.
- Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.
- Administrarea medicamentului nu este recomandată pe perioada lactației.
- Utilizați gumă de mestecat sau bomboane fără zahăr, beți frecvent apă

pentru a minimiza simptomele de gură uscată.

Cetrimidum

Acţiune terapeutică: Antiseptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Cetrimide**

Indicaţii

Curăţirea rănilor, zgârieturilor şi arsurilor; curăţirea preoperatorie a pielii; îndepărtarea crustelor şi escoriaţiilor din unele boli de piele.

Mod de prezentare

Cremă: 10 mg/1 g.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ

O peliculă fină de cremă se aplică pe zona afectată a pielii. Pentru o acţiune bactericidă maximă, aria afectată trebuie să nu conţină urme de săpun, deoarece acesta poate scădea activitatea bactericidă a cetrimidului. Crema nu se va aplica la nivelul ochilor.

Cetrorelixum

Acţiune terapeutică: Antagonist al hormonului luteinizant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cetrotide®**

Mod de acţiune

Intră în competiţie cu hormonul natural eliberator de gonadotropină (GnRH) pentru legarea de receptorii membranari ai celulelor pituitare, controlând astfel în raport cu doza administrată, eliberarea de LH şi FSH. Suprimarea eliberării de FSH şi LH se menţine prin tratament continuu. Efectul este mai pronunţat în cazul LH. Efectele sunt reversibile dacă tratamentul este întrerupt.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
Pt. 3 mg	1 h	N/A	62,8 h
Pt. 0,25 mg	2 h	N/A	5 h

Indicaţii

Inhibarea creşterii premature a LH-ului la femeile la care se efectuează stimulare ovariană controlată.

Contraindicaţii

Sarcina şi lactaţia, hipersensibilitatea, alergie la latex.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 0,25 mg, 3 mg.

Dozaj - mod de administrare

SC

Inhibarea creşterii premature a LH-ului

Doză unică: 3 mg când nivelul de estradiol în ser indică un răspuns corespunzător la stimulare (de obicei în ziua a 7-a de stimulare – în medie 5-9 zile). Dacă HCG nu a fost administrat în 4 zile de la injectarea a 3 mg cetrorelix, se administrează cetrorelix 0,25 mg o dată/zi până la administrarea de HCG.

Doze multiple: 0,25 mg de cetrorelix administrat fie în a 5-a zi de stimulare (a.m. sau p.m.) sau în ziua a 6-a (a.m.) şi se continuă zilnic până la administrarea de HCG.

Efecte adverse

SNC: cefalee.
ORL: sindrom de hiperstimulare ovariană, durere abdominală.
GI: G&V.
Dermatologice: durere la locul injectării, reacţii locale.
Sistemice: **exitus fetal.**

Precauţii

Se utilizează cu precauţie la pacienţii cu hipersensibilitate la cetrorelix.

C

C

La administrarea de Cetrorelix: se spală bine mâinile cu apă şi săpun. Se îndepărtează capacul de plastic al fiolei şi se şterge inelul de aluminiu şi capacul de cauciuc cu un tampon îmbibat în alcool. Se ataşază acul cu semnul galben (de dimensiune 20) seringii preumplute. Se introduce acul prin capacul de cauciuc al fiolei şi se injectează încet solventul în fiolă. Se lasă seringa ataşată la fiolă şi se agită uşor fiola până la dizolvarea completă. Se evită formarea bulelor de aer. Se extrage tot conţinutul fiolei în seringă. Se îndepărtează acul şi se înlocuieşte cu acul cu semn gri (de dimensiune 27).

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV şi testele funcţionale hepatice.
- Efectuaţi ecografii pentru a determina numărul foliculilor, mărimea lor şi pentru a exclude sarcina.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, GGT, fosfataza alcalină.

Observaţii pentru pacient

- Este necesară instruirea pacientului dacă îşi autoadministrează medicamentul.
- Aflaţi durata de tratament necesară pentru a obţine rezultatul dorit.
- Sunt necesare monitorizări frecvente, teste de laborator şi ecografii pentru a preveni efectele adverse şi pentru a obţine rezultatele dorite.
- Medicamentul poate determina malformaţii congenitale.
- Întrerupeţi administrarea medicamentului şi anunţaţi dacă există suspiciune de sarcină.
- Anunţaţi durerea abdominală, tusea, rash- ul la locul injecţiei sau apariţia icterului.

Cetuximabum

Acţiune terapeutică: Anticorpi monoclonali
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Erbitux**

Mod de acţiune

Nu este pe deplin înţeles. Se leagă de receptorii factorului de creştere epidermal; inhibă posforilarea şi activarea kinazei asociate receptorului ceea ce duce la inhibarea creşterii celulare.

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu irinotecan pentru carcinomul colorectal metastatic cu expresie a receptorilor factorului de creştere epidermal.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la proteinele murinice.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 2 mg/mL, 5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi: doză de încărcare de 400 mg/m² administrată timp de 120 minute la o viteză maximă a perfuziei de 5 mL/min. Se administrează apoi doze săptămânale de întreţinere de 250 mg/m² timp de 60 minute la o viteză maximă a perfuziei de 5 mL/min.

Poate fi necesară premedicaţia cu un antagonist H_1. Pot fi necesare ajustări ale dozelor în cazul apariţiei reacţiilor la perfuzare sau a toxicităţii dermatologice.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, depresie.
GI: G&V, diaree, anorexie, ulceraţii bucale, deshidratare, constipaţie, durere abdominală.
Hematologice: **leucopenie**, anemie.

[illegible]

Precauții

[illegible]

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați SSC pulmonare: [illegible] pulmonare, tusea, dispneea; pot apare afecțiuni interstițiale cu potențial fatal; în cazul apariției acestora întrerupeți terapia.

• Monitorizați apariția SSC necrolizei epidermice toxice, angioedemului, anafilaxiei.

• Monitorizați simptomele GI: frecvența scaunelor, deshidratarea, durerea abdominală, stomatita.

Observații pentru pacient

• Anunțați imediat apariția reacțiilor adverse: dificultatea la respirație, durerile abdominale severe, erupțiile cutanate.

• Utilizați o formă de contracepție eficientă pe durata tratamentului.

• Evitați expunerea la lumină solară deoarece poate exacerba reacțiile cutanate. Utilizați creme pentru protecție solară și îmbrăcăminte portectivă.

Cexyl vezi Cefadroxilum

Chinidină sulfat

[illegible]

Mod de acțiune

[illegible]

Farmacocinetică

[illegible]

Indicații

Extrasistole atriale, joncționale și ventriculare.

Tratamentul și controlul flutter-ului atrial, fibrilației atriale, tahicardiei paroxistice atriale, ritmului joncțional paroxistic, fibrilației atriale paroxistice și cronice, tahicardiei ventriculare paroxistice neasociată cu bloc cardiac complet.

Tratamentul de întreținere după conversia electrică a flutter-ului și fibrilației atriale.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament. Miastenia gravis, istoric de purpură trombocitopenică asociată folosirii chinidinei, intoxicația cu digitală evidențiată de aritmii sau tulburări de conducere intraventriculare. De asemenea, blocul complet, blocul de ramură stângă sau alte tulburări de conducere intraventriculare manifestate prin lărgirea complexului QRS sau complexe bizare. Blocul AV complet cu pacemaker AV nodal sau idioventricular.

Dermatologice: rash, prurit, acnee, piele uscată, **necroliză epidermică toxică, angioedem**, blefarită, cheilită, celulită, alopecie, afectarea unghiilor.
Musculoscheletice: dureri lombare.
Respiratorii: afecţiuni pulmonare interstiţiale, tuse, dispnee, **embolii pulmonare**, edeme periferice.
Sistemice: **anafilaxie, sepsis, infecţii.**
Diverse: conjunctivite, astm, stare de rău, febră, **insuficienţă renală.**

Precauţii
Sarcina, afecţiunile hepatice sau renale, afecţiunile oculare, afecţiunile pulmonare, lactaţia, copii, vârstnici.

Evaluarea şi controlul terapiei
• Monitorizaţi S&S pulmnare: zgomotele pulmonare, tusea, dispneea; pot apare afecţiuni interstiţiale cu potenţial fatal; în cazul apariţiei acestora întrerupeţi terapia.
• Monitorizaţi apariţia S&S necrolizei epidermice toxice, angioedemului, anafilaxiei.
• Monitorizaţi simptomele GI: frecvenţa scaunelor, deshidratarea, durerea abdominală, stomatita.

Observaţii pentru pacient
• Anunţaţi imediat apariţia reacţiilor adverse: dificultatea la respiraţie, durerile abdominale severe, erupţiile cutanate.
• Utilizaţi o formă de contracepţiei eficientă pe durata tratamentului.
• Evitaţi expunerea la lumină solară deoarece poate exacerba reacţiile cutanate. Utilizaţi creme pentru protecţie solară şi îmbrăcăminte portectivă.

Cexyl vezi Cefadroxilum

Chinidini sulfas

Acţiune terapeutică: Antiaritmic, clasa IA
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Chinidină, Chinidină Sulfat**

Mod de acţiune
Scade excitabilitatea inimii, viteza de conducere şi contractilitatea. Creşte perioada refractară şi timpul de conducere. De asemenea scade DC şi are proprietăţi anticolinergice, antimalarice, antipiretice şi ocitocice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-3 h	1-1,5 h	6-7 h	6-8 h

Indicaţii
Extrasistole arteriale, joncţionale şi ventriculare.
Tratamentul şi controlul flutter-ului atrial, fibrilaţiei atriale, tahicadiei paroxistice atriale, ritmului joncţional paroxistic, fibrilaţiei atriale paroxistice şi cronice, tahicardiei ventriculare paroxistice neasociată cu bloc cardiac complet.
Tratamentul de întreţinere după conversia electrică a flutter-ului şi fibrilaţiei atriale.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate la medicament. Miastenia gravis, istoric de purpură trombocitopenică asociată folosirii chinidinei, intoxicaţia cu digitală evidenţiată de aritmii sau tulburări de conducere intraventriculare. De asemenea, blocul complet, blocul de ramură stângă sau alte tulburări de conducere intraventriculare manifestate prin lărgirea complexului QRS sau complexe bizare. Blocul AV complet cu pacemaker AV nodal sau idioventricular,

impulsuri ectopice aberante şi ritmuri anormale prin mecanism de scăpare. Antecedente de torsada vârfurilor sau QT prelungit induse de medicamente.

C

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Extrasistole atriale şi ventriculare

Adulţi: 200-300 mg de 3-4 ori/zi.

Tahicardie supraventriculară paroxistică

Adulţi: 400-600 mg la fiecare 2-3 h până la încetarea tahicardiei.

Conversia flutter-ului atrial

Adulţi: 200 mg la fiecare 2-3 h în număr de 5-8 doze; dozele zilnice pot fi crescute până la restabilirea ritmului normal sau până la apariţia efectelor toxice.

Conversia flutter-ului atrial, terapia de întreţinere

Adulţi: 200-300 mg de 3-4 ori pe zi; unii pacienţi pot necesita doze mai mari sau administrări mai frecvente.

Supradozarea

Simptome. SNC: letargie, confuzie, comă, convulsii, deprimare sau stop respirator, cefalee, parestezii, vertij; simptomele SNC pot apărea după debutul toxicităţii cardiace. GI: G&V, diaree, durere abdominală, hipokalemie. CV: tahicardie sinusală, tahicardie sau fibrilaţie ventriculară, torsada vărfurilor, automatism şi conducere deprimate (inculsiv bloc de ramură, bradicardie sinusală, bloc sinusal, prelungire QRS şi QT, bloc AV, subdenivelare ST, inversare T), sincopă, insuficienţă cardiacă; hipotensiune datorită scăderii conducerii şi DC şi vasodilataţiei. Diverse: tulburări vizuale şi auditive, hipopotasemie, tinitus, acidoză.

Tratament. Efectuaţi lavaj gastric, induceţi voma şi administraţi cărbune activ dacă ingestia a fost recentă. Monitorizaţi ECG, gazele sanguine, electroliţii serici şi TA. Instalaţi pacing cardiac dacă e necesar. Acidifiaţi urina. Asiguraţi respiraţie artificială şi alte măsuri suportive. Perfuziile cu sodiu lactat 1/6 molar pot scade efectul cardiotoxic. Trataţi hipotensiunea cu metaraminol sau norepinefrină după reechilibrarea volemică. Folosiţi fenitoină sau lidocaină pentru a trata tahiaritmiile. Hemodializa este eficientă dar frecvent nenecesară.

Efecte adverse

CV: lărgirea QRS, hipotensiune, **asistolie, descărcări ventriculare ectopice, tahicardie, flutter sau fibrilaţie ventriculară, torsada vârfurilor, embolism arterial, extrasistole ventriculare** (una sau mai multe la fiecare 6 bătăi), **QT prelungit, bloc A-V complet.**

GI: G&V, anorexie, diaree, senzaţie urgentă de urinare sau defecaţie, esofagită (rar).

SNC: **sincopă**, cefalee, confuzie, excitare, vertij, delir, demenţă, ataxie, depresie.

Dermatologice: rash, urticarie, **dermatită exfoliativă**, fotosensibilitate, hiperemie cu prurit intens, eczeme, psoriazis.

Alergice: **astm acut, edem angioneuritic, stop respirator**, dispnee, febră, **colaps vascular**, purpură, vasculită, **toxicitate hepatică.**

Hematologice: hipoprotrombonimie, **anemie hemolitică acută**, purpură trombocitopenică, **agranulocitoză**, trombocitopenie, leucocitoză, **neutropenie**, devierea la stânga a formulei leucocitare.

Oftalmologice: vedere înceţoşată, midriază, câmp vizual micşorat, **vedere dublă**, fotofobie, **nevrită optică, scotoame.**

Altele: **hepatită, nefrită lupică**, tinnitus, scăderea acuităţii auditive, artrită, mialgie, creşte CKP în ser, LES.

Precauţii

Siguranţa la copii şi pe perioada lactaţiei, nu au fost stabilite.

Folosiţi cu multă precauţie la pacienţii la care o modificare bruscă a TA poate fi periculoasă sau la cei cu afectare miocardică întinsă, endocardită subacută, bradicardie, ocluzie coronariană, afecţiuni valvulare cronice, dilataţie cardiacă importantă, ICC franca şi boli renale sau hepatice.

Folsiţi cu precauţie în infecţiile acute, hipertiroidism, slăbiciune musculară, depresie respiratorie şi astm bronşic.

Poate fi necesară o reducere a dozelor la vârstnici datorită alterării funcţiei renale odată cu vârsta.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectele *blocanţilor neuromusculari, digoxinului, propranololului.*

Cresc efectele chinidinei: *cimetidina, bicarbonatul de sodiu, infibitorii anhidrazei carbonice, antiacidele , amiodarona, verapamilul.*

Scad efectele chinidinei: *barbituricele, fenitoina, rifampicina, nifedipina, sucralfatul.*

Efecte vagolitice aditive: *blocanţi anticolinergici.*

Deprimare cardiacă adiţională: *alte antiaritmice, fenotiazine, reserpină.*

Scăderea absorbţiei, scăderea metabolismului: *suc de grefe.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi apariţia reacţiei alergice la antiaritmice sau tartrazină, care se găseşte în unele preparate. Faceţi o doză test şi observaţi dacă apar reacţii de hipersensibilitate sau intoleranţă.
- Obţineţi radiografia toracică, monitorizaţi electroliţii, HLG, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Evaluaţi SV şi ECG; examinaţi cardiac şi pulmonar.
- Monitorizaţi diureza; urmăriţi apariţia hipotensiunii.
- Pacienţii cu fibrilaţie atrială permanentă sau ICC perzintă risc de embolism din trombi murali la conversia la ritm sinusal.

Testele de laborator: falsă pozitivare sau creştere a fenosulfonftalenei, 17-cetosteroizilor, PT.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi cu alimente pentru a reduce discomfortul GI.
- Evitaţi activităţile care necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; poate provoca ameţeală sau tulburări de vedere.
- Adăugaţi fructe şi cereale în dietă. Un aport crescut al acestora (alimente alcaline) poate prelungi T ½.
- Aportul de sare poate creşte nivelele plasmatice ale chinidinei.
- Anunţaţi apariţia oricărui din simptomele următoare: rash cutanat sever, papule sau senzaţii de mâncărime; cefalee severă; febră inexplicabilă; acufene sau pierderea auzului; leziuni sau sângerări neobişnuite; vedere înceţoşată; ritm cardiac neregulat, palpitaţii sau senzaţie de leşin; diaree persistentă.
- Purtaţi ochelari închşi la culoare dacă apare fotofobie.

Chlorambucilum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Leukeran**

Mod de acţiune

Alchilant ADN şi ARN; inhibă enzimele ce permit sinteza proteinelor; activitatea nu e specifică fazelor ciclului celular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	60-90 min	15-20 h

Indicaţii

Tratamentul paliativ al leucemi-

ei limfocitare cronice, limfoamelor maligne (inclusiv limfosarcom), limfoamelor foliculare gigante și al bolii Hodgkin.

C

Contraindicații

Sarcina, radioterapia sau chimioterapia la mai puțin de 1 lună, trombocitopenia, vaccin antirujeolic recent, lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 2 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Leucemie, limfoame

Adulți, copii, doză inițială: 0,1-0,2 mg/kg (sau 4-10 mg) zilnic într-o singură doză sau în doze divizate, timp de 3-6 săptămâni; întreținere: 0,03-0,1 mg/kg/zi, în funcție de HLG.

Alternativ, pentru LLC

Inițial: 0,4 mg/kg, apoi se repetă această doză la fiecare 2 săptămâni crescând cu 0,1 mg/kg până când apare fie toxicitate, fie controlul bolii.

Sindrom nefrotic, imunosupresiv

Adulți, copii: 0,1-0,2 mg/kg/zi, timp de 8-12 săptămâni.

Uveită și meningoencefalită asociate sindromului Behçet

0,1 mg/kg/zi.

Nefropatie membranoasă idiopatică

0,1-0,2 mg/kg/zi la două luni, alternând cu un corticosteroid timp de 6 luni.

Artrită reumatoidă

0,1-0,3 mg/kg/zi.

Supradozarea

Simptome: pancitopenie (reversibilă), ataxie, agitație, convulsii clonico-tonice.

Tratament: măsuri suportive. Se monitorizează atent HLG; pot fi necesare transfuzii sanguine.

Efecte adverse

SNC: **convulsii**, tremor, confuzie, agitație, **ataxie**.

GI: G&V, diaree, scădere ponderală, **hepatotoxicitate**, icter.

GU: hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, pancitopenie** (utilizare prelungită), **deprimare permanentă a măduvei osoase.**

Dermatologice: alopecie, dermatită, rash, **sindrom Stevens-Johnson.**

Respiratorii: fibroză, pneumonie.

Precauții

Vaccinare anipneumococică, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapia.*

Cresc riscul de hemoragii: *anticoagulante, salicilați.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați HLG și nivelul acidului uric.

• Medicamentul poate determina supresia granulocitelor și limfocitelor. Cea mai mică valoare: 21 zile; recuperare: 42-56 zile.

Testele de laborator: crește nivelul acidului uric în ser și urină.

Observații pentru pacient

• Administrați cu o oră înainte de micul dejun, cu 2 ore după masa de seară sau la culcare pentru a reduce G&V.

• Consumați 2-3 L de lichide pe zi pentru a evita apariția calculilor de urați.

• Anunțați următoarele efecte adverse: leziuni, sângerări, dureri gastrice, artralgii, febră, frisoane sau S&S de infecție.

• Rash-ul cutanat poate apare în urma sensibilității încrucișate cu alți agenți alchilanți.

• Medicamentul este carcinogen și poate fi de asemenea mutagen și teratogen; folosiți metode contraceptive eficiente.

Chloramphenicolum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cloramfenicol, *Otophenicol*, Sificetină**

Mod de acţiune

Se leagă de subunitatea 50S ribozomală interferând cu sinteza proteinelor.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	20-30 min	1 h	1,5-4 h	48-72 h

Indicaţii

Sistemic

Tratament de elecţie în febra tifoidă, dar nu pentru purtători.

Infecţii severe determinate de Salmonella, Rickettsia, Chlamidia.

Meningită cauzată de H. influenzae.

Abcese cerebrale cauzate de B. fragilis.

Fibroză chistică.

Meningită meningococică sau pneumococică.

Oftalmic

Infecţii oculare superficiale cauzate de S. aureus; specii de Streptococcus, inclusiv S. pneumoniae; E. coli, H. influenzae, H. aegyptius, H. ducreyi, specii de Klebsiella, specii de Neisseria, specii de Enterobacter, specii de Moraxella şi Vibrio.

Se foloseşte numai pentru infecţii oculare severe pentru care alte medicamente mai puţin toxice sunt contraindicate sau ineficiente.

Otic

Infecţii superficiale ale canalului auditiv extern.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, afecţiuni renale sau hepatice severe, infecţii minore.

Mod de prezentare

Capsule: 125 mg, 250 mg. *Pulbere pentru soluţie injectabilă: 1 g.* Pulbere cu solvent pentru soluţie oftalmică: 0,4%. *Soluţie otică: 5%.*

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: 50 mg/kg/zi în patru doze la intervale de 6 ore; doza poate fi crescută la 100 mg/kg/zi în infecţii severe, dar trebuie micşorată cât mai repede posibil.

Nou-născuţi şi copii imaturi metabolic: 25 mg/kg 1/zi în doze divizate la 12 ore.

Nou-născuţi cu greutate mai mică de 2 kg: 25 mg 1/zi.

Nou-născuţi cu greutate mai mare de 2 kg, în vârstă de mai mult de 7 zile: 50 mg/kg/zi la interval de 12 ore în doze divizate.

Nou-născuţi cu greutate mai mare de 2 kg, până la 7 zile: 50 mg/kg 1/zi.

Copii: 50-75 mg/kg/zi în doze divizate la interval de 6 ore (50-100 mg/kg/zi în doze divizate la interval de 6 ore în cazul meningitei)

SOLUŢIE OFTALMICĂ 0,4%

1-2 picături în sacul conjunctival inferior de 2- 6 ori/zi (sau mai mult pentru infecţii acute).

SOLUŢIE OTICĂ, 5%

2-3 picături de trei ori pe zi.

IV

Acelaşi dozaj ca la cloramfenicol PO. Înlocuiţi cu forma PO cât mai curând posibil.

Efecte adverse

SNC: cefalee, depresie, confuzie, **nevrită periferică.**

CV: **sindrom cenuşiu la nou-născuţi** – eşec la alimentare, paloare, cianoză, distensie abdominală, respiraţie neregulată, colaps vasomotor.

Oftalmice: **nevrită optică, cecitate.**

GI: G&V, diaree, dureri abdominale, xerostomie, glosită, colită, prurit anal.

Hematologice: anemie, trombocitopenie, **anemie aplastică, granulocitopenie, leucopenie.**
Dermatologice: prurit, urticarie, dermatită de contact, rash.

C

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni hepatice sau renale, copii, deprimare hematogenă, lactaţie.
Pot apare discrazii sanguine.
Testele sanguine pot detecta modificări periferice, însă nu pot detecta depresia măduvei hemtogene anterioară anemiei aplastice. Este necesară spitalizarea pacientului pentru monitorizare.
Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu porfirie intermitentă sau deficit de G6PD.
Pentru a evita apariţia sindromului cenuşiu, utilizaţi cu precauţie şi în doze mici la nou-născuţi.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte acţiunea *barbituricelor, anticoagulantelor, hidantoinelor, produselor cu fier, antidiabeticelor.*

Scade acţiunea *vitaminei B12, acidului folic, penicilinelor, rifampicinei.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuaţi periodic teste hematologice (trombocite, reticulocite, fier, HLG) pentru a detecta pecoce simptomele depresiei măduvei osoase, ce pot apărea la săptămâni sau luni după terapie.
- Monitorizaţi SV, aportul şi eliminările, testele funcţionale renale şi hepatice.
- Investigaţi efectele toxice şi iritative că cum ar fi G&V, gust neplăcut, diaree şi iritaţie perineală după administrarea orală.
- Diferenţierea diareei induse medicamentos de cea cauzată de o suprainfecţie este critică şi poate fi făcută prin cercetarea şi analiza tuturor simptomelor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi cu o oră înainte sau cu 2 ore după masă cu un pahar plin cu apă; dacă apar tulburări GI se poate administra în timpul mesei.
- Evitaţi consumul de alcool în timpul tratamentului.
- Nu administraţi salicilaţi sau AINS.
- Pentru instilaţia oculară se apleacă capul pe spate şi se instilează în sacul conjunctival; se închid ochii. Se apasă uşor pe sacul lacrimal timp de 1 min pentru a preveni absorbţia sistemică şi toxicitatea.
- Soluţiile oftalmice pot cauza vedere înceţoşată imediat după instilare.
- Pentru a preveni contaminarea nu se atinge sub nici o formă vârful sticluţei.
- Nu se pot purta lentile de contact atunci când se tratează conjunctivita bacteriană. Dacă lentilele de contact sunt necesare, acestea nu se introduc cel puţin 15 min după administrarea oricărei soluţii ce conţine clorură de benzalconiu (poate fi absorbit de lentilă).

Chlorhexidinum

Acţiune terapeutică: Antiseptic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Corsodyl Mint Mouthwash, *Plak Out***

INDICAŢII

Tratamentul şi prevenire gingivitei, pre şi post chirurgie paraodontală, ulceraţii orale recurente, afte, stomatite protetice, infecţii sau susceptibilitate la infecţii cu Candida albicans, carii sau riscul crescut de apariţia al cariilor, adjuvant în igiena orală.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Apă de gură: 0,2 g/100 mL. *Soluţie bucală: 0,12%.*

Dozaj - mod de administrare

APĂ DE GURĂ

Se clăteşte gura cu aprox. 5 mL soluţie de 2 ori pe zi timp de 30 de secunde, după ce vă spălaţi pe dinţi. Pentru tratamentul gingivitei se administrează timp de 1 lună. În cazul candidozei orale se administrează timp de 48 de ore după dispariţia semnelor clinice.

Efecte adverse

Diverse: modificarea percepţiei gustului, pătarea dinţilor sau a altor zone bucale, iritaţie minoră şi descuamare superficială a mucoasei orale.

Observaţii pentru pacient

- Poate apare pătarea dinţilor, a lucrărilor dentare, a limbii sau a altor zone bucale. Acest lucru nu este un pericol pentru sănătate şi se poate de obicei îndepărta prin proceduri stomatologice.
- Poate apare modificarea gustului pe durata tratamentului; nu a apărut alterarea permanentă a gustului.
- Evitaţi contactul medicamentului cu ochii şi urechile.
- Nu înghiţiţi medicamentul după ce aţi clătit gura.

Chlorphenaminum

Acţiune terapeutică: Antihistaminic sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Clorfeniramin**

Mod de acţiune

Acţionează la nivelul vaselor de sânge, tractului GI, sistemului respirator, intrând în competiţie cu histamina pentru receptorul H1; scade răspunsul alergic prin blocarea histaminei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-6 h	2-6 h	12-15 h	N/A

Indicaţii

Rinită alergică, inclusiv strănut; hiperlacrimaţie; discomfort faringian şi rinoree cauzată de febra alergică şi alte alergii ale tractului respirator superior.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la antagonişti de receptor H1, atac acut de astm, afecţiuni ale tractului respirator inferior, ulcer peptic stenozat, obstrucţie a colului vezical.

Mod de prezentare

Comprimate: 4 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Rinită alergică

Adulţi şi copii peste 12 ani: 4 mg la interval de 4-6 ore, fără a depăşi 24 mg în 24 ore.

Pediatric, 6-12 ani: 2 mg la intervale de 4-6 ore, fără este depăşi 12 mg în 24 ore. 2-6 ani: 1 mg la interval de 4-6 ore.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, **lipsa coordonării**, fatigabilitate, anxietate, euforie, confuzie, parestezii, **nevrită**.
Oftalmice: **vedere tulbure**, midriază.
GI: G&V, anorexie, diaree.
GU: **retenţie urinară**, disurie, poliurie.
Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie hemolitică.**
Dermatologice: fotosensibilitate.
Respiratorii: secreţii vâscoase, wheezing, constricţie toracică.

Precauţii

Sarcina, presiunea intraoculară crescută, afeciuni renale sau cardicae, hipertensiune, astm bronşic, afecţiuni convulsive, hipertiroidim, hipertrofie prostatică, lactaţie, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează deprimarea SNC: *barbiturice, opioide, hipnotice, antidepresive triciclice, alcool.*

Cresc efectul clorfeniraminei: *IMAO*.

Cresc activitatea anticolinergică: *atropină, fenotiazine, chinidină, haloperidol*.

C

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi indicaţiile pentru terapie, alţi agenţi folosiţi şi efectele acestora. Încercaţi să identificaţi factorii declanşatori.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi conform prescripţiei cu un pahar plin cu apă. Alimentele întârzie absorbţia.

• Anunţaţi orice reacţii adverse sau lipsa de răspuns.

• Poate cauza letargie; folosiţi cu precauţie.

• Evitaţi consumul de alcool sub orice formă.

Chlorproetazinum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant, analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Neuriplege***

Indicaţii

Reumatologie: lumbago acut cronic, lombosciatică, reumatism abarticular, artroze cu contracturi musculare.

Balneofizioterapie şi recuperare medicală: lombalgii, dorsalgii.

Medicină sportivă: contracturi, elongaţii, crampe, rupturi fasciculo-musculare.

Neurologie: spasticitatea din bolile neorologice, dar nu şi boala Parkinson.

Ginecologie: dismenoree.

Orice altă maladie în care există o contractură (torticolis).

Contraindicaţii

Miastenie, hipotensiune severă, alergii la clorproetazină.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: oral, 1-3 comprimate în 24 ore.

Copii: utilizaţi cu precauţie şi numai sub supraveghere medicală; de la 5 la 10 ani, oral, un comprimat (25 mg) în 24 ore; peste 10 ani, oral, 1 la 2 comprimate în 24 ore.

Efecte adverse

Rare: hipotensiune ortostatică şi somnolenţă, mai ales la persoanele în vârstă şi în cazurile în care a existat o sensibilitate crescută.

Precauţii

Nu se administrează concomitent cu antidepresive triciclice, barbiturice, deprimante centrale SNC. Unguentul nu se aplică pe plăgi şi mucoase şi trebuie evitată expunerea la razele solare a regiunilor tratate.

Chlorpromazinum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic, fenotiazidă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Plegomazin**

Mod de acţiune

Deprimă cortexul cerebral, hipotalamusul, sistemul limbic care controlează activităţile agresive; blochează neurotransmisia efectuată de dopamină la nivelul sinapselor; are acţiune puternică blocantă alfa-adrenergică şi anticolinergică; mecanismul de acţiune antipsihotic nu este clar.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/2-1 h	2-4 h	2 h, apoi 30 h	4-6 h
IM	10-15 min	15-20 min		

Indicații

Psihoză acută și cronică, inclusiv schizofrenie; fază maniacă a bolii maniaco-depresive. Porfirie acută intermitentă. Înainte de anestezie. Adjuvant în tratamentul tetanosului. Sughiț necontrolat. Tulburări comportamentale serioase la copii. Greață și vomă.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 25 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

Psihoze

Adulți: 10-50 mg la fiecare 1-4 h, IM, de obicei doze de 300-800 mg/zi.

Copii: 0,5 mg/kg IM la fiecare 6-8 ore.

Greață și vărsături

Adulți: 25-50 mg IM la fiecare 3 ore. Se poate administra IV, 25-50 mg de 1-4 ori pe zi.

Copii: 0,55 mg/kg la fiecare 6-8 ore. Doza maximă pentru copii sub 5 ani sau sub 22 kg este de 40 mg; pentru cei între 5-10 ani sau între 22-45 kg este de 75 mg.

Sughiți necontrolabil

Adulți: 25-50 mg, IM. Se poate administra IV 25-50 mg în 500-1000 mL ser fiziologic (doar pentru sughiț sever).

Reacții adverse

SNC: **sindrom extrapiramidal** – pseudoparkinsonism, akatisie, distonie, diskinezie tardivă; **convulsii**, cefalee, **sindrom neuroleptic malign**, amețeli.

CV: hipotensiune ortostatică, hipertensiune, **stop cardiac**, modificări ECG, tahicardie.

Oftalmice: vedere tulbure, glaucom, xeroftalmie.

GI: xerostomie, G&V, anorexie, constipație, diaree, icter, creștere ponderală.

GU: **retenție urinară**, enurezis, impotență, amenoree, ginecomastie, mărirea sânilor.

Hematologice: anemie, **leucopenie**, leucocitoză, **agranulocitoză**.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, dermatită.

Respiratorii: **laringospasm**, dispnee, **depresie respiratorie.**

Precauții

Sarcină, lactație, afecțiuni convulsive, hipertensiune, afecțiuni hepatice sau cardiace, vârstnici, hipertrofie prostatică.

Interacțiuni medicamentoase

Scade pragul convulsiv: *anticonvulsivante.*

Suprasedare: *alte deprimante SNC, alcool, barbiturice, anestezice, antihistaminice, sedative / hipnotice, antidepresive.*

Toxicitate: *epinefrină.*

Scad absorbția: *hidroxid de aluminiu, hidroxid de magneziu.*

Scad activitatea antiparkinsoniană: *levodopa, bromocriptină.*

Scad nivelele serice ale clorpromazinei: *litiu, barbiturice.*

Scade efectul anticoagulant al *warfarinei.*

Efecte crescute ale ambelor medicamente: *blocanți beta-adrenergici, alcool.*

Efect anticolinergic crescut: *anticolinergice, antidepresive, agenți antiparkinsonieni.*

Agranulocitoză: *agenți antitiroidieni.*

Crește nivelele serice ale *acidului valproic.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați istoricul convulsiv.
- Monitorizați SV, HLG, testele funcționale hepatice și renale.

• Efectuaţi examene oftalmologice şi EEG în terapia prelungită.
• Evaluaţi pacienţii de sex masculin pentru S&S de hipertrofie prostatică.

Testele de laborator: cresc testele hepatice, enzimele cardiace, colesterolul, glicemia, prolactina, bilirubina, colinesteraza, fosfataza alcalină, leucocitele, granulocitele, trombocitele.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi orice S&S extrapiramidale, mai ales fasciculaţiile necontrolabile.
• Urina se poate colora de la roz la brun.
• Protejaţi-vă de expunerea la soare; se pot produce modificări ale pigmentării pielii.
• Utilizaţi cu precauţie dacă este necesară efectuarea activităţilor ce necesită atenţie sporită.
• Evitaţi consumul de alcool şi alte depresive SNC; poate agrava hipotensiunea ortostatică.
• Anunţaţi orice sângerare neobişnuită, febră, senzaţie de gât uscat.
• Evitaţi temperaturile extreme; medicamentul poate afecta homeostazia.

Chlorquinaldolum

Acţiune terapeutică: Antibacterian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Clorchinaldol, Saprosan**

Mod de acţiune

Antiseptic, activ mai ales faţă de germenii gram-pozitivi (stafilococi, streptococi), Trichomonas, Giardia şi fungi; nu dezechilibrează simbioza microbiană intestinală.

Indicaţii

Disbacterii intestinale, enterocolite, diaree estivală, dizenterie amebiană (forme uşoare), candidoză şi giardioză; plăgi infectate, infecţii microbiene locale minore, micoze ale pielii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare din componentele produsului, insuficienţa renală sau hepatică severe, insuficienţa cardiacă gravă, sarcina în primul trimestru.

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 100-200 mg de 3 ori/zi. Copii: 10 mg/kg corp/zi. În cazurile acute tratamentul se administrează cel mult o săptămână, în cele cronice cel mult o lună.

Efecte adverse

GI: G&V, dureri abdominale.
SNC: cefalee, ameţeli; foarte rar **nevrită periferică, nevrită optică, mielopatie.**
Dermatologice: erupţii cutanate alergice.

Precauţii

În cazul asocierii cu alte preparate halochinice nu se vor depăşi (sumat) 750 mg/zi la adulţi şi 400 mg/zi la copiii şcolari; aceste preparate nu se administrează în cure succesive, dacă durata totală a tratamentului depăşeşte o lună.

Chlorzoxazonum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Clorzoxazon, Clorzoxazonă**

Mod de acţiune

Inhibă reflexele multisinaptice provocând relaxarea musculaturii scheletice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1/2-1 h	1-2 h	60 min	3-4 h

INDICAŢII

Spasme reactive ale musculaturii striate de natură traumatică, inflamatorie sau reflexă. Contuzii, tenosinovite, artrite, mialgii, lumbago, torticolis, contracturi datorate ischemiei etc.; contractură cronică de origine piramidală.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, insuficienţă hepatică, renală, litiază biliară.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi: câte 1-2 comprimate de 3-4 ori/zi; în funcţie de gravitatea sindromului doza se poate mări la 2-3 comprimate de 3-4 ori/zi, la nevoie până la 3-5 comprimate/zi după mese.

Copii, sub 2 ani: 1/4-1/2 comprimate de 3-4 ori/zi; 2-6 ani: 1/2-3/4 comprimate de 3-4 ori/zi; 6-10 ani: 1 comprimat de 3-4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, letargie, cefalee, insomnie, stimulare, stare de rău.

GI: G&V, anorexie, diaree, constipaţie, **hemoragii GI.**

GU: modificarea culorii urinei.

Hematologice: **granulocitopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, peteşii, echimoze, **angioedeme.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, afecţiuni hepatice, vârstnici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc depresia SNC: *alcool, antidepresive triciclice, opiacee, barbiturice, sedative, hipnotice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi HLG, apariţia reacţiilor alergice (rash, febră, detresă respiratorie) sau simptomele deprimării SNC (ameţeli, letargie, simptome psihiatrice).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu întrerupeţi brusc medicaţia; pot apare insomnii, G&V, cefalee, spasticitate, tahicardie.
- Nu consumaţi alcool pe durata terapiei; nu administraţi alte deprimante SNC.
- Luaţi medicamentul odată cu alimentele.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită dacă apar letargia sau ameţelile.
- Evitaţi utilizarea preparatelor OTC: antitusive, antihistaminice doar dacă nu sunt prescrise de către medic.
- Poate colora urina în portocaliu sau violet.

Cholini salicylas

Acţiune terapeutică: Tractul digestiv şi metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Cholinex**

INDICAŢII

Inflamaţia mucoasei bucale (stomatită), durerea şi edemaţierea faringelui din faringite. Ca djuvant în tratamentul cu antibiotice al diverselor infecţii microbiene ale mucoasei bucale şi faringiene. În stomatologie pentru tratamentul gingivitelor şi periodontitei.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la salicilatul de colină, alte AINS sau la oricare dintre componentele pordusului. Varice esofagiene datorită riscului de apariţie a sângerării. Fenilcetonurie datorită

conţinutului de aspartam.

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 150 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: un comprimat de supt de 4-6 ori pe zi. La copiii între 6-12 ani doza maximă nu trebuie să depăşească 600 mg (4 comprimate de supt) pe zi. Dacă durerea în gât nu se ameliorează în 1-2 zile se recomandă reevaluarea tratamentului.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: înroşirea pielii sau erupţii cutanate, tuse, obstrucţie nazală, edem facial, dificultate la înghiţire şi respiraţie.

GI: dureri abdominale, vărsături, **hemoragii GI.**

Rar: **sintrom Reye** la copiii cu vârsta sub 12 ani.

Precauţii

Sarcina şi alăptarea. Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu afecţiuni inflamatorii ale tractului GI, ulcer gastric şi duodenal, astm bronşic.

Administraţi doar la recomandarea medicului la copiii sub 12 ani datorită riscului de apariţia a sindromului Rye.

Cialis® vezi Tadalafilum

Ciclesonidum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Alvesco Inhaler**

Mod de acţiune

Ciclesonida are o afinitate mică pentru receptorii glucocorticoizilor. După inhalare, ciclesonida este transformată enzimatic în plămân în principalul său metabolit C21-demetilpropionil-ciclesonida, care are o intensă acţiune antiinflamatorie şi este considerat metabolitul activ.

Indicaţii

Tratamentul de întreţinere al astmului bronşic persistent la adulţi.

Contraindicaţii

Hipersensiblitate la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie de inhalat presurizată: 40 µg, 80 µg, 160 µg.

Dozaj – mod de administrare

INHALATOR

Dozele recomandate variază între 80-320 µg pe zi în funcţie de severitatea simptomelor. Doza tipică iniţială este de 80 µg o dată pe zi însă aceasta poate fi crescută pentru pacienţii care au urmat anterior tratament cu corticosteroizi.

Efecte adverse

Respiratorii: **bronhospasm paradoxal,** îngroşarea vocii, tuse după inhalare.

Locale: uscarea gurii, senzaţie de arsură, inflamaţie, iritare locală, gust alterat.

Altele: rash cutanat, eczeme, efecte sistemice ale corticosteroizilor.

Precauţii

Creşterea utilizării bronhodilatatoarelor cu acţiune de scurtă durată, pentru ameliorarea simptomelor, indică reducerea controlului astmului bronşic.

După obţinerea controlului simpotmelor, doza de medicament trebuie redusă până la doza minimă eficace.

Deoarece pacientii cu astm sever prezinta risc de crize, trebuie evaluati regulat, inclusiv prin teste functionale pulmonare.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se administrează de preferat seara, deşi administrarea dimineaţa s-a dovedit de asemenea eficace.

• Ameliorarea simptomelor apare în decurs de 24 de ore de la administrarea medicamentului.

• Dacă considerați că eficaciatea tratamentului cu bronhodilatatoare scade, având nevoie de mai multe doze pentru controlul simptomelor, consultați medicul.

Ciclopiroxum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Dafnegin, *Dermopirox***

Mod de acțiune

Poate inhiba sinteza de ARN, ADN și proteine la nivelul celulelor fungice în creștere. O cantitate mică de medicament este absorbită prin piele; penetrează de asemenea glandele sebacee, dermul și părul.

Indicații

Soluție cutanată

Tinea pedis, tinea cruris și tinea corporis cauzate de Trichophyton rubrum, T. mentagrophytes, Epidermophyton floccosum și Microsporum canis. Candidoză cauzată de Candida albicans.

Ovule, cremă, soluție vaginală

Infecții vulvo-vaginale și perianale cu germeni sensibili, în special Candida.

Contraindicații

Utilizarea concomitentă a soluțiilor topice și antifungicelor sistemice pentru onicomicoză.

Mod de prezentare

Cremă vaginală: 1%. *Soluție cutanată: 1%*. Soluție vaginală: 0,2%. Ovule: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ VAGINALĂ

Intravaginal profund, 5 g o dată pe zi timp de 6-14 zile. Pentru administrare se utilizează aplicatorul.

OVULE

Intravaginal, 1 ovul pe zi, 3-6 zile consecutiv.

SOLUȚIE CUTANATĂ

Se aplică soluția pe suprafața afectată de două ori pe zi, dimineața și seara. Dacă nu observați o ameliorare după 4 săptămâni de tratament, reevaluați diagnosticul.

Efecte adverse

GU: prurit la locul aplicării, agravarea S&S, arsuri.

Dermatologice: eritem periunghial, eritem al pliului unghial proximal, modificări ale unghiilor (schimbări de formă, culoare), reacții la locul aplicării, arsuri ale pielii.

Precauții

Utilizați cu precauție în timpul lactației. Siguranța și eficacitatea utilizării la copiii sub 10 ani nu au fost determinate.

Evaluați riscul îndepărtării unei unghii desprinse, infectate înaintea utilizării la pacienți cu diabet insulinodependent sau neuropatie diabetică.

Evaluarea și controlul terapiei

• Observați aspectul unghiilor afectate și prelevați raclat unghial.

Observații pentru pacient

• Spălați pielea cu apă și săpun înainte de aplicarea medicamentului și uscați bine.

• Administrați pe întreaga durată prescrisă chiar dacă apare ameliorarea simptomatologiei.

• Schimbați pantofii și șosetele cel puțin o dată pe zi. Pantofii trebuie să aibă marimea potrivită și să fie bine ventilați.

• Anunțați apariția veziculelor, arsurii, mâncărimilor, înroșirii sau umflării.

• La utilizarea soluției, aplicați pe patul unghial și sub unghie atunci când este desprinsă.

• Evitaţi contactul soluţiei cutanate cu pielea, cu excepţia pielii din jurul unghiilor tratate.

Cicloral® hexal vezi Ciclosporinum

C

Ciclosporinum

Acţiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cicloral®, Equoral®, Imusporin, Sandimmun Neoral®**

Mod de acţiune

Produce imunosupresie prin legarea de limfocitele T.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3,5 h	19-27 h	N/A

Indicaţii

Profilaxia rejecţia transplantului allogen renal, hepatic si cardiac.

În monoterapie sau asociat cu methotrexat în artritele reumatoide severe ce nu au răspuns doar la methotrexat.

În plăci psoriazice severe.

Tratamentul rejecţiei cronice la pacienţii care au urmat tratament şi cu alte imunosupresoare.

A fost folosit în tratamentul copiilor în vârstă de 6 luni fără a prezenta efecte adverse importanate.

Keratoconjunctivita sicca la pacienţii cu secreţie lacrimală scăzută.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la ciclosporină. Lactaţia. Folosirea diureticelor ce economisesc potasiu. Nu se administrează în psoriazis sau artrita reumatoidă cu disfuncţie hepatică, HTA, tumori maligne. Folosirea în psoriazis dacă se administrează alte imunosupresive sau se face radioterapie.

Mod de prezentare

Capsule moi: 25 mg, 50 mg, 100 mg,. Soluţie orală: 100 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE MOI, SOLUŢIE ORALĂ

Transplant alogenic

Adulţi şi copii, iniţial: doză unică 15 mg/kg cu 4-16 h înainte de transplant. Tratamentul se continuă postoperator 1-2 săptămâni, apoi se scade doza cu 5% până la o doză de întreţinere de 5-10 mg/kg/zi (în unele cazuri poate fi suficientă şi o doză de 3 mg/kg/zi).

Artrită reumatoidă

Iniţial: 1,25 mg/kg de. 2- ori pe zi, PO. Se poate continua tratamentul cu salicilaţi, AINS, corticosteroizi orali. Dacă nu apar efectele dorite şi pacientul tolerează medicaţia, doza poate fi crescută cu 0,5-0,75 mg/kg/zi după 8 săptămâni, şi apoi după 12 săptămâni până la maxim 4 mg/kg/zi. Daca nu apar rezultate după 16 săptămâni, se întrerupe tratamentul.

Psoriazis

Iniţial: 1,25 mg/kg de 2 ori pe zi PO timp de 4 săptămâni. Dacă nu se observă ameliorare, se creşte doza la intervale de 2 săptămâni. În funcţie de răspunsul pacientului se pot mări dozele cu 0,5 mg/kg/zi până la maxim 4 mg/kg/zi. Se întrerupe tratamentul după 6 săptămâni de 4 mg/kg/zi dacă nu apar rezultate. Dacă se obţin rezultate favorabile, se scade doza la 2,5 mg/kg/zi, şi chiar mai puţin. Pentru controlul efectelor adverse, scădeţi oricând doza cu 25% sau chiar cu 50%.

Supradozarea

Simptome: hepatotoxicitate şi nefrotoxicitate tranzitorii.

Tratament: provocarea vărsăturii (la maxim 2 h după ingerare). Măsuri suportive generale.

Efecte adverse

SNC: tremor, cefalee, **convulsii.**
GI: G&V, diaree, candidoză orală, hiperplazie gingivală, **hepatotoxicitate, pancreatită.**
GU: albuminurie, **hematurie**, proteinurie, **insuficienţă renală.**
Dermatologice: rash, acnee, hirsutism.
Metabolice: hiperkaliemie, hipomagnezemie, hiperlipidemie, hiperuricemie.
Diverse: **infecţii.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale sau hepatice severe, vârstnici.

Pacienţii cu psoriazis, care au fost deja trataţi cu PUVA, methotrexat sau alte imunosupresoare, UVB sau radioterapie, prezintă un risc crescut de neoplazii cutanate. În doze uzuale, ciclosporina poate determina HTA şi nefrotoxicitate. Riscul creşte cu creşterea dozei şi duratei tratamentului. Se recomandă monitorizarea funcţiei renale.

Soluţia orală se poate dilua cu lapte, suc de portocale sau de mere, imediat înainte de administrare. Sucul de grapefruit interferă în metabolismul ciclosporinei şi nu se va folosi. Folosiţi recipiente de sticlă, nu de plastic.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc acţiunea şi toxicitatea ciclosporinei: *alopurinol, amiodarină, amfotericina B, androgeni, antifungice azolice, beta-blocanţi, bromocriptina, blocanţi ai canalelor de calciu, carvedilol, cimetidină, colchicină, corticosteroizi, fluoroquinolone, foscarnet, imipenem-cilastatin, macrolide, contraceptive orale, AINS, melfalan, SSRI.*

Scad acţiunea ciclosporinei: *anticonvulsivante, nafcilină, orlistat, fenobarbital, fenitoină, rifampicină, trimetooprim-sulfametoxazol, terbinafină, ticlopidină.*

Creşte efectele *digoxinului, etoposidului, inhibitorilor de HMG-CoA reductază, metotrexatului, diureticelor ce economisesc potasiu, sirolimusului, tacrolimusului.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Anticipaţi administrarea concomitentă a corticosteroizilor.
- Monitorizaţi SV, HLG nivelele ciclosporinei, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Medicamentul poate creşte TA, potasemia, lipidemia, şi nivelele acidului uric.
- Diferenţiaţi nefrotoxicitatea de rejecţie folosind criteriile producătorului.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se administrează pe toată durata vieţii pentru prevenirea rejecţiei transplàntului.
- Datorită importanţei medicamentului în prevenirea rejecţiei, vi se va da o listă cu toate efectele adverse posibile ale medicamentului, ca şi cele ce trebuie anunţate.
- Administrarea medicamentului în timpul meselor poate reduce G&V şi discomfortul GI. Pentru a îmbunătăţi gustul formei PO, amestecaţi cu lapte sau suc de portocale folosind un pahar de sticlă.
- Măsuraţi cu precizie doza şi administraţi imediat după amestecare. Nu administraţi cu suc de grapefruit datorită considerentelor biometabolice.
- Nu întrerupeţi brusc tratamentul; trebuie întrerupt treptat.
- Înregistraţi valorile TA, diureza, greutatea zilnică.
- Anunţaţi diareea persistentă, G&V. Evitaţi aglomeraţiile şi persoanele cu boli infecţioase.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente.
- Administraţi nistatin pentru prevenirea apariţiei candidozei; efectuaţi igiena orală şi examene stomatologice periodice.
- Daca apare acnee sau hirsutism, consultaţi un dermatolog.
- Anunţaţi semnele de hepatotoxicita-

te (icter, modificarea culorii scaunelor, febra).

• Anunţaţi fatigabilitatea, starea generală alterată, leziunile sau sângerările patologice sau hematuria.

C

Cidofovirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Vistide**

Mod de acţiune

Suprimă replicarea virusului citomegalic prin inhibarea selectivă a sintezei ADN-ului viral.

Indicaţii

Retinita CMV la pacienţii cu HIV, în asociaţie cu probenecid.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la probenecid.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie injectabilă: 75 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Inducţie

Adulţi: 5 mg/kg corp IV o dată pe săptămână, două săptămâni la rând.

Întreţinere

5 mg/kg IV o dată la fiecare 2 săptămâni.

Nefrotoxicitate

Se reduce doza de cidofovir la 3 mg/kg corp.

Efecte adverse

SNC: febră, frisoane, **comă**, confuzie, ameţeli, vise bizare, cefalee, psihoze, tremor, somnolenţă, parestezii, amnezie, anxietate, insomnie, **convulsii**.

CV: **aritmii**, hipertensiune / hipotensiune.

Oftalmice: **decolare de retină** în retinita CMV.

GI: modificarea testelor funcţiei hepatice, G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hemoragie**.

GU: **hematurie**, creşterea creatininei, ureei, **nefrotoxicitate**.

Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie ireversibilă**, anemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, prurit, acnee, urticarie, durere la locul injectării, flebită.

Respiratorii: dispnee.

Precauţii

Sarcina, citopenie preexistentă, disfuncţii renale, lactaţia, copii sub 6 luni, vârstnici, numărul trombocitelor < 25.000/mm³.

Cu fiecare doză de cidofovir se administrează probenecid oral. Se administrează 2 g cu 3 ore înainte de administrare cidofovirului şi apoi doze de 1 g la 2 ş respectiv 8 ore după terminarea perfuziei.

Interacţiuni medicamentoase

Nefrotoxicitate: *amfotericina B, aminoglicozide, pentamidină, AINS.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Înaintea începerii terapiei evaluaţi culturile din sânge, urină sau exudat faringian.

• Evaluaţi testele funcţionale renale şi hepatice.

• Monitorizaţi scăderea numărului granulocitelor sau a hemoglobine; poate fi necesară întreruperea terapiei dacă aceasta apare.

• Monitorizaţi apariţia simptomelor GI, monitorizaţi nivelele electroliţilor şi mineralelor, apariţia simptomelor discraziei sanguine.

• Monitorizaţi apariţia leucopeniei, neutropeniei, trombocitopeniei.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi medicul dacă apar dureri în gât, umflarea ganglionilor limfatici, stării de rău general, febrei. Pot indica apariţia infecţiilor.

• Anunţaţi apariţia amorţelilor la extremităţi şi a paresteziilor.
• Evitaţi administrarea medicamentelor OTC; consultaţi mai întâi medicul deoarece pot apare reacţii adverse severe.
• Medicamentul nu vindecă boală ci doar controlează simptomele.
• Sunt necesare controale oftalmologice regulate.
• Apariţia simptomelor grave de toxicitate poate necesita întreruperea tratamentului.
• Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului. Poate apre infertilitate; bărbaţii trebuie să folosească o metodă contracetivă de barieră timp de 90 de zile după întreruperea tratamentului.

Cilazaprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru) D (trimestrele doi şi trei)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Inhibace***

Indicaţii

Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale şi renale.

Contraindicaţii

La pacienţii care sunt sensibili la cilazapril sau la alţi inbitori ECA şi la pacienţii cu ascită. Administarea în cursul sarcinii din motive de siguranţă, cu excepţia situaţiilor care periclitează viaţa şi atunci când nu există alternative care să nu implice riscuri. Lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiunea esenţială

Limitele uzuale ale dozajului sunt între 2,5-5 mg, o dată pe zi, iar doza recomandată pentru primele două zile este de jumătate de tabletă de 2,5 mg. Efectul antihipertensiv maximal nu este atins mai devreme de două până la 4 săptămâni de la începerea terapiei.

Efecte adverse

Cefalee, ameţeală, oboseală, hipotensiune, dispepsie, greaţă, rash şi tuse. Au fost raportate cazuri rare de **edem angioneurotic**. Creşteri minore şi de obicei reversibile ale creatininei serice şi ureei au fost observate la pacienţii trataţi cu cilazapril. La anumiţi pacienţi s-au raportat modificări ale hemoglobinei, hematocritului şi/sau ale elementelor figurate sanguine.

Precauţii

În mod ocazional s-au semnalat cazuri de hipotensiune ortostatică după administrarea de inhibitori ECA. Ciroză hepatică.

Este necesară reducerea dozei la pacienţii cu insuficienţă renală în funcţie de clearance-ul lor creatininic.

Se pot înregistra creşteri ale ureei sanguine şi/sau ale cretininei serice la pacienţii hipertensivi cu stenoza uni- sau bilaterală de arteră renală.

La unii pacienţi care sunt trataţi cu inhibitori ECA se pot înregistra creşteri ale potasiului seric; ca urmare, nivelele potasiului trebuie monitorizate frecvent la intervale regulate, în raport cu funcţia renală.

Utilizarea în combinaţie cu anestezice care au proprietatea de a reduce tensiunea arterială poate duce la hipotensiune arterială severă.

Cilest vezi Combinaţii

Cimetidinum

Acţiune terapeutică: Blocant al receptorului histaminic H-2
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Cimetidină**

C

Mod de acţiune

Inhibă histamina la nivelul receptorului H_2 în celulele gastrice parietale, ceea ce inhibă secreţia gastrică de acid. Reduce secreţia gastrică postprandială din timpul zilei şi nopţii cu 50-80%. Poate creşte apărarea la nivelul mucoasei gastrice şi poate avea efect curativ în tulburările induse de aciditatea gastrică, prin creşterea producţiei de mucus gastric, creşterea secreţiei mucoase de bicarbonat şi creşterea fluxului sanguin la nivelul mucoasei, precum şi creşterea sintezei mucoase de prostaglandine endogene. Inhibă citocromii P-450 şi P-448, care afectează metabolizarea medicamentelor. Are activitate antiandrogenică şi creşte nivelul de prolactină după administrarea în bolus IV.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-1,5 h	2 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul curativ şi de întreţinere al ulcerului duodenal.

Tratamentul de scurtă durată (6 săptămâni) al ulcerului gastric benign.

Ca componentă a schemei de tratament pentru eradicarea Helicobacter pilori.

Controlul stărilor de hipersecreţie acidă gastrică (sindrom Zollinger-Ellison, mastocitoza sistemică).

Boala de reflux gastroesofagian, inclusiv esofagită erozivă.

Profilaxia hemoragiilor GI superioare la pacienţii în stare critică.

Contraindicaţii

Copii sub 16 ani, lactaţia. Ciroza, insuficienţa renală şi hepatică.

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Ulcer duodenal, pe termen scurt

Adulţi: 800 mg la culcare. Se poate administra şi 300 mg de 4 ori pe zi în timpul meselor şi la culcare timp de 4-6 săptămâni (se administrează cu antiacide) sau 400 mg de 2 ori pe zi (dimineaţa şi seara). Întreţinere: 400 mg la culcare.

Ulcer gastric benign activ

Adulţi: 800 mg la culcare sau 300 mg de 4 ori pe zi în timpul meselor şi la culcare, nu mai mult de 8 săptămâni.

Stări hipersecretorii patologice

Adulţi: 300 mg de 4 ori pe zi în timpul meselor şi la culcare, până la maximum 2400 mg/zi atâta timp cât este necesar.

Boala de reflux gastroesofagian erozivă

Adulţi: 800 mg de 2 ori pe zi sau 400 mg de 4 ori pe zi timp de 12 săptămâni. Utilizarea mai mult de 12 săptămâni nu a fost determinată.

Dispepsie

Adulţi: 400 mg de 2 ori pe zi.

Profilaxia pneumoniei de aspiraţie

Adulţi: 400-600 mg cu 60-90 min înainte de anestezie.

Hiperparatiroidism primar, hiperparatiroidism secundar la pacienţii hemodializaţi cronic

Până la 1g pe zi.

Pirozis, indigestie, discomfort gastric (OTC)

200 mg, cât timp persistă simptomele, până la de 2 ori pe zi.

Efecte adverse

SNC: confuzie, cefalee, depresie, ameţeli, anxietate, slăbiciune, psihoză, tremor, **convulsii**.

CV: bradicardie, tahicardie, **aritmii**.

GI: diaree, crampe abdominale, **ileus paralitic**, icter.

GU: ginecomastie, galactoree, impotenţă, creşterea ureei şi a creatininei.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **neutropenie**, **anemie aplastică**, creşterea TP.

Dermatologice: urticarie, alopecie, rash, transpiraţii, flush, **dermatită exfoliativă.**

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii <16 ani, sindrom cerebral organic, afecţiuni hepatice sau renale, vârstnici.

Nu folosiţi medicamentul mai mult de 2 săptămâni fără indicaţia şi supravegherea medicului.

Dacă se foloseşte în asociaţie cu antiacide modificaţi dozele deoarece antiacidele scad absorbţia.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea datorită căii CYP450: *benzodiazepine, beta-blocanţi, blocanţi de canale de calciu, carbamazepina, cloroquina, lidocaina, metronidazol, moricizina, fenitoina, chinidina, sulfoniluree, teofilina, antidepresive triciclice, acid valproic, warfarina*.

Scad absorbţia cimetidinei: *antiacide, sucralfat*.

Scade absorbţia *ketoconazolului*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi starea generală a pacientului.
- Cei ce fac radioterapie sau iau medicamente mielosupresive pot avea efecte adverse adiţionale.
- Observaţi localizarea, caracteristicile şi extinderea durerii abdominale; observaţi prezenţa sângelui în vărsătură, scaun sau aspirat gastric.
- Observaţi abolirea zgomotelor GI, absenţa gazelor, crampelor sau distensiei abdominale.
- Menţineţi pH-ul gastric peste 5 pentru a facilita vindecarea mucoasei.
- Monitorizaţi SV, aportul şi eliminările; evaluaţi examenele radiologice / endoscopice; verificaţi prezenţa H. pylori.
- Monitorizaţi HLG, electroliţii, nivelele vitaminei B12, testele funcţionale renale şi hepatice, mai ales la bătrâni, la cei grav bolnavi sau cu disfuncţii renale.

Teste de laborator: cresc fosfataza alcalină, AST, creatinina, prolactina; teste fals negative de determinare cutanată a TBC.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi cu alimente. Evitaţi administrarea antiacidelor cu o oră înainte sau după doză.
- Administraţi toată doza prescrisă, chiar dacă simptomele dispar.
- Revedeţi modificările de dietă, mai ales când se tratează disfuncţiile GI.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului.
- Anunaţi durerile de sâni, tumefierea acestora, apariţia secreţiilor şi impotenţa.
- Anunţaţi prezenţa durerilor abdominale, sângelui în scaun sau a altor S&S ale recidivei ulcerului.
- Evitaţi alcoolul, cafeina, alimente condimentate sau pe bază de tomate, bomboane mentolate, AINS şi produse cu aspirină; pot agrava iritaţia GI.
- Evitaţi fumatul după ultima doză de cimetidină pentru a asigura supresia optimă a secreţiei acide gastrice nocturne.
- Anunţaţi orice simptome noi, confuzia / schimbările de dispoziţie; sunt mai frecvente la bătrâni.
- Observaţi orice susceptibilitate crescută la infecţii; evaluaţi periodic HLG.
- Dacă apare diaree, menţineţi hidratarea necesară, monitorizaţi frecvenţa, severitatea şi anunţaţi medicul.
- Observaţi rash-ul / modificări tegumentare, reacţii adverse, lipsa răspunsului.
- Poate modifica răspunsul la testele cutanate cu extracte alergenice, de aceea întrerupeţi medicaţia cu 48-72 h înaintea testării.

C

Cinacalcetum

Acțiune terapeutică: Agonist al receptorilor de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Mimpara, Prareg**

Mod de acțiune

Scade nivelele parathormonului prin mecanism direct, crescând sensibilitatea receptorilor la calciul extracelular.

Indicații

Hipercalcemie în carcinomul paratiroidian, hiperparatiroidism secundar în afecțiunile renale cronice sub dializă.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 30 mg, 60 mg, 90 mg.

Dozaj – mod de administrare

Carcinom paratiroidian

Adulți: doze de 30 mg de 2 ori/zi, ajustate la fiecare 2-4 săptămâni, cu doze ulterioare de 60 mg de 2 ori.zi, 90 mg de 2 ori/zi, 90 mg de 3-4 ori pe zi pentru normalizarea nivelelor calciului.

Hiperparatiroidism secundar

Adulți: 30 mg zilnic. Ajustați dozele nu mai des de o dată la 2-4 săptămâni, cu doze ulterioare de 30, 60, 90, 120, 180 mg pe zi.

Efecte adverse

SNC: amețeli.
CV: hipertensiune.
GI: G&V, diaree, anorexie.
Diverse: durere toracică de altă cauză decât cardiacă, astenie, mialgii.

Precauții

Sarcina, copiii, lactația, afecțiunile convulsive, afecțiunile hepatice.

Interacțiuni medicamentoase

Pot fi necesare ajustări ale dozelor: *medicamente metabolizate de CYP3A4 (ketoconazol, eritromicina, itraconazol), CYP2D6 (flecainidă, vinblastină, thioridazină, antidepresive triciclice).*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați S&S hipocalcemie: crampe musculare, convulsii, tetanie, mialgii, parestezii.
- Evaluați nivelele calciului și fosforului la 1 săptămână și cele ale parathormonului la 1-4 săptămâni după începerea terapiei sau modificarea dozelor.
- Nu începeți tratamentul la nivele ale calciului sub 8,4 mg/dL.

Observații pentru pacient

- Administrați medicamentul cu alimente sau imediat după masă.
- Înghițiți comprimatele întregi, fără a le sfărma.
- Anunțați imediat apariția crampelor musculare, convulsiilor, durerilor musculare, tetaniei.

Cinnarizinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator cerebral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Cerebral,* Cinarizin, Cinarizină, N-Cinarizină, Stugeron, *Stugeron Forte***

Indicații

Tratamentul de întreținere a simptomelor de dereglare labirintică, incluzând vertigo, amețeală, tinitus, nistagmus, greață si vărsături.

Profilaxia răului de mișcare.

Profilaxia migrenei.

Tratamentul de întreținere a simptomelor de origine cerebrovasculară, incluzând amețeală, acufene, cefalee vasculară, nesociabilitate și iritabilita-

te, pierderea memoriei şi lipsa de concentrare.

Tratamentul de întreţinere a simptomelor de tulburare a circulaţiei periferice, incluzând fenomenul Raynaud, acrocianoza, claudicaţia intermitentă, tulburările trofice, ulcerele trofice şi varicoase, parestezia, crampele nocturne, extremităţile reci.

Contraindicaţii

La pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, *75 mg*. Capsule: 25 mg, *75 mg*.

Dozaj - Mod de administrare

COMPRIMATE, CAPSULE

Tulburări ale circulaţiei cerebrale

1 tabletă de 25 mg de 3 ori/zi sau 1 capsulă de 75 mg/zi.

Tulburări ale circulaţiei periferice

2 - 3 tablete de 25 mg de 3 ori/zi sau 2 - 3 capsule de 75 mg /zi.

Tulburări de echilibru

1 tabletă de 25 mg de 3 ori/zi sau 1 capsulă de 75 mg /zi.

Rău de mişcare

La adulţi: 1 tabletă de 25 mg cu jumătate de oră înainte de călătorie; se va repeta la fiecare 6 ore; la copii: se recomandă jumătate din doza pentru adulţi. Este preferabil să fie administrat după mese. Doza maximă recomandată nu trebuie să depăşească 225 mg (9 tablete sau 3 capsule) pe zi. Cum efectul în vertij este dependent de doză, aceasta trebuie mărită progresiv.

Efecte adverse

Comune: somnolenţă, tulburări GI.

Rar: cefalee, uscăciunea gurii, creştere ponderală, transpiraţie sau reacţii alergice, lichen plan şi simptome lupoide.

Vârstnici: **agravarea sau apariţia simptomelor extrapiramidale**, uneori asociate cu tulburări depresive.

Precauţii

La pacienţii cu boală Parkinson trebuie administrat doar dacă avantajele compensează posibilul risc de agravare a bolii.

Poate provoca somnolenţă mai ales la începutul tratamentului. De aceea, este indicată precauţie în cazul administrării concomitente de substanţe depresive ale SNC sau alcool.

Cinolazepamum

Acţiune terapeutică: Hipnotic benzodiazepinic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Gerodorm®**

Indicaţii

Tulburări de somn cu diferite etiologii, care necesită tratament medicamentos, pe cât este posibil după eliminarea cauzelor somatice şi de mediu.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la benzodiazepine; intoxicaţie acută cu alcool, hipnotice, analgezice, neuroleptice, antidepresive sau litiu; abuz sau dependenţă faţă de alcool şi medicamente, chiar în antecedente.

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg

Dozaj - Mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi, uzual: 1 comprimat. La pacienţii în vârstă, pentru care doza iniţială este de 1/2 comprimat, este recomandat un dozaj foarte atent. Produsul nu este adecvat tratamentului de lungă durată.

Efecte adverse

SNC: pierderea capacităţii de concentrare, somnolenţă, modificări în activitatea motorie, agitaţie, stări depresive, confuzie.

SNV: uscăciunea gurii, G&V, diaree.

C

CV: **lipotimie**, ameţeli, hipotensiune, tahicardie.
Altele: cefalee, prurit, senzaţie de foame, agitaţia picioarelor.

Sporadic au fost observate reacţii paradoxale sub forma stărilor de agitaţie cu confuzie şi delir. Efectul „rebound" după întreruperea bruscă a administrării medicamentului: iritabilitate, insomnie, anxietate, transpiraţie excesivă, tremor, tonus muscular crescut şi **convulsii**.

Precauţii

Precauţii în caz de miastenia gravis, disfuncţii hepatice şi renale, insuficienţă cardiovasculară, la pacienţii cu afecţiuni cerebrale, în vârstă sau cu debilitate fizică avansată.

Nu a fost stabilită siguranţa administrării la copii.

În prezent nu există date experimentale despre tratamente mai lungi de 3 săptămâni. Întreruperea tratamentului trebuie făcută prin reducerea progresivă a dozei.

Interacţiuni medicamentoase

Creşterea efectului datorită administrării concomitente de *sedative, antidepresive (în special de tipul amitriptilinei), anestezice, analgezice centrale, antihipertensive, miorelaxante şi datorită ingestiei de alcool.*

În cazul administrării simultane de *opioide sau hipnotice*, depresia respiratorie nu poate fi exclusă.

Cipralex® vezi Escitalopramum

Cipramil® vezi Citalopramum

Ciprinol® vezi Ciprofloxacinum

Ciprofibratum

Acţiune terapeutică: Modulator al lipidemiei
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Lipanor®**

Indicaţii

Tratarea nivelelor crescute de grăsimi (colesterol şi trigliceride) în sânge. Tratamentul trebuie asociat cu restricţii în dietă.

Contraindicaţii

Afectare renală sau hepatică gravă. Copii, sarcina şi lactaţia.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Adulţi: doza maximă zilnică recomandată este 100 mg/zi. Pacienţi cu funcţie renală afectată: doza recomandată este 100 mg la fiecare două zile.

Efecte adverse

Ocazional: cefalee, ameţeală, rash cutanat, urticarie sau prurit, şi simptome gastrointestinale cum ar fi greaţă, vărsături, diaree şi dureri de stomac. Efectele adverse musculare sunt probabil dependente de doză.
Altele: inflamaţie pulmonară, impotenţă, căderea părului, somnolenţă sau oboseală.

Ciprofloxacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Alcon Ciclo-xan, *Aristin-C*, Cifran, Ciphin®, Ciplox, Ciprinol, Cirpo Quin®, Ciprobay®, Ciprocin, Ciprodar, Ciprofloxacin, Ciprofloxacină, Ciprolen®, Ciprolet, Ciproxin, Ciprozone, Ciprozone Forte, *Ciprum*, Cuminol, Euciprin, *Grenis-Cipro*, Loxacil, *Quintor*, Serviflox, Sifloks®, Ufexil**

Mod de acţiune

Interferă în conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanţuri ADN cu greutate moleculară mare în celulele bacteriene; este un inhibitor al ADN-girazei.

Eficient împotriva bacteriilor gram + şi gram -.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-1,5 h	3,5-4 h	4-5 h
IV	10 min	30 min		

Indicaţii

Sistemic

IU cauzate de E. Coli (inclusiv cazurile de bacteriemie secundară-doar IV), Enterobacter cloacae, Citrobacter diversus, Citrobacter freundii, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis, Providencia rettceri, Pseudomonas aeruginosa, Morganella morganii, Serratia marcescens, Serattia epidermidis, Enterococcus faecalis, Staphylococcus saprophyticus.

IU necomplicate (cistită acută) datorate E. coli, P. mirabilis, E. faecalis, S. Saprprophiticus (doar comprimate cu eliberare susţinută).

Prostatită bacteriană cronică dată de E. coli sau P. mirabilis. Gonoree cervicală, rectală, uretrală necomplicate date de Neisseria gonorrhoeae (comprimate cu eliberare imediată şi suspensii orale).

Sinuzită acută dată de S. pneumonie, H. influenzae, M. catarrhalis.

Infecţii ale tractului respirator inferior date de E. coli, E. cloacae, K. Pneumoniae (inclusiv subspeciile pneumoniae - doar IV), P. mirabilis, P. aeruginosa, H. influenzae, H. parainfluenzae, S. pneumoniae.

PO, în tratamentul exacerbărilor acute ale bronşitei cronice date de M. catarrhalis.

Infecţii osoase şi articulare date de E. cloacae, P. aeruginosa, S. marcescens.

Infecţii cutanate date de E. coli, E. cloacae, Citrobacter freundii, M. morganii, K. Pneumoniae (subspecii pneumoniae - doar IV), P. aeruginosa, P.mirabilis, P. vulgaris, Providencia stuartii, S. Aureus (meticilin-susceptibil), S. epidermidis şi S. pyogenes.

Diaree infecţioasă dată de tulpini enterotoxigene de E. coli. De asemenea Campylobacter jejuni, Shigella boydii, Shigella dysenteriae, Shigella flexneri şi Shigella sonnei; se administrează comprimate cu eliberare imediată şi suspensii orale.

Febră tifoidă (febra enterică) determinată de Salmonella typhi (doar comprimate cu eliberare imediată şi suspensie orală).

Administrare IV cu piperacilină sodică în terapia empirică în neutropenia febrilă.

IV pentru peneumonia nozocomială dată de H. influenze sau K. pneumoniae.

Cistite acute necomplicate la femei date de E. coli sau S. Saprophyticus (comprimate cu eliberare imediată sau suspensii orale).

Ciprofloxacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Alcon Ciclo-xan, *Aristin*-C, Cifran, Ciphin®, Ciplox, Ciprinol, Cirpo Quin®, Ciprobay®, Ciprocin, Ciprodar, Ciprofloxacin, Ciprofloxacină, Ciprolen®, Ciprolet, Ciproxin, Ciprozone, Ciprozone Forte, *Ciprum*, Cuminol, Eucíprin, *Grenis-Cipro*, Loxacil, *Quintor*, Serviflox, Sifloks®, Ufexil**

Mod de acţiune

Interferă în conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanţuri ADN cu greutate moleculară mare în celulele bacteriene; este un inhibitor al ADN-girazei.

Eficient împotriva bacteriilor gram + şi gram -.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-1,5 h	3,5-4 h	4-5 h
IV	10 min	30 min		

Indicaţii

Sistemic

IU cauzate de E. Coli (inclusiv cazurile de bacteriemie secundară-doar IV), Enterobacter cloacae, Citrobacter diversus, Citrobacter freundii, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis, Providencia rettceri, Pseudomonas aeruginosa, Morganella morganii, Serratia marcescens, Serattia epidermidis, Enterococcus faecalis, Staphylococcus saprophyticus.

IU necomplicate (cistită acută) datorate E. coli, P. mirabilis, E. faecalis, S. Saprprophiticus (doar comprimate cu eliberare susţinută).

Prostatită bacteriană cronică dată de E. coli sau P. mirabilis. Gonoree cervicală, rectală, uretrală necomplicate date de Neisseria gonorrhoeae (comprimate cu eliberare imediată şi suspensii orale).

Sinuzită acută dată de S. pneumonie, H. influenzae, M. catarrhalis.

Infecţii ale tractului respirator inferior date de E. coli, E. cloacae, K. Pneumoniae (inclusiv subspeciile pneumoniae - doar IV), P. mirabilis, P. aeruginosa, H. influenzae, H. parainfluenzae, S. pneumoniae.

PO, în tratamentul exacerbărilor acute ale bronşitei cronice date de M. catarrhalis.

Infecţii osoase şi articulare date de E. cloacae, P. aeruginosa, S. marcescens.

Infecţii cutanate date de E. coli, E. cloacae, Citrobacter freundii, M. morganii, K. Pneumoniae (subspecii pneumoniae - doar IV), P. aeruginosa, P.mirabilis, P. vulgaris, Providencia stuartii, S. Aureus (meticilin-susceptibil), S. epidermidis şi S. pyogenes.

Diaree infecţioasă dată de tulpini enterotoxigene de E. coli. De asemenea Campylobacter jejuni, Shigella boydii, Shigella dysenteriae, Shigella flexneri şi Shigella sonnei; se administrează comprimate cu eliberare imediată şi suspensii orale.

Febră tifoidă (febra enterică) determinată de Salmonella typhi (doar comprimate cu eliberare imediată şi suspensie orală).

Administrare IV cu piperacilină sodică în terapia empirică în neutropenia febrilă.

IV pentru peneumonia nozocomială dată de H. influenze sau K. pneumoniae.

Cistite acute necomplicate la femei date de E. coli sau S. Saprophyticus (comprimate cu eliberare imediată sau suspensii orale).

C

Cu metronidazol pentru infecţiile intraabdominale complicate date de E. coli, P. aeruginosa, P. mirabilis, K. pneumoniae, B. fragilis.

Profilaxia postexpunere în infecţia cu Bacillus anthracis inhalator, bacteria ce cauzează antrax.

Comprimate cu eliberare prelungită în IU complicate, pielonefrită acută necomplicată sau infecţie renală.

Oftalmic

Infecţii oculare superficiale date de S. specii (inclusiv S. aureus), specii de streptococ (inclusiv S. pneumoniae, S. pyogenes), E.coli, H. ducreyi, H. influenzae, H. parainfluenzae, K. pneumonie, N. gonorrhoeae, specii de Proteus, specii Klebsiella, Acinetobacter calcoaceticus, Enterobacter aerogenes, P. aeruginosa, S. marcescens, Chlamydia trachomatis, specii de Vibrio şi de Providencia.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la quinolone. Administrarea oftalmică în prezenţa cheratitei dendritice, varicelei, variolei, infecţii micobacteriene şi fungice oculare şi după îndepărtarea corpilor străini corneeni.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 250 mg, 500 mg, 750 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită: 500 mg, 1000 mg. Capsule: 250 mg. Microcapsule + diluant: 50 mg/mL. Soluţie perfuzabilă: 2 mg/mL. Concentrat pentru soluie perfuzabilă: 100 mg/10 mL. Picături oftalmice / auriculare - soluţie: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

IU

Infecţii acute necomplicate: 100 sau 250 mg la fiecare 12 h timp de 3 zile.

Infecţii uşoare spre moderate: 250 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecţii severe / complicate: 500 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

IU complicate, pielonefrită necomplicată, infecţie renală

1 g /zi timp de 7-14 zile.

Prostatită bacteriană cronică uşoară spre moderată.

Adulţi: 500 mg la fiecare 12 h timp de 28 de zile.

Sinuzită acută uşoară spre moderată

Adulţi: 500 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Infecţii gonococice uretrale sau cervicale necomplicate

250 mg într-o singură doză.

Diareee infecţioasă uşoară spre severă

500 mg la fiecare 12 h timp de 5-7 zile.

Infecţii cutanate, ale tractului respirator inferior, osteite şi artrite

500 mg (uşor spre moderat) până la 750 mg (sever sau complicat) la fiecare 12 h timp de 7- 14 zile. Tratamentul poate fi necesar timp de 4- 6 săptămâni în infecţii ale oaselor şi articulatiilor.

Infecţii intraabdominale complicate

500 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile împreună cu metronidazol.

Febră tifoidă uşoară spre moderată

500 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Antrax inhalator (postexpunere)

Adulţi: 500 mg la fiecare 12 h timp de 60 zile. Copii: 15 mg/kg/doză, fără a depăşi 500 mg/doză sau 1000 mg/zi timp de 60 de zile.

Infecţii cu H. ducreyi (şancru moale)

500 mg de două ori pe zi timp de 3 zile. Infecţii gonococice necomplicate 500 mg într-o singură doză împreună cu doxiciclină, 100 mg 2/zi timp de 7 zile sau azitromicină, 1 g în doză unică.

Granulom inghinal

750 mg PO de 2 ori/zi cel puţin 3 săptămâni.

PERFUZIE IV

IU

200 mg (uşoară spre moderată) sau 400 mg (severă sau complicată) la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecţii cutanate, ale tractului respirator, oaselor şi articulaţiilor

Infecţii uşoare spre moderate: 400 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecţii severe / complicate: 400 mg la fiecare 8 h timp de 7-14 zile. Tratamentul este necesar 4-6 săptămâni în infecţii osoase şi articulare.

Pneumonia nozocomială, uşoară / severă

400 mg la fiecare 8 h timp de 10-14 zile.

Terapie empirică la pacienţii cu febră neutropenică severă

400 mg la fiecare 8 h cu piperacilină, 50 mg/kg la fiecare 4 h, fără a depăşi 24 g/zi.

Sinuzită acută

400 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Prostatită bacteriană cronică

400 mg la fiecare 12 h timp de 28 zile.

Infecţii intraabdominale complicate

400 mg la fiecare 12 h timp de 7-14 zile.

Infecţii gonococice diseminate

500 mg IV timp de 24-48 h după apariţia ameliorării; apoi, 500 mg PO de 2 ori/zi timp de 7 zile.

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Infecţii acute

Iniţial, 1-2 pic la fiecare 15-30 min; apoi se reduce doza pe măsură ce infecţia se reduce.

Infecţii moderate

1-2 pic de cel puţin 4-6 ori pe zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, fatigabilitate, insomnie, depresie, nelinişte, **convulsii**, confuzie.

GI: G&V, creşterea ALT, AST, xerostomie, flatulenţă, pirozis, candidoză orală, disfagie, colită pseudomembranoasă.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, fotosensibilitate, flush, febră, frisoane.

Diverse: **anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson**, tremor, artralgii, **ruptură de tendon.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, afecţiuni renale, epilepsie.

Posibilă rezistenţă la antibiotic în tratamentul infecţiilor cu P. aeruginosa.

Pacienţii ce primesc teofilină sau probenecid necesită observarea permanentă şi ajustari ale medicaţiei

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia ciprofloxacinei: *antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu; zinc, fier, sucralfat, alimentaţia enterală, calciu.*

Nefrotoxicitate: *ciclosporină.*

Cresc nivelele ciprofloxacinei: *probenecid*; monitorizaţi toxicitatea.

Creşte nivelele *teofilinei, warfarinei*; monitorizaţi nivelele sanguine.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Efectuaţi culturile înaintea iniţierii terapiei.
- Evaluaţi medicamentele prescrise current. S-au observat reacţii fatale la administrarea concomitentă a ciprofloxacinei IV cu teofilina.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, bilirubina serică, LDH, creatinina serică, azotemia, GGT, amilaza, acidul uric, monocitele, K, PT, trigliceridele, colesterolul. Scad H&H. Modificări ale glicemiei, numărului de plachete.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi la 2 h după mese; alimentele pot întârzia absorbţia, la fel şi antiacidele ce conţin Mg sau Al, produsele lactate şi sucul de portocale cu Ca.
- Utilizaţi cu precauţie şi evitaţi expunerea la soare, deoarece poate cauza reacţii de fotosensibilitate.

C

• Consumaţi 2-3 L de lichide/zi pentru a menţine urina acidă şi pentru a scade riscul de cristalurie.
• Poate determina ameţeli; utilizaţi cu precauţie în orice activitate ce necesită atenţie sporită.
• Anunţaţi orice durere persistentă la nivelul articulaţiilor / tendoanelor, sau simptomele GI de genul diareei, vomei sau durerilor abdominale.
• Evitaţi expunerea prelungită sau excesivă la lumina solară directă sau artificială.
• Scade eficacitatea contraceptivelor orale.
• Anunţaţi orice reacţii adverse, intoleranţa, lipsa răspunsului.

Ciproheptadina vezi Cyproheptadinum

Cisatracurium

Acţiune terapeutică: Blocant neuromuscular nedepolarizant
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Nimbex**

Mod de acţiune

Se leagă competitiv la receptorii colinergici la nivelul plăcii motorii antagonizând acţiunea acetilcolinei. Are ca rezultat blocarea transmisiei neuromusculare.

Indicaţii

Blocarea neuromusculară cu debut şi durată medie ca adjuvant al anesteziei generale, pentru facilitarea intubaţiei traheale şi pentru asigurarea relaxării muşchilor scheletici în timpul intervenţiilor chirurgicale sau ventilaţiei mecanice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2 mg/mL, 5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi

Adminsitrarea a 0,15-0,2 mg/kg IV ca parte a tehnicii de intubare cu propofol / oxid nitric / oxygen, va asigura condiţii bune sau excelente pentru intubare traheală în 2 respectiv 1,5 minute.

Vârstnici şi pacienţi cu insuficienţă renală

Doza recomandată este de 0,03 mg/kg IV pentru menţinerea blocului neuromuscular în timpul intervenţiilor chirurgicale prelungite, susţinând blocul neuromuscular aproximativ 20 de minute. Dozele de întreţinere sunt de obicei necesare la 40-50 de minute după o doză iniţială de 0,15 mg/kg sau la 50-60 de minute după o doză iniţială de 0,2 mg/kg.

Copii între 2 şi 12 ani

Se recomandă 0,1 mg/kg IV timp de 5-10 secunde în timpul anesteziei cu halotan sau opioid.Atunci când se administrează în timpul anesteziei cu opioid / oxid nitric / oxigen, 0,1 mg/kg produce un bloc neuromuscular maxim în aproximativ 2,8 minute şi eficient clinic timp de 28 de minute.

PERFUZIE IV

Adulţi şi copii peste 2 ani

Se ajustează viteza perfuziei în funcţie de răpsunsul pacientului, determinat prin stimulare nervoasă periferică. Se începe perfuzia doar după apriţia semnelor de recuperare sopntană după doza iniţială de bolus.

Perfuzie în urgenţă sau în sala de operaţie

Aproximativ 3 µg/kg/min ar trebui să asigure un bloc neuromuscular

adecvat. În urma recuperării după un bloc neuromuscular, poate fi necesară readministrarea unui bolus pentru restabilirea rapidă a blocului înaintea administrării perfuziei.

Efecte adverse

CV: bradicardie, hipotensiune.
Dermatologice: rash.
Respiratorii: **bronhospasm.**
Diverse: bufeuri.

Precauții

Sarcina și lactația.

Nu a fost stabilită eficacitatea și siguranța administrării la copii sub 2 ani.

Timpul pentru atingerea blocării maxime este cu aproximativ 1 minut mai mult pentru pacienții peste 65 de ani.

Debutul acțiunii medicamentului este cu aproximativ 1 minut mai rapid la pacienții cu insuficiență hepatică avansată și cu aproximativ 1 minut mai mult la pacienții cu insuficiență renală.

Pentru a evita dozarea inadecvată la pacienții cu hemipareză sau parapareză, monitorizați funcția neuromusculară la un membru non-paretic.

Deoarece cisatracurium nu afectează starea de conștiență sau pragul durerii, nu induceți blocul neuromuscular înaintea stării de inconștiență.

Efectul medicamentului poate fi crescut la pacienții cu afecțiuni neuromusculare (de ex. miastenia gravis).

Pacienții cu arsuri, hemipareză sau parapareză pot avea rezistență la cisatracurium.

Dezechilibrele acido-bazice sau electrolitice pot potența sau antagoniza acțiunea cisatracuriumului.

Interacțiuni medicamentoase

Pot potența acțiunea medicamentului: *antibiotice (de ex aminoglicozide, bacitracină, clindamicină, lincomicină, polimixină, tetracicline), litiul, anestezice locale, săruri de magneziu, procainamida, chinidina.*

Poate apare rezistență la acțiunea blocantă neuromusculară a cisatracuriumului: *carbamazepină, fenitoină.*

Poate prelungi durata eficienței clinice a dozelor inițiale sau de întreținere și pot necesita reducerea vitezei perfuziei: *oxid nitric / oxigen cu enfluran sau isofluran.*

Timpul de apriție a blocului neuromuscular maxim crește cu aproximativ 2 minute în urma administrării anterioare de *succinilcolină.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați frecvent statusul respirator. Informați medicul dacă apare deteriorarea statusului respiratori sau modificarea gazelor sangiune.
- Monitorizați SV. Informați medicul dacă observați o instabilitate cardiovasculară.

Observații pentru pacient

- Medicamentul va fi administrat de către medic în spital.
- Va fi necesară monitorizarea atentă a respirației și asistarea acesteia pe durata administrării medicamentului.
- Funcția respiratorie și cea musculară vor reveni la normal după încetarea administrării medicamentului.

Cisplatinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Cisplatin, *Cisplatin injectabil, Platidiam,* Sinplatin**

Mod de acțiune

Alkilant al ADN, ARN; inhibă enzimele ce permit sinteza proteinelor din aminoacizi; activitatea nu e specifică unei faze a ciclului celular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
8-10 h	18-23 zile	25-49 min apoi 58-73 h	30-35 zile

C

Indicații

Terapie paliativă.

Terapie combinată în tumori testiculare metastatice și tumori ovariene metastatice (cu ciclofosfamidă) la pacienții care au suferit intervenții chirurgicale adecvate sau radioterapie.

Ca agent unic în tumorile ovariene, ca terapie secundară la cei refractari la terapia standard ce nu au luat anterior cisplatin.

Agent unic în cancerul vezical ce nu mai poate fi supus chirurgiei sau radioterapiei.

Contraindicații

Sarcina, radioterapia sau chimioterapia cu mai puțin de o lună înainte, trombocitopenie, vaccinare recentă anti-varicelă, produse ce conțin aluminiu utilizate la prepararea sau administrarea cisplatinului.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 0,5 mg/mL, 1 mg/mL. Pulbere liofilizată: 10 mg, 50 mg. Soluție perfuzabilă: 0,5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

DOAR IV

Tumori metastatice testiculare

20 mg/m²/zi timp de 5 zile / ciclu.

Tumori metastatice ovariene

Cisplatin: 75-100 mg/m² o dată la fiecare 4 săptămâni / ciclu. Ciclofosfamidă: 600 mg/m² o dată la 4 săptămâni în ziua 1. Cisplatinul și ciclofosfamida se administrează secvențial.

Cancer de vezică urinară avansat

50-70 mg/m²/ciclu o dată la fiecare 3-4 săptămâni, în funcție de radioterapia sau chemoterapia anterioară. La cei pretratați agresiv se administrază o doză inițială de 50 mg/m²/ciclu repetată la fiecare 4 săptămâni. Dozele repetate nu trebuie administrate până cand creatinina serică este sub 1,5 mg/dl și/sau azotemia este sub 25 mg/dl; numărul de plachete este egal sau mai mare de 100.000/mm³ iar numărul de leucocite este mai mare sau egal cu 4.000/mm³; activitatea auditivă este în limite normale.

Supradozarea

Simptome: insuficiență hepatică și renală, surditate, toxicitate oculară (inclusiv decolare de retină), mielosupresie, G&V, nevrită, deces.

Tratament: măsuri suportive generale.

Efecte adverse

SNC: **convulsii, neuropatie periferică.**

CV: modificări cardiace.

ORL: tinitus, **pierderea auzului, toxicitate vestibulară.**

Oftalmice: vedere tulbure, modificarea percepției culorilor.

GI: G&V severe, diaree, scădere ponderală.

GU: **distrucție tubulară renală, insuficiență renală**, impotență, sterilitate, amenoree, ginecomastie, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, pancitopenie.**

Dermatologice: alopecie, dermatită.

Metabolice: hipomagnezemie, hipocalcemie, hipokaliemie, hipofosfatemie.

Respiratorii: fibroză.

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauții

Vaccinare anti-pneumococică, lactația.

Pacienții în vârstă sunt mai susceptibili la nefrotoxicitatea, mileosupresia sau complicațiile infecțioase determinate de medicament.

Interacțiuni medicamentoase

Risc crescut de hemoragii: *aspirină, AINS, alcool.*

Ototoxicitate: *bumetanidă, acid etacrinic, furosemid.*

Scad răspunsul imun: *vacinuri cu virusuri vii.*

Cresc mielosupresia: *agenți deprimanți ai măduvei osoase, radioterapie.*

Accentuează nefrotoxicitatea: *aminoglicozide, diuretice de ansă.*

Scade efectul *fenitoinei.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Testați audiometric înainte și după terapie pentru a vă asigura că nu a fost afectat auzul, și un EKG în timpul inducerii terapiei pentru evaluarea miocarditei sau iritabilității focale.
- Hidratați bine înaintea dozei inițiale și administrați un antiemetic parenteral cu cel puțin 30 min înaintea terapiei și regulat în timpul acesteia. Hidratarea previne depozitarea acidului uric; monitorizați aportul și eliminările în timpul tratamentului și 24 h după.
- Observați în timpul terapiei: edemul facial, bronhoconstricția, tahicardia, șocul, tremorul ce poate duce la convulsii date de hipomagnezemie, tetania, confuzia, semnele de hipocalcemie associate cu hipomagnezemie; monitorizați valorile Ca / Mg.
- Evaluați HLG, acid uric, testele funcționale hepatice și renale. Poate apare o toxicitate renală cumulativă severă; nu administrați doze adiționale de cisplatin până când funcția renală nu revenit la normal și nu mai frecvent de o dată la 3-4 săptămâni.
- Evaluați ușoarele supresii granulocitare. Cea mai mică valoare: 14 zile; recuperare 21 zile.

Testele de laborator: creșterea nivelului de fier în plasmă. Nefrotoxicitatea are ca rezultat creșterea acidului uric în ser, azotemiei, și creatininei, și scăderea C_{CR}.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Observați orice efect advers, amorțire, înțepături, umflare sau dureri articulare.
- Anunțați dacă apar tinitus, tulburări de auz, edem al membrelor inferioare sau scăderea volumului urinar.
- Evitați alcoolul și salicilații deoarece pot accentua hemoragia GI.
- Evitați vaccinarea.
- Folosiți metode contraceptive eficiente; poate determina infertilitate.

Citalopramum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, inhibitor selectiv al recaptării serotoninei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: ***Cipramil®*, Citalec, Citalomerck, Citalopram, Citaloran, Dalsan, Linisan**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă reabsorbția de serotonină la nivelul neuroniilor SNC rezultând scăderea nivelului de serotonină în sinapse. Are efect minim asupra reabsorbției de norepinefrină și dopamină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	35 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul depresiei la pacienții cu tulburări depresive majore.

CONTRAINDICAȚII

Folosirea în asociație cu inhibitorii MAO și alcool. Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Depresie

Adulți, inițial: 20 mg o dată pe zi AM sau PM cu sau fără alimente. Doza se crește cu 20 mg la intervale nu mai mici de o săptămână. Doza maximă este de 60 mg/zi.

La vârstnici sau la cei cu disfuncții

Cresc mielosupresia: *agenți deprimanți ai măduvei osoase, radioterapie.*

Accentuează nefrotoxicitatea: *aminoglicozide, diuretice de ansă.*

Scade efectul *fenitoinei.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Testați audiometric înainte și după terapie pentru a vă asigura că nu a fost afectat auzul, și un EKG în timpul inducerii terapiei pentru evaluarea miocarditei sau iritabilității focale.
- Hidratați bine înaintea dozei inițiale și administrați un antiemetic parenteral cu cel puțin 30 min înaintea terapiei și regulat în timpul acesteia. Hidratarea previne depozitarea acidului uric; monitorizați aportul și eliminările în timpul tratamentului și 24 h după.
- Observați în timpul terapiei: edemul facial, bronhoconstricția, tahicardia, șocul, tremorul ce poate duce la convulsii date de hipomagnezemie, tetania, confuzia, semnele de hipocalcemie asociate cu hipomagnezemie; monitorizați valorile Ca / Mg.
- Evaluați HLG, acid uric, testele funcționale hepatice și renale. Poate apare o toxicitate renală cumulativă severă; nu administrați doze adiționale de cisplatin până când funcția renală nu revenit la normal și nu mai frecvent de o dată la 3-4 săptămâni.
- Evaluați ușoarele supresii granulocitare. Cea mai mică valoare: 14 zile; recuperare 21 zile.

Testele de laborator: creșterea nivelului de fier în plasmă. Nefrotoxicitatea are ca rezultat creșterea acidului uric în ser, azotemiei, și creatininei, și scăderea C_{CR}.

Observații pentru pacient

- Observați orice efect advers, amorțire, înțepături, umflare sau dureri articulare.
- Anunțați dacă apar tinitus, tulburări de auz, edem al membrelor inferioare sau scăderea volumului urinar.
- Evitați alcoolul și salicilații deoarece pot accentua hemoragia GI.
- Evitați vaccinarea.
- Folosiți metode contraceptive eficiente; poate determina infertilitate.

Citalopramum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, inhibitor selectiv al recaptării serotoninei

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: ***Cipramil®*, Citalec, Citalomerck, Citalopram, Citaloran, Dalsan, Linisan**

Mod de acțiune

Inhibă reabsorbția de serotonină la nivelul neuronilor SNC rezultând scăderea nivelului de serotonină în sinapse. Are efect minim asupra reabsorbției de norepinefrină și dopamină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	35 h	N/A

Indicații

Tratamentul depresiei la pacienții cu tulburări depresive majore.

Contraindicații

Folosirea în asociație cu inhibitorii MAO și alcool. Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Depresie

Adulți, inițial: 20 mg o dată pe zi AM sau PM cu sau fără alimente. Doza se crește cu 20 mg la intervale nu mai mici de o săptămână. Doza maximă este de 60 mg/zi.

La vârstnici sau la cei cu disfuncții

C

C

hepatice

Doza recomandată este de 20 mg/zi; 40 mg/zi doar la cei care nu răspund la tratament.

Tratamentul inițial este continuat 6-8 săptămâni. Întreținere: până la 24 săptămâni după 6-8 săptămâni de tratament inițial.

Atac de panică

20-30 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, scăderea capacității de concentrare, vise anormale, agitație, **convulsii**, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze, **tentative de suicid**.

CV: bufeuri, palpitații, angină pectorală, **hemoragie**, hipertensiune, tahicardie, bloc AV grad I, bradicardie, **IM, tromboflebite**.

Oftalmice: modificări ale vederii, fotofobie.

GI: G&V, xerostomie, anorexie, dispepsie, constipație, crampe, vomă, modificări ale gustului, flatulențe, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotență, **retenție urinară**.

Dermatologice: transpirații, rash, prurit, acnee, alopecie, urticarie.

Musculoscheletice: durere, artrită, fasciculații.

Respiratorii: infecții, faringită, congestie nazală, sinuzită, tuse, dispnee, bronșite, astm, hiperventilație, pneumonie.

Sistemice: astenie, infecții virale, febră, alergie, frisoane.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii, vârstnici.

Utilizați cu grijă în afecțiunile renale severe (ajustarea dozelor nu este necesară), istoric convulsiv, în boli ce produc alterarea metabolismului.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectul *antidepresivelor triciclice*; utilizați cu precauție.

Cresc efectele SNC: *deprimante SNC*.

Reacții fatale: nu utilizați cu *IMAO*.

Cresc nivelele de citalopram: *macrolide, antifungice azolice*.

Cresc efectele serotoninergice: *litiu*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice disfuncție renală, hepatică sau tulburările convulsive.
- Evaluați tulburările metabolice / hemodinamice; reduceți doza în disfuncțiile hepatice sau renale.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice, fosfataza alcalină. Alterarea toleranței la glucoză.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Utilizați cu precauție la efectuarea diferitelor activități ce necesită atenție sporită până la cunoașterea efectelor.
- Evitați consumul de alcool sau alți deprimanți SNC.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Rezultatele apar în 1-4 săptămâni; continuați terapia conform prescripției.
- Observați efecte adverse sau lipsa răspunsului.

Cladribinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Lytak®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă repararea și sinteza ADN provocând moartea limfocitelor și monocitelor activate sau în repaus.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	8-10 h	5,4 h	N/A

INDICAȚII

În leucemia cu celule păroase. Poate fi util în leucemia limfocitară cronică, limfoamele non-Hodgkin, leucemia mielocitară acută sau cronică, anemia hemolitică autoimună.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Leucemia cu celule păroase

O singură cură administrată în perfuzie continuă timp de 6 zile consecutive în doză de 0,09 mg/kg/zi.

SUPRADOZAREA

Simptome: toxicitate neurologică ireverisbilă, nefrotoxicitate acută, supresie severă a maduvei osoase.

Tratament: întrerupeţi perfuzia. Instituiţi măsuri suportive adecvate; nu există antidot pentru cladribine.

EFECTE ADVERSE

Hematologic: **neutropenie**, anemie, trombocitopenie, scădere pe termen lung a celulelor CD4, **hipocelularitate a măduvei osoase**.

Manifestări generale: febră, infecţii (**septicemie**, pneumonie), astenie, diaforeză, durere toracică.

GI: G&V, diaree, constipaţie, durere abdominală.

CV: tahicardie, purpură, peteşii, epistaxis.

SNC: cefalee, ameţeală, insomnie.

Dermatologice: rash, prurit, durere, eritem.

Respirator: sunete respiratorii anormale, tuse, dispnee.

Musculoscheletale: mialgie, artralgie.

Locale: rubor, tumefacţie, durere, tromboză, flebită.

PRECAUȚII

Anticipaţi depresia maduvei osoase. Este reversibilă şi pare a fi dependentă de doză.

Doze mari (de 4- 9 ori doza recomandată) administrate cu ciclofosfamidă şi iradierea generală în pregătirea pentru transplantul de maduvă osoasă, au fost asociate cu toxicitate neurologică severă ireversibilă sau insuficienţă renală acută.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu insuficienţă renală sau hepatică cunoscută sau suspectată. Dacă apare toxicitate neurologică/renală se amână sau se întrerupe terapia.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Pacientul nu trebuie să prezinte infecţii înaintea administrării.
- Evaluaţi febra în timpul primelor 1-2 luni după terapie (examene de laborator, culturi, radiologic) pentru a determina nevoia de antibiotice.
- Monitorizaţi HLG, funcţiile hepatice şi renale.
- Monitorizaţi îndeaproape profilul hematologic la 4-8 săptămâni după terapie; datorită efectelor mielsupresive severe pot fi necesare transfuziile de sânge şi într-un procent mai mic, transfuziile de plachete.
- Repetaţi aspiratul de măduvă osoasă şi biopsia pentru a confirma răpunsul farmacologic.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Tratamentul necesită o perfuzie continuă timp de 6 zile consecutive.
- Anunţaţi orice efect advers, hemoragia anormală, durerea, amorţeala, febra.
- Greaţa poate fi tratată cu clorpromazină. Febra şi oboseala sunt efecte adverse frecvente; anunţaţi dacă se prelungesc.
- Programaţi-vă perioade de odihnă frecvente.
- Medicamentul este teratogenic; folosiţi metode contraceptive eficiente.

Clarinase® vezi Combinaţii

C

Clarithromycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, macrolid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Clar, Claritromicin, Claritromicină, Fromilid®, Klabax, Klacid®, Klerimed®, Lekoklar®, Lekoklar XL**

Mod de acţiune

Antibiotic macrolid ce interferă sau inhibă sinteza proteică microbiană legându-se de subunitatea 50S ribozomală.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	2 h	3-7 h	N/A

Indicaţii

Infecţii uşoare spre moderate cauzate de tulpini susceptibile.

Adulţi

Faringită/tonsilită dată de S. piogenes.

Sinuzită maxilară acută dată de S. pneumoniae, H. influenze şi M. catarrhalis. Metabolitul activ, 14-OH claritromicina are activitate importantă împotriva H. influenze.

Exacerbarea acută bacteriană a bronşitei cornice dată de S. pneumoniae, H. influenze, H. parainfluenze, M. catarrhalis.

Pneumonia comunitară dată de M. pneumoniae, S. pneumoniae, C. pneumoniae sau H. influenze.

Infecţii cutanate date de S. aureus sau S. piogenes.

Infecţii diseminate micobacteriene date de M. avium (mai ales la pacienţii cu SIDA) şi M. intracellulare.

În combinaţie cu alte medicamente (metronidazol, omeprazol sau lansoprazol, amoxicilină, ranitidină) pentru eradicarea H. pylori la pacienţii cu ulcere duodenale active associate infecţiei cu H. pylori.

Comprimatele cu eliberare prelungită sunt folosite pentru tratarea următoarelor infecţii uşoare spre moderate: sinuzita maxilară acută dată de H. influenze, M. catarrhalis, S. pneumoniae; exacerbarea bacteriană acută a bronşitei cornice dată de H. influenze, H. parainfluenze, M. catarrhalis, S. pneumoniae; pneumonie dată de H. influenze, H. parainfluenze, M. catarrhalis, S. pneumoniae, C. pneumoniae, M. pneumoniae.

Copii

Faringită sau tonsilită dată de S. piogenes.

Sinuzită maxilară acută sau otită medie acută dată de S. pneumoniae, H. influenze şi M. catarrhalis.

Infecţii cutanate necomplicate date de S. aureus şi S. piogenes.

Infecţii diseminate micobacteriene date de M. avium sau M. intracellulare.

Pneumonie dată de M. pneumoniae, C. pneumoniae, S. pneumoniae.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la claritromicină, alte antibiotice macrolide sau eritromicină. Pacienţi care iau pimozidă. Folosirea în asociaţie cu ranitidină la cei cu porfirie acută.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg, 500 mg. Comprimate eliberare prelungită: 500 mg. Granule pentru suspensie orală: 125 mg/5 mL, 250 mg/5 mL. Pulbere liofilizată: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Faringită, tonsilită

Adulţi: 250 mg la 12 h pentru 10 zile.

Sinuzită maxilară acută

Adulţi: 500 mg la 12 h pentru 14 zile.

Exacerbare acută a bronşitei cornice

Adulţi: 500 mg la 12 h pentru 7-14 zile (H. influenze) şi 7 zile pentru H. parainfluenze; 250 mg la 12 h pentru 7-14 zile (M. catarrhalis sau S. pneumoniae).

Pneumonie comunitară

250 mg la fiecare 12 h pentru 7-14 zile (7 zile pentru H. influenze).

Infecţii cutanate necomplicate

Adulţi: 250 mg la 12 h pentru 7-14 zile.

Tratamentul sau profilaxia infecţiilor diseminate ale complexului M. avium

Adulţi: 500 mg de două ori pe zi; copii: 7,5 mg/kg 2/zi până la 500 mg 2/zi. Pentru orice administrare, doza normală zilnică pentru copii este de 15 mg/kg la fiecare 12 h pentru 10 zile.

Ulcer duodenal activ asociat infecţei cu H. pylori

Se pot folosi următoarele cure terapeutice:

Claritromicină, 500 mg 2/zi, amoxicilină, 1000 mg 2/zi, lansoprazol 30 mg 2/zi sau omeprazol 20 mg 2/zi fiecare pentru 10-14 zile. Fiecare se ia după masă.

Claritromicină, 500 mg 2/zi, metronidazol, 500 mg 2/zi, şi fie lansoprazol 30 mg 2/zi, fie omeprazol 20 mg 2/zi, fiacare pentru 14 zile. Se administrează după masă.

Claritromicină, 500 mg 2/zi, ranitidină citrat de bismut 400 mg 2/zi, şi fie amoxicilină 1000 mg 2/zi, fie metronidazol 500 mg 2/zi, sau tetraciclină 500 mg 2/zi. Durata este de 2 săptămâni; se ia după masă şi înainte de culcare.

COMPRIMATE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Sinuzită maxilară acută

Adulţi:1000 mg o dată/zi pentru 14 zile

Exacerbarea acută a bronşitei cornice, pneumonie

Adulţi: 1000 mg o dată pe zi pentru 7 zile.

EFECTE ADVERSE

CV: **aritmii ventriculare.**

GI: G&V, diaree, **hepatotoxicitate**, durere abdominală, stomatită, pirozis, anorexie, gust anormal, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită, moniliază.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, creşterea INR.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, **sindrom Stevens-Johnson.**

Diverse: cefalee.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice sau renale, vârstnici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Aritmii: *cisaprid, pimozide.*

Cresc nivelele, cresc toxicitatea: *alprazolam, buspironă, carbamazepină, ciclosporină, digoxin, disopriamidă, ergotamină, felodipină, fluconazol, omeprazol, tacrolimus, teofilină.*

Scad sau cresc acţiunea: *zidovudina.*

Scad nivelele: *rifampicina, rifabutin.*

Creşte nivelele *inhibitorilor de HMG-CoA reductază.*

Cresc acţiunea, risc de toxicitate: *toate medicamentele metabolizate de sistemul enzimatic CYP3A.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi hipersensibilitatea la eritromicină sau alt antibiotic macrolid.
- Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a evita interacţiunea nefavorabilă.
- Efectuaţi culturile, monitorizaţi HLG şi testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, GGT, fosfatza alcalină, LDH, bilirubina totală, azotemia, 17-OHCS/17-KS, creatinina serică, PT. Scade numărul

de leucocite.

Observații pentru pacient

• Se poate lua înainte sau după masă, însă alimentele pot scădea absorbția.
• Luați cu o cantitate suficientă de apă.
• Evitați administrarea cu suc de grapefruit.
• Anunțați diareea persistentă; C. Difficile poate precipita apariția colitei, ceea ce necesită medicație suplimentară.
• Anunțați apariția efectelor adverse sau lipsa răspunsului după 48-72 h.

Claritine vezi Loratadinum

Clemastinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Clemastin*, Tavegyl**

Mod de acțiune

Blochează efectele histaminei la nivelul receptorului H1. Are efecte atropin-like, antipruriginoase și sedative.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-30 min	1-2 h	3-4 h	12 h

Indicații

Febra fânului și alte rinopatii alergice; urticarie; erupții cutanate provocate de medicamente; prurit, dermatoze însoțite de prurit; tratament adjuvant în eczemele acute și cronice, eczeme de contact; înțepături și mușcături de insecte.

Contraindicații

Hipersensibilitate la antagoniștii receptorilor H_1. Atac acut de astm. Afecțiuni ale tractului respirator inferior.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat dimineața și seara. În cazuri refractare, se pot lua până la 6 comprimate.

Copii sub 12 ani: înainte de micul dejun și seara la culcare câte ½-1 comprimat.

Efecte adverse

SNC: letargie, sedare, amețeli, modificări ale coordonării, oboseală, confuzie, neliniște, excitare, nervozitate, cefalee, tulburări de vedere, **diplopie**, vertij, tinitus, **labirintită acută**, isterie.

CV: hipotensiune, palpitații, bradicardie, tahicardie, extrasistole.

GI: discomfort epigastric, anorexie, creșterea apetitului și creștere ponderală, G&V, diaree sau constipație.

GU: poliurie, disurie, **retenție urinară**, tulburări menstruale, scăderea libidoului, impotență.

Hematologice: **anemie hemolitică, anemie hipoplastică**, trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză, pancitopenie**.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor bronșice, constricție toracică, wheezing, xerostomie.

Altele: urticarie, rash, **șoc anafilactic**, fotosensibilitate.

Precauții

Glaucom cu unghi îngust, ulcer peptic stenozat, obstrucție piloroduodenală, hipertrofie prostatică cu retenție urinară și obstrucția colului vezical.

Interacțiuni medicamentoase

Crește efectul deprimant: *alcool, alte deprimante SNC*.

Cresc și prelungesc efectele anticolinergice: *IMAO* (evitați combinația).

Observații pentru pacie

• Luați medicamentul
dacă apare discomfortul (
• Evitați consumul de a
apare sedare gravă.
• Anunțați dificultățile
halucinațiile, tremorul, p
ordonării mișcărilor, hem
hematoamele neobișnuite,
de vedere sau aritmiile card

Clexane® vezi Enoxap

Clindamycinu

Acțiune terapeutică: Antibi
lincosamidă
Categorie de risc pentru sa
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Clin cin, Dalacin® C**

Mod de acțiune

Antibiotic semisintetic atâ
ostatic cât și bactericid. Supri
za proteică prin legarea de su
50S ribozomală.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	1-2 h	
IM	20-30 min	1-3 h	2-3 h
IV	Imediat	Minute	

Indicații

Nu se folosește pentru infec
nuite.
Anaerobi: infecții severe d
respirator (empiem, abces pul
pneumonie anaerobă). Infecții
ale pielii și țesuturilor moi, septi
infecții intraabdominale (peri
abces intrabdominal), infecții p
la femeie și ale tractului genital
la inflamatorie pelvină, endom

Observații pentru pacient

• Luați medicamentul cu alimente dacă apare discomfortul GI.
• Evitați consumul de alcool; poate apare sedare gravă.
• Anunțați dificultățile respiratorii, halucinațiile, tremorul, pierderea coordonării mișcărilor, hemoragiile sau hematoamele neobișnuite, tulburările de vedere sau aritmiile cardiace.

Clexane® vezi Enoxaparinum

Clindamycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, lincosamidă
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Clindamycin, Dalacin® C**

Mod de acțiune

Antibiotic semisintetic atât bacteriostatic cât și bactericid. Suprimă sinteza proteică prin legarea de subunitatea 50S ribozomală.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h		
IM	20-30 min	1-3 h	2-3 h	8-12 h
IV	Imediat	Minute		

Indicații

Nu se folosește pentru infecții obișnuite.

Anaerobi: infecții severe de tract respirator (empiem, abces pulmonar, pneumonie anaerobă). Infecții severe ale pielii și țesuturilor moi, septicemie, infecții intraabdominale (peritonită, abces intrabdominal), infecții pelvine la femeie și ale tractului genital (boala inflamatorie pelvină, endometrită, abces nongonococic tuboovarian, celulită pelvină infecție postchirurgicală vaginală).

Streptococci / stafilococi: infecții severe ale tractului respirator, infecții severe cutanate, septicemie (administrat parenteral).

Pneumococ: infecții severe ale tractului respirator.

Adjuvant în chirurgie pentru infecții cronice osoase / articulare.

Contraindicații

Hipersensibilitate la clindamicină sau lincomicină. La tratarea infecțiilor virale sau bacteriene minore sau la pacienții cu istoric de enterită regională, infecții non bacteriene (majoritatea ICRS), colite ulcerative, meningite. Lactația.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 300 mg/2 mL. Capsule: 150 mg, 300 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Infecții moderat-severe

Adulți: 150-300 mg la fiecare 6 h.

Pediatric, clindamicină hidroclorit: 8-16 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Pediatric, clindamicină palmitat hidroclorit: 8-12 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Infecții mai grave

Adulți: 300-450 mg la fiecare 6 h.

Pediatric, clindamicină hidroclorit: 16-20 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Pediatric: clindamicină palmitat hidroclorit: 13-25 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Copii mai mici de 10 kg: doza minimă recomandată este de 37,5 mg de 3 ori/zi.

IM, IV

Infecții moderat severe date de coci aerobi gram pozitivi

Adulți: 600-1200 mg/zi în 2-4 doze egale.

Pediatric, 1 lună - 16 ani: 350 mg/

C

m²/zi.

Infecţii mai grave date de B. fragilis, Peptococcus, sau Clostridium (altul decât perfringens)

Adulţi: 1200-2700 mg/zi în 2-4 doze egale. Doza poate fi crescută în infecţii mai severe.

Pediatric, 1 lună - 16 ani: 450 mg/m²/zi.

Infecţii cu risc vital

Adulţi: 4,8 g IV.

Pediatric 1 lună -16 ani: 20-40 mg/kg/zi în 3-4 doze egale în funcţie de severitatea infecţiei.

Mai puţin de o lună: 15-20 mg/kg/zi în 3-4 doze egale.

Boli inflamatorii pelvine acute

IV: 900 mg la fiecare 8 h cu gentamicină 2 mg/kg IV sau IM; apoi, gentamicină, 1,5 mg/kg la fiecare 8 h IV sau IM. Terapia poate fi întreruptă la 24 h după apariţia ameliorării. După externare se continuă cu doxiciclină PO, 100 mg de 2 ori/zi pentru 10-14 zile. Alternativ, se administrează clindamicină PO 450 mg la fiecare 2 zile pentru 14 zile.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, durere abdominală, diaree, colită pseudomembranoasă, anorexie, scădere ponderală, creşterea AST, ALT, bilirubinei, fosfatazei alcaline, icter.

GU: vaginită, poliurie.

Hematologice: **leucopenie**, eozinofilie, **agranulocitoză**, trombocitopenie, poliartrită.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, eritem, durere, abces la locul injectării.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni renale sau hepatice, afecţiuni GI, vârstnici, sensibilitatea la tartrazină.

Folosirea sistemică poate cauza colită severă şi posibil fatală. Diaree, colita şi colita pseudomembranoasă pot apărea la câteva săptămâni după oprirea terapiei. Când apare diaree semnificativă se întrerupe medicaţia sau se continuă sub observaţie. Colitele minore pot răspunde la întreruperea tratamentului. În cazul diareei moderate spre severe se administrează lichide, electroliţi şi suplimenţi proteici. Corticosteroizii sistemici şi clismele pot fi de ajutor.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbţia: *kaolin.*

Poate bloca efectul clindamicinei: *eritromicină.*

Cresc blocarea neuro-musculară: *blocanţi neuromusculari.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi rezultatele culturilor.
- Auscultaţi plămânii; evaluaţi extinderea infecţiilor respiratorii.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi renale; evaluaţi istoricul de boli hepatice şi renale, alergii şi tulburări GI.
- În cazul terapiei IV, monitorizaţi TA; pacientul rămâne la pat 30 min după administrarea IV.
- Evaluaţi interacţiunile dintre medicamente cauzate de administrarea concomitentă a agenţilor blocanţi neuromusculari.
- Observaţi cu atenţie: rash cutanat (apare frecvent); disfuncţia renală şi hepatică şi disfuncţia de organe la nou-nascuţi; tulburările GI.

Testele de laborator: scad AST, ALT, azotul nonproteic, fosfataza alcalină, bilirubina, plachetele.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicaţia orală se ia cu un pahar plin cu apă pentru prevenirea ulceraţiei esofagiene, înainte sau după masă.
- Anunţaţi orice efecte adverse cum ar fi voma, diareea, febra, durerea sau crampele abdominale.
- Colita pseudomembranoasă poate apare la 2-9 zile sau câteva săptămâni după iniţierea terapiei. E necesară administrarea de lichide, electroliţi, suplimenţi proteici, corticosteroizi

sistemici, şi antibiotice orale. Nu se administrează agenţi peristaltici dacă apare diareea, deoarece pot prelungi această boală.

Clobetasolum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Clobetasol MK, Dermione, Dermovate**

Mod de acţiune

Are efecte antiinflamatorii, antipruriginoase şi vasoconstrictorii.

Indicaţii

Ameliorarea dermatozelor inflamatorii şi pruriginoase ale pielii şi scalpului, inclusiv eczeme, dermatite atopice, dermatite de contact, seborea. Loţiunea se administrează şi pentru psoriazis moderat spre sever dacă leziunile ocupă mai puţin de 10% din suprafaţa corpului.

Contraindicaţii

Utilizarea la copii mai mici de 12 ani; mai mult de 2 săptămâni; în tratamentul dermatitei periorale sau rozacee; la nivelul feţei, inghinal, axilar.

Mod de prezentare

Unguent: 0,05%. Cremă: 0,05%. Soluţie cutanată: 0,05%.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ, SOLUŢIE CUTANATĂ, UNGUENT

Dermatoze

Se aplică un strat subţire în zona afectată a pielii sau a scalpului de două ori pe zi, o dată dimineaţa şi o dată seara. Nu se folosesc mai mult de 50 g/săptămână.

SOLUŢIE CUTANATĂ

Psoriazis în plăci

Se aplică pe leziuni de două ori pe zi, nu mai mult de 50 g/săptămână. Se administrează timp de 4 săptămâni.

Efecte adverse

Dermatologice: senzaţie de arsură, prurit, iritaţie, eritem, foliculită, hipertricoză, erupţie acneiformă, hipopigmentare, dermatită periorală, dermatită alergică de contact, infecţi secundare, vergeturi, fisurarea pielii, atrofie cutanată, amorţirea degetelor, telangiectazie.
Diverse: sindrom Cushing.

Precauţii

Poate apare supresia axului hipotalamo-hipofizo-suprarenalian chiar şi la doze de 2 g/zi. Utilizaţi cu precauţie în timpul lactaţiei. Nu folosiţi îmbrăcăminte ocluzivă. Nu păstraţi la frigider. Nu folosiţi gel la nivel facial, inghinal sau axilar.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Medicamentul este un corticosteroid potent pentru administrarea pe termen scurt; evaluaţi S&S, şi supresia axului HHSR - se poate folosi testul de stimulare la ACTH, cortizol AM şi testarea cortizolului liber urinar.

Observaţii pentru pacient

• Aplicaţi în strat subţire în zona afectată şi masaţi uşor.
• Utilizaţi conform indicaţiilor; evitaţi contactul cu ochii.
• Spălaţi mâinile înainte şi după aplicare.
• Nu se acoperă sau bandajează zona tratată.
• Anunţaţi orice eşec terapeutic deoarece poate apărea o dermatită alergică de contact dată de medicament.
• Dacă apar infecţii cutanate poate fi necesară administrarea de agenţi antifungici şi antibacterieni; anunţaţi dacă constataţi lucrul acesta.
• Anunţaţi orice senzaţie severă de arsură, înţepătură, umflare, amorţire, sau lipsa raspunsului.

C

Clobutinolum

Acţiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: ***Tussamed***

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al tusei neproductive.

Contraindicaţii

Tuse la pacienţii astmatici, insuficienţă respiratorie, intoleranţă ereditară la fructoză.

Mod de prezentare

Sirop: 0,4%.

Dozaj - mod de administrare

40-80 mg de 3 ori/zi la adulţi. La copii 30-40 mg de până la 3 ori pe zi. Durata tratamentului: 5-7 zile.

Efecte adverse

Diverse: G&V, tremor, dispnee, dureri abdominale, diaree, **anafilaxie, sincopă**, tahicardie, **sindrom Stevens-Johnson**.

Precauţii

Nu se administrează la pacienţii cu tuse productivă. Atenţie la diabetici!

Interacţiuni medicamentoase

Folosiţi cu precauţie în cazul asocierii cu *clonidină, barbiturice, benzodiazepine, opioide, alcool, teofilină, neuroleptice*.

Clofarabinum

Acţiune terapeutică: Analog al bazelor purinice
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Evoltra**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza ADN având o acţiune inhibitorie asupra ribonucleotid reductazei, întrerupând lungirea lanţului de ADN şi inhibâd repararea prin incorporarea în lanţul de ADN prin inhibarea competitivă a ADN polimerazei.

Indicaţii

Tratamentul pacienţilor în vârstă de 1 până la 21 de ani cu leucemie limfoblastică acută recidivantă sau refractară după cel puţin alte două regimuri terapeutice anterioare.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Concetrat pentru soluţie injectabilă / perfuzabilă: 1 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Pacienţi între 1 şi 21 de ani

Doza recomandată este de 52 mg/m^2 în perfuzie timp de 2 ore/zi, 5 zile. Ciclurile terapeutice sunt repetate în urma recuperării la aproximativ 2-6 săptămâni.

Supradozarea

Simptome: vărsături, rash maculopapular, hiperbilirubinemie.

Efecte adverse

SNC: cefalee, pirexie, fatigabilitate, anxietate, ameţeli, depresie, iritabilitate, somnolenţă, tremor.
CV: revărsat pleural, tahicardie, hipotensiune, disfuncţie sistolică a ventricului stâng, hipertensiune.
Dermatologice: prurit, dermatită, peteşii, eritem, bufeuri, eritrodisestezie palmo-plantară, uscarea pielii.
ORL: epistaxis.
GI: G&V, diaree, durere abdominală, anorexie, constipaţie, hemoragii gingivale, dureri în gât, candidoză orală, scăderea apetitului hepatomegalie, icter.
GU: **hematurie**.
Hematologice: **neutropenie febrilă,**

neutropenie.

Respiratorii: tuse, **deprimare respiratorie**, dispnee, revărsat pleural, pneumonie.

Musculoscheletice: rigiditate, dureri ale membrelor, mialgii, dureri lombare, artralgii.

Diverse: edeme, inflamarea mucoaselor, **sepsis**, infecţii stafilococice, scădere ponderală, celulită, herpes simplex, **bacteriemie**.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia. Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea administrării la adulţi.

Trebuie anticipată deprimarea măduvei osoase; au fost raportate cazuri de anemie, neutropenie şi trombocitopenie.

Pot apare vărsături sau diaree; sunt necesare măsuri adecvate pentru prevenirea deshidratării.

Deoarece medicamentul este excretat în principal pe cale renală, evitaţi medicamentele cu efecte toxice renale pe durata administrării clofarabinei.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi frecvent TA pe durata terapiei; încetaţi tratamentul dacă apare hipotensiune. Dacă hipotensiunea dispare fără intervenţie farmacologică, luaţi în considerare reinstituirea terapiei.
- Evaluaţi HLG înainte de începerea terapiei şi apoi la intervale regulate.
- Evaluaţi riscul de apariţie a hiperuricemiei.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi renale pe durata terapiei.
- Monitorizaţi cu atenţie pacienţi pentru apariţia sindromului de liză tumorală şi al eliberării de citokine.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Pentru a obţine efectele maxime posibile poate fi necesară administrarea clofarabinei în asociaţie cu alte medicamente.
- Anunţaţi imeidat medicului apariţia următoarelor efecte adverse: rash, urticarie, dificultate la respiraţie sau creşterea frecvenţei acestora, bătăi cardiace rapide, ameţeli, scăderea cantităţii de urină eliminată, febra, alte semne de infecţie, leziuni sau hemoragii neobişnuite, dureri în gură, închiderea la culoare a urinei, îngălbenirea pielii sau a ochilor, G&V persistente, diaree persistentă, pierderea apetitului.
- Nu administraţi alte medicamente, suplimente alimentare sau produse din plante fără acordul medicului.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente pe durata terapiei; dacă constataţi sau suspectaţi apariţia unei sarcini anunţaţi imediat medicul.

Clomifenum

Acţiune terapeutică: Stimulent ovarian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Closilbegyt, Ova-Mit**

MOD DE ACŢIUNE

Creşte secreţia de LH şi FSH. Sub influenţa valorilor crescute ale acestor hormoni apare un folicul ovarian urmat de ovulaţie şi formarea corpului galben. La majoritatea femeilor apare ovulaţia după prima cură terapeutică. Continuarea tratamentului nu este indicată dacă nu apare sarcina în urma ovulaţiei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-8 zile	N/A	5 zile	6 săpt.

INDICAŢII

Pentru tratarea insuficienţei ovulatorii la femeile ce doresc sarcina şi a căror parteneri sunt fertili şi potenţi.

Funcţia hepatică normală şi valorile normale ale estrogenilor endogeni sunt

criterii necesare pentru administrarea de clomifen.

Terapia este ineficientă la pacientele cu disfuncție ovariană sau pituitară.

C

Contraindicații

Sarcină, hipersensibilitate, afecțiuni hepatice, hemoragii uterine nediagnosticate, afecțiuni tiroidiene sau suprarenaliene necontrolate, leziuni intracraniene, chisturi ovariene.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Primul ciclu de tratament

50 mg/zi timp de 5 zile. Terapia poate fi începută în orice moment la pacientele ce nu prezintă hemoragii uterine recente.

Al doilea ciclu

Aceeaşi doză dacă a apărut ovulaţia. În absenţa ovulaţiei se creşte doza la 100 mg/zi timp de 5 zile. Acest ciclu poate începe la 30 de zile după cel anterior.

Al treilea ciclu

Majoritatea pacientelor care răspund la tratament vor continua cu aceeaşi doză. Trei cicluri sunt o terapie suficientă. Dacă nu apare ovulaţia, se reevaluează diagnosticul.

Efecte adverse

SNC: cefalee, depresie, nelinişte, anxietate, nervozitate, fatigabilitate, insomnie, ameţeli, flush.

CV: flebite, **tromboze venoase profunde.**

Oftalmice: vedere tulbure, **diplopie**, fotofobie.

GI: G&V, constipaţie, durere abdominală, distensie abdominală.

GU: poliurie, **defecte congenitale, avorturi spontane**, ovulaţie multiplă, dureri de sâni, oligurie, **hemoragii uterine anormale.**

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, alopecie.

Precauții

Hipertensiune, depresie, convulsii, diabet zaharat.

Pot apare sarcini multiple. Dacă pacientele au suferit hemoragii uterine recente, terapia se începe în a 5-a zi a ciclului menstrual.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigaţi istoricul familial şi menstrual.
- Observaţi orice istoric de hemoragie vaginală anormală de origine necunoscută, istoricul de disfuncţie hepatică; evaluaţi testele funcţionale hepatice şi ecografia abdominală.
- Determinaţi dacă pacienta este însărcinată.

Teste de laborator: cresc FSH/LH, bromsulfaleina, tiroxina, TBG.

Observații pentru pacient

- Înregistraţi temperatura bazală la aceeaşi oră în fiecare zi. Folosiţi un grafic pentru a observa apariţia ovulaţiei; de obicei la 4-10 zile după tratament.
- Întrerupeţi administrarea medicamentului dacă apar dureri în zona pelvină sau distensia abdominală; pot indica mărirea ovariană, chisturi sau rupturi ovariene.
- Opriţi tratamentul dacă apar pete sau tulburări de vedere şi faceţi un examen oftalmologic.
- Întrerupeţi tratamentul dacă apare sarcina; medicamentul poate avea efecte teratogene.
- Evitaţi activităţile ce necesită coordonare şi atenţie sporită; medicamentul poate produce ameţeală sau tulburări de vedere.

Clomipraminum

Acţiune terapeutică: Psihotrop antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Anafranil, Clomipramin**

Mod de acţiune

Potenţează serotonina şi norepinefrina; de asemenea creşte metabolismul dopaminei; are efect anticolinergic moderat.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	21-31 h	1-6 săpt.

Indicaţii

Stări depresive cu etiologie şi simptomatologie variate: depresii endogene, reactive, nevrotice, organice, mascate şi involutive; depresii asociate cu schizofrenie şi tulburări de personalitate; sindroame depresive datorate senilităţii sau pre-senilităţii, bolilor dureroase cronice şi bolilor somatice; stări depresive de natură reactivă, nevrotică ori psihotică, împreună cu echivalentele lor somatice, inclusiv la copii. Sindroame obsesiv- compulsive.

Alte indicaţii: fobii şi atacuri de panică; catalepsie acompaniind narcolepsia; stări dureroase cronice; enurezis nocturn (peste vârsta de 5 ani şi excluzând cauzele organice).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la antidepresivele triciclice din grupul dibenzazepinelor. În stadiul acut al infarctului miocardic.

Mod de prezentare

Drajeuri: 10 mg, 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI

Depresii, sindroame obsesiv-compulsive şi fobii

Iniţializarea tratamentului se face cu 1 drajeu de 25 mg de 2-3 ori/zi. Doza se creşte progresiv. În cazuri severe, doza se poate creşte până la un maximum de 250 mg/zi. Odată ce se înregistrează o îmbunătăţire evidentă, doza se menţine la un nivel mediu de 2-4 darajeuri de 25 mg.

Atacuri de panică, agorafobie

Iniţial, 10 mg zilnic; se poate combina cu benzodiazepinele. În funcţie de toleranţă, doza se poate creşte până la obţinerea unui răspuns adecvat, concomitent cu scăderea dozei de benzodiazepină. Doza zilnică variază între 25-100 mg şi poate fi crescută până la 150 mg, în funcţie de pacient. Se recomandă ca tratamentul să nu fie întrerupt şi să se menţină cel puţin 6 luni după ameliorarea simptomatologiei, cu scăderea treptată a dozei.

Catalepsie în asociere cu narcolepsia

Doza este între 25-75 mg zilnic.

Boli cronice dureroase

Doza trebuie individualizată (10-150 mg zilnic) şi trebuie să se ţină seama de asocierea medicaţiei analgezice şi posibilitatea de a renunţa la aceasta.

Vârstnici: tratamentul de atac este de 10 mg zilnic, ulterior doza se creşte până la nivelul optim de 30-50 mg zilnic, doză care trebuie atinsă în 10 zile de la începutul tratamentului şi menţinută astfel pe toată durata acestuia.

Copii: tratamentul de atac este de 10 mg zilnic. În decursul a 10 zile, doza se creşte la 20 mg zilnic pentru copiii între 5-7 ani, la 20-50 mg zilnic pentru cei de 8-14 ani şi peste 50 mg zilnic la cei peste 14 ani.

Enurezis nocturn (doar la copiii peste 5 ani)

Doza iniţială pentru copiii între 5-8 ani: 2-3 drajeuri de 10 mg; pentru cei între 9-12 ani: 1-2 drajeuri de 25 mg;

pentru copiii peste 12 ani: 1- 3 drajeuri de 25 mg. Doza este unică, după masa de seară, însă la copiii care au enurezis în primele ore ale nopții, doza se dă înainte, în jurul orei 16. Dacă se obține răspunsul dorit, tratamentul continuă circa 1-3 luni, cu scăderea progresivă a dozei.

C

Efecte adverse

SNC: amețeli, tremor, manie, **convulsii**, agresivitate, **sindrom extrapiramidal**, letargie, cefalee.

CV: hipotensiune, tahicardie, **stop cardiac.**

Oftalmice: vedere tulbure.

Metabolice: galactoree, hiperprolactinemie, hiponatremie.

GI: constipație, xerostomie, G&V, dispepsie, creștere ponderală.

GU: ejaculare întârziată, anorgasmie, **retenție urinară**, scăderea libidoului.

Hematologice: **agranulocitoză, neutropenie, pancitopenie.**

Dermatologice: diaforeză, fotosensibilitate.

Precauții

Sarcină, convulsii, tentative de suicid, vârstnici, lactația, afecțiuni cardiace, glaucom cu unghi îngust, tulburări de micțiune, tumori ale medulosuprarenalei (de ex., feocromocitom, neuroblastom).

Prin efectul lor activator, antidepresivele triciclice pot determina anxietate, neliniște și hiperexcitație la pacienții agitați și la cei cu simptome schizofrenice asociate.

La pacienții predispuși și la cei vârstnici, antidepresivele triciclice pot produce, în special în timpul nopții, psihoze (deliruri) farmacogenice, care dispar la câteva zile de la întreruperea tratamentului.

O deplasare a depresiei spre hipomanie sau manie este posibilă la pacienții cu tulburări afective bipolare, caz în care tratamentul se comută de la clomipramină la medicamentele care controlează mania.

Interacțiuni medicamentoase

Scad nivelele clomipraminei: *barbiturice, carbamazepina, fenitoina.*

Cresc nivelele clomipraminei: *cimetidina, fluoxetina, fluvoxamina, sertralina*; nu utilizați în asociație.

Cresc efectul hipertensiv: *clonidina, epinefrina, norepinefrina.*

Cresc deprimarea SNC: *alcool, deprimante SNC.*

Criză hipertensivă, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați statusul cardiac; dacă TA scade cu 20 mmHg opriți adminsitrarea medicaemntului și anunțați medicul.
- Evaluați semnele vitale la fiecare 4 h la pacienții cu afecțiuni cardiovasculare.
- Evaluați ECG pentru aplatizarea undei T, prelungirea intervalului QT, bloc de ramură, bloc AV, aritmii la pacienții cu afecțiuni carediace.
- Evaluați HLG și testele funcționale hepatice, statusul mental, retenția urinară sau apariția simptomelor de sevraj.

Teste de laborator: cresc prolactina, TBG; scad hormonii tiroidieni serici.

Observații pentru pacient

- Nu deschideți și nu mestecați capsulele.
- Efectele medicamentului pot apare după 2-3 h.
- Utilizați cu precauție la efectuarea activităților ce necesită atenție sporită deoarece pot apare amețeli, letargie sau tulburări de vedere. Poate afecta capacitatea de a conduce autovehicule.
- Nu întrerupeți brusc medicația după utilizarea un timp îndelungat; pot apare G&V, cefalee, stare de rău.
- Purtați îmbrăcăminte protectoare și ochelari de soare pentru a evita fotosensibilitatea.

• Anunţaţi medicul dacă doriţi sau suspectaţi o sarcină.

Clonazepamum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Rivotril®**

Mod de acţiune

Derivat de benzodiazepină ce creşte inhibiţia presinaptică şi limitează extinderea convulsiilor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-2 h	18-50 h	Săpt.

Indicaţii

Absenţele convulsive (petit mal) inclusiv sindrom Lennox-Gastaut.

Convulsii akinetice şi mioclonice.

Eficienţă moderată la pacienţii cu rezistenţă la succinimide.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la benzodiazepine, boli hepatice severe, glaucom cu unghi închis acut, psihoze.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,5 mg, 2 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Tulburări convulsive

Adulţi, iniţial: 0,5 mg de 3 ori/zi. Se creşte doza cu 0,5-1 mg/zi la fiecare 3 zile până când convulsiile sunt sub control sau efectele secudare devin importante; maxim: 20 mg/zi.

Pediatric până la 10 ani sau 30 kg: 0,01-0,03 mg/kg/zi în 2-3 doze egale până la un maxim de 0,05 mg/kg/zi. Se creşte doza cu 0,25- 0,5 mg la fiecare 3 zile până când convulsiile sunt sub control sau se ajunge la doze de întreţinere de 0,1-0,2 mg/kg.

Disartria parkinsoniană

Adulţi: 0,25-0,5 mg/zi.

Episoade maniacale acute în tulburări afective bipolare

Adulţi: 0,75-16 mg/zi.

Adjuvant în tratarea schizofreniei

Adulţi: 0,5-2 mg/zi.

Nevralgie

Adulţi: 2-4 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, confuzie, modificări de comportament, tremor, insomnie, cefalee, **tendinţe suicidale**, tulburări de limbaj.

CV: palpitaţii, bradicardie, tahicardie.

Oftalmice: **nistagmus, diplopie, mişcări oculare anormale.**

GI: G&V, constipaţie, polifagie, anorexie, xerostomie, diaree, gastrită, sinsibilitate gingivală.

GU: disurie, enurezis, nicturie, **retenţie urinară**, modificări ale libidoului.

Hematologice: trombocitopenie, leucocitoză, eozinofilie.

Deramtologice: rash, alopecie, hirsutism.

Respiratorii: **depresie respiratorie**, dispnee, congestie.

Precauţii

Sarcina, glaucom cu unghi deschis, afecţiuni respiratorii cronice, lactaţia, afecţiuni renale sau hepatice, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc deprimarea SNC: *alcool, barbiturice, opiacee, antidpresive, alte anticonvulsivante, anestezice generale, hipnotice, sedative.*

Scad efectele clonazepamului: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: cresc AST, fosfataza alkalină.

C

Observații pentru pacient

- Administrați conform indicațiilor; anunțați lipsa controlului convulsiilor sau apariția efectelor adverse.
- Evaluați efectele medicamentului înaintea efectuării activităților ce necesită atenție sporită.

Clonidinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L/S
Denumire comercială: **Clonidina**

Mod de acțiune

Stimulează receptorii alfa adrenergici ai SNC cu inhibarea centrilor vasomotori simpatici și scăderea impulsurilor nervoase. Apare bradicardie și scăderea TA sistolice și diastolice. Scad nivelele plasmatice de renină, în timp ce presiunea periferică venoasă rămâne nemodificată. Are puține efecte ortostatice. Deși excreția de NaCl este foarte scazută, excreția de K rămâne nemodificată. Poate apare toleranță la medicament.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1/2-1 h	3-5 h	12-16 h	24 h

Indicații

Singur sau în asociație cu un diuretic sau alte antipertensive în tratarea hipertensiunii ușoare spre moderată. Tratamentul spasticității.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,15 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Inițial: 100 μg de 2 ori/zi; apoi, creșteți cu 100-200 μg pe zi până se obține rezultatul dorit; întreținere: 200-600 μg/zi în doze egale (max 2400 μg/zi). Toleranța necesită creșterea dozei sau administrarea concomitentă a unui diuretic. Creșterea treptată a dozelor diminuează efectele adverse.

Pediatric: 50-400 μg/zi, de 2 ori/zi. La pacienții hipertensivi ce nu pot lua medicația PO, clonidina se poate administra sublingual la doze de 200-400 μg/zi.

Spasticitate

Adulți și copii: 100-300 μg în doze egale.

Servrajul alcoolic

300-600 μg la fiecare 6 h.

Fibrilație atrială

75 μg de 1-2 ori/zi cu sau fără digoxină.

Tulburare hiperactivă cu deficit de atenție

5 μg/kg/zi pentru 8 săptămâni.

Sindrom Tourette

150-200 μg/zi

Hiperhidroză

250 μg de 3-5 ori/zi.

Urgență hipertensivă (TA diastolică mai mare de 120 mmHg)

Inițial: 100-200 μg; apoi 50-100 μg la fiecare 8 h până la un maxim de 800 μg.

Sindrom de servraj în dependența de opioide

15-16 μg/kg/zi.

Supradozarea

Simptome: hipotensiune, bradicardie, depresie respiratorie și SNC, hipoventilație, hipotermie, apnee, mioză, agitație, letargie, convulsii, tulburări de conducere cardiacă, aritmii, hipertensiune, diaree.

Tratament: asigurarea suportului respirator; lavaj gastric urmat de cărbune activat. Sulfatul de magneziu poate fi administrat pentru accelerarea tranzitului prin tractul GI. Se poate administra IV atropină sulfat (0,6 mg la adulți; 0,01 mg/kg la copii), epinefrină, tolazolină sau dopamină pentru combaterea bradicardiei persistente.

Administrarea de lichide I
carea picioarelor se poate fa
combaterea hipotensiunii; da
punde la aceste metode, po
nistrate dopamină (2-20 μg
sau tolazolină (1 mg/kg IV p
max de 10 mg/doză). Pentru t
tul hipertensiunii se admi
diazoxid, furosemid IV sau u
alfa adrenergic.

Efecte adverse

SNC: letargie, sedare, cefalee,
.lă, coșmaruri, insomnie, modif
statusului mental, anxietate, d
halucinații, delir.
CV: hipotensiune ortostatică, p
ții, ICC, modificări ECG.
ORL: modificări ale gustului,
parotidiană.
Metabolice: hiperglicemie.
GI: G&V, constipație, xerostomi
GU: impotență, disurie, nicturie,
comastie.
Dermatologice: rash, alopecie, pa
facială, prurit, edeme, papule, ex
ații.
Diverse: simptome de sevraj, mia
artralgii, crampe musculare.

Precauții

Sarcina, IM recent, diabet zaha
insuficiență renală cronică, sindr
Raynaud, afecțiuni tiroidiene, dep
sii, BPOC, ast. Lactație, vârstnici, p
cienți noncomplianți.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează depresia SNC: *opiace*
sedative, hipnotice, anestezice, alcool.
Scad efectele hipotensive: *antide*
presive triciclice, IMAO, amfetamine
prazosin.
Cresc efectul hipotensiv: *diuretice,*
alte antihipertensive, nitrați.
Bloc AV: *verapamil.*
Scade efectul: *levodopa.*
Creșteri cu risc vital ale TA: *antide-*
presive triciclice, beta-blocanți.

Administrarea de lichide IV și ridicarea picioarelor se poate face pentru combaterea hipotensiunii; dacă nu răspunde la aceste metode, pot fi administrate dopamină (2-20 µg/kg/min) sau tolazolină (1 mg/kg IV până la un max de 10 mg/doză). Pentru tratamentul hipertensiunii se administrează diazoxid, furosemid IV sau un blocant alfa adrenergic.

Efecte adverse

SNC: letargie, sedare, cefalee, oboseală, coșmaruri, insomnie, modificări ale statusului mental, anxietate, depresie, halucinații, delir.
CV: hipotensiune ortostatică, palpitații, ICC, modificări ECG.
ORL: modificări ale gustului, durere parotidiană.
Metabolice: hiperglicemie.
GI: G&V, constipație, xerostomie.
GU: impotență, disurie, nicturie, ginecomastie.
Dermatologice: rash, alopecie, paloare facială, prurit, edeme, papule, excoriații.
Diverse: simptome de sevraj, mialgii, artralgii, crampe musculare.

Precauții

Sarcina, IM recent, diabet zaharat, insuficiență renală cronică, sindrom Raynaud, afecțiuni tiroidiene, depresii, BPOC, aşt. Lactație, vârstnici, pacienți noncomplianți,

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează depresia SNC: *opiacee, sedative, hipnotice, anestezice, alcool*.

Scad efectele hipotensive: *antidepresive triciclice, IMAO, amfetamine, prazosin*.

Cresc efectul hipotensiv: *diuretice, alte antihipertensive, nitrați*.

Bloc AV: *verapamil*.

Scade efectul: *levodopa*.

Creșteri cu risc vital ale TA: *antidepresive triciclice, beta-blocanți*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Efectuați HLG, testele funcționale hepatice și renale.
- Evaluați ocupația pacientului, deoarece medicamentul poate interfera cu capacitatea de muncă.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a preveni interacțiunile.
- Observați existența dependenței de alcool, de droguri sau nicotină; acești agenți au eficiență bună în controlul TA la acest grup de pacienți (mai ales patch-urile ce se alplică o dată pe săptămână).
- Inițial, monitorizați atent TA. TA scade la 30-60 min după administrare și poate persista 8 h. Observați orice modificare a acesteia pentru a determina dacă este necesară folosirea doar a clonidinei sau în asociație cu un diuretic.

Testele de laborator: creștere temporară a glicemiei, fosfatazei serice, și CPK serice; scad catecolaminele urinare, aldosteronul. Teste Coombs ușor pozitive. Modificări ale balanței electrolitice.

Observații pentru pacient

- Administrat PO, ultima doză a zilei se ia înainte de culcare pentru a asigura controlul peste noapte a TA.
- Nu este indicată efectuarea unor activități ce necesită atenție sporită; poate cauza amețeală.
- Nu schimbați modul de administrare și întrerupeți brusc.
- Încetați treptat administrarea pentru a preveni scăderea TA.
- Înregistrați zilnic greutatea, dimineața, pentru a depista apariția edemului cauzat de retenția de sodiu. Orice retenție de lichid trebuie să dispară după 3-4 zile.
- Clonidina poate reduce efectul levodopa; observați orice intensificare a S&S bolii Parkinson tratată anterior cu levodopa.

• Anunţaţi apariţia depresiei, în special pentru cei cu istoric depresiv.

C

Clopidogrelum

Acţiune terapeutică: Antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Iscover, Plavix®**

Mod de acţiune

Inhibă prima şi a doua fază a efectelor ADP-induse în agregarea plachetară.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	75 min	8 h	3-4 h

Indicaţii

Scăderea ratei deceselor prin IM, accident vascular cerebral, la pacienţii cu ateroscleroză sau boli arteriale periferice. Sindrom coronarian acut (angină instabilă şi IM non-Q), inclusiv la cei în tratament şi cei ce beneficiază de stenturi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hemoragii active.

Mod de prezentare

Comprimate: 75 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

IM recent, accident vascular cerebral, boli arteriale periferice

Adulţi: 75 mg o dată/zi înainte sau după masă.

Sindrom coronarian acut

Iniţial: doză unică de 300 mg; apoi 75 mg o dată/zi. Se începe şi se continuă cu aspirină (75-325 mg zilnic).

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, depresie, **sincopă**, nevralgii.
CV: edeme, hipertensiune.
GI: G&V, diaree, discomfort GI, **hemoragii GI.**
Hematologice: epistaxis, purpură, **hemoragii, neutropenie.**
Dermatologice: rash, prurit.
Diverse: ITU, hipercolesterolemie, durere toracică, fatigabilitate, **hemoragii intracraniene.**
Musculoscheletice: artralgii, durere de spate.
Respiratorii: infecţii de tract respirator superior, dispnee, rinită, bronşită, tuse.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni hepatice în antecedente, lactaţia, copii, risc crescut de hemoragie, neutropenie, agranulocitoză.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de sângerare: *anticoagulante, aspirina, AINS, abciximab, eptifibatide, tirofiban, trombolitice, ticlopidina.*

Creşte acţiunea unor *AINS, fenitoinei, tolbutamidei, tamoxifenului, torsemidei, fluvastatinului, warfarinei.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi evenimentele aterosclerotice (IM, accident vascular cerebral) şi stabiliţi bolile arteriale periferice ce necesită terapie.
• Investigaţi orice hemoragie activă cum ar fi în cazul ulcerelor sau al hemoragiilor intracraniene.

Testele de laborator: hipercolesterolemie, hematurie, bilirubinemie, hiperuricemie. Cresc enzimele hepatice, azotul nonproteic. Scad plachetele, neutrofilele. Timp de sângerare prelungit.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi conform prescripţiei; se poate lua fără legătură cu alimentaţia. Alimentele scad discomfortul gastric.
• Poate cauza ameţeală sau letargie.
• Evitaţi medicamentele ce nu sunt

prescrise de către medic, în special aspirina, produse ce conţin aspirină sau alte AINS.

• Anunţaţi orice hemoragie sau leziune neobişnuită.

• Tratamentul trebuie întrerupt cu 7 zile înainte de o intervenţie chirurgicală.

Clopixol® vezi Zuclopenthixolum

Cloracef® vezi Cefaclorum

Cloramfenicol vezi Chloramphenicolum

Clorazepas dikalii

Acţiune terapeutică: Anxiolitic, benzodiazepină; anticonvulsivant
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Tranxene®**

Mod de acţiune

Potenţează acţiunea GABA, în special în sistemul limbic şi formaţiunea reticulată.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1-2 h	30-100 h	Zile

Indicaţii

Anxietate, tensiune. Adjuvant în tratarea convulsiilor în cazul sevrajului alcoolic acut. Adjuvant în tratarea convulsiilor parţiale.

Contraindicaţii

Pacienţi cu depresie. Femei ce alăptează.

Mod de prezentare

Capsule: 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Anxietate

Iniţial: 7,5-15 mg de 2-4 ori/zi; întreţinere: 15-60 mg/zi în doze multiple. Pacienţii în vârstă sau debilitaţi, iniţial: 7,5-15 mg/zi.

Alternativ. Doză unică: adulţi, iniţial, 15 mg; apoi 11,25- 22,5 mg o dată/zi.

Sevraj alcoolic acut

Ziua 1, iniţial: 30 mg; apoi 15 mg de 2-4 ori/zi în prima zi; ziua 2: 45-90 mg în doze multiple; ziua 3: 22,5-45 mg în doze multiple; ziua 4: 15- 30 mg în doze multiple. Apoi, reduceţi doza zilnică la 7,5 mg şi întrerupeţi cât mai curând posibil. Doza maximă zilnică: 90 mg.

Convulsii partiale

Adulţi şi copii peste 12 ani, iniţial: 7,5 mg de 3 ori/zi; nu se creşte cu mai mult de 7,5 mg/săptămână până la maxim 90 mg/zi. Copii: 9-12 ani, iniţial: 7,5 mg de 2 ori/zi; nu se creşte cu mai mult de 7,5 mg/săptămână, până la maxim 60 mg/zi. Nu este recomandat la copii sub 9 ani.

Precauţii

Vârstnici, debilitaţi, afecţiuni hepatice sau renale.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Observaţi simptomele caracteristice şi manifestările comportamentale; observaţi existenţa depresiei. În cazul consumului excesiv de alcool, determinaţi când s-a produs ultima ingestie.

Teste de laborator: cresc AST, ALT; scade hematocritul.

Observaţii pentru pacient

• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la trecerea efectelor medicamentului.

• Evitaţi consumul de alcool şi a oricăror alte deprimante SNC.

• Anunţaţi apariţia efectelor adverse şi lipsa răspunsului la terapie.

Clorfeniramin vezi Chlorphenaminum

C

Clorocalcin® vezi Calcii Chloridum

Clostilbegyt vezi Clomifenum

Clotrimazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C (utilizare sistemică), B (utilizare topică)
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Canesten, Canesten® GYN, Clotrimazol, Dermatin, Imazol Pastă Cutanată**

Mod de acţiune

În funcţie de concentraţe poate fi fungistatic sau fungicid. Se leagă de membrana celulară ceea ce duce la modificarea permeabilităţii celulare, permiţând ieşirea unor componenţi intracelulari şi ducând la moartea celulei.

Indicaţii

Produse topice

Tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis date de T. rubrum, T. mentagrophytes, E. floccosum şi M. cannis.

Produse topice cu prescripţie

Candidoză dată de C. albicans şi tinea versicolor dată de M. furfur.

Produse vaginale

Candidoza vulvo vaginală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea. Primul trimestru de sarcină. Administrarea topică la copii mai mici de 2 ani. Administrarea perioculară.

Mod de prezentare

Cremă: 1%. Comprimate vaginale: 100 mg, 200 mg, 500 mg. Soluţie cutanată: 1%. Pulbere cutanată: 1%. Pastă cutanată: 10 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ, SOLUŢIE CUTANATĂ (FIECARE DE 1%)

OTC pentru tinea pedis / corporis

Zilnic timp de 4 săptămâni. Dacă nu apar rezultate consultaţi medicul.

OTC pentru tinea cruris

Zilnic timp de 2 săptămâni. Dacă nu apar rezultate consultaţi medicul.

Cremă OTC pentru infecţie fungică vaginală

Se aplică în zona afectată dimineaţa şi seara 7 zile consecutiv sau la nevoie. Pentru candidoză şi tinea versicolor Se masează zona afectata de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara). Dacă nu apar rezultate în 4 săptămâni, reevaluaţi diagnosticul.

COMPRIMATE VAGINALE

Introduceţi un comprimat (200 mg) înainte de culcare, 3 zile consecutiv.

Efecte adverse

Cutanat: iritaţie inclusiv rash, usturime, prurit, urticarie, eritem, arsură, exfoliere, edem, rash generalizat.
Vaginal: crampe abdominale inferioare, poliurie, iritaţie vaginală, prurit sau usturime, dispareunie.
Hepatic: teste funcţionale hepatice modificate.
GI: G&V după administrarea orală.

Precauţii

Administraţi cu grijă în lactaţie.
În cazul administrării topice, supravegheaţi copii sub 12 ani.
Evitaţi contactul produselor topice cu ochii.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi localizarea, debutul şi caracteristicile simptomelor.
- Evaluaţi alţi agenţi terapeutici folosiţi şi rezultatul acestora.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Spălați mâinile înainte și după aplicare.
• Aplicați doar după spălarea zonei afectate.
• Nu se indică actul sexual în cazul infecțiilor vaginale; pentru a preveni reinfecția sau durerea, partenerul trebuie să poarte prezervativ.
• Evitați contactul cu ochii.
• Pentru a preveni pătarea hainelor în cazul folosirii tabletelor vaginale sau cremei, folosiți un tampon sanitar.
• Dacă apar infecții vaginale recurente sau expunere la HIV, adresați-vă medicului pentru identificarea cauzelor simptomelor.
• Anunțați apariția efectelor adverse, sau lipsa răspunsului.

Clozapinum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Clozapin, Leponex®**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu legarea dopaminei de receptor, lipsind simptomele extrapiramidale; de asemenea acționează ca un antagonist adrenergic, colinergic, histaminergic și serotoninergic. Crește durata somului REM.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-6 h	4-12 h	Săpt.

INDICAȚII

Pacienți cu schizofrenie severă care nu răspund la terapia antipsihotică convențională, datorită ineficienței sau intoleranței efectelor secundare ale altor medicamenete. Poate fi eficient în schizofrenia refractară cronică. Comportament suicid recurent în schzofrenie sau tulburări schizoafective la pacienții cu risc cronic de suicid.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, afecțiuni mieloproliferative, granulocitopenie (leucocite < 3500 înaintea terapiei), depresie severă SNC, comă, epilepsie necontrolată.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Schizofrenie

Adulți, inițial: 12,5 mg de 1-2 ori/zi; apoi dacă este bine tolerat, doza poate fi crescută cu 25-30 mg/zi până la o doză de 300-450 mg/zi la sfârșitul a 2 săptămâni. Creșterea ulterioară a dozelor nu trebuie să se facă la intervale mai mici de 1-2 ori/săptămână, cu cantități ce nu depășesc 100 mg.

Doza de întreținere: 300-600 mg/zi (deși doze de până la 900 mg/zi pot fi necesare). Doza totală zilnică nu trebuie să depășească 900 mg.

SUPRADOZAREA

Simtome: letargie, delir, tahicardie, depresie respiratorie, hipotensiune, hipersalivație, convulsii, comă.

Tratament: asigurarea permeabilității căilor aeriene; asigurarea suportului respirator. Administrarea de carbune activat sau sorbitol. Monitorizarea cardiacă și a SV. Măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: sindrom neuroleptic malign, sedare, salivație, amețeli, cefalee, tremor, akinesie, febră, convulsii, transpirații, akatisie, confuzie, fatigabilitate, insomnie, depresie, tulburări de vorbire, anxietate, agitație.

CV: tahicardie, hipotensiune, hipertensiune, durere toracică, modificări

C

ECG, hipotensiune ortostatică.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: salivaţie excesivă, constipaţie, G&V, discomfort abdominal, diaree, anorexie, creştere ponderală, xerostomie, dispepsie, reflux gastroesofagian.
GU: afecţiuni urinare, incontinenţă, disfuncţii ejaculatorii, poliurie, **retenţie urinară**, disurie.
Hematologice: **leucopenie, agranulocitoză**, eozinofilie.
Musculoscheletice: slăbiciune; dureri la nivelul cefei, spatelui, picioarelor; spasm, **rigiditate**.
Respiratorii: dispnee, congestie nazală.
Altele: diaforeză.

Precauţii

Sarcină, lactaţie, copii < 16 ani, afecţiuni renale, cardiace, hepatice; convulsii; hipertrofie prostatică; vârstnici, glaucom cu unghi îngust.

Poate apare agranulocitoză letală.

Pot apare convulsii dependente de doză; riscul este mare la cei cu istoric convulsiv sau alţi factori predispozanţi.

Poate apare miocardită; simtomele includ oboseală, dispnee, tahipnee, febră, durere toracică, palpitaţii, modificari EKG. Are risc cresut de apariţie în timpul, dar nu limtată la, prima lună de terapie. Poate fi fatală.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează deprimarea SNC: *depresive SNC, alcool.*

Cresc nivelele clozapinei: *citalopram, fluoxetină, inhibitori CYP1A2 (fluvoxamina), sertralina, inhibitori CYP3A4 (ketoconazol, eritromicina); cafeina, ritonavir, risperidona.*

Cresc concentraţia plasmatică: *warfarina, digoxin, alte medicamente ce se leagă puternic de proteinele plasmatice.*

Scad nivelele clozapinei: *inductori CYP1A2 (carbamazepina, omeprazol, rifampicina); fenobarbital.*

Accentuează hipotensiunea, stop cardiac sau respirator, colaps: *benzodiazepine.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi istoricul convulsiv.
- Obţineţi valorile bazale ale SV şi EKG; observaţi pulsul neregulat, tahicardia, hipotensiunea sau hiperpirexia.
- Evaluaţi HLG şi testele funcţionale hepatice înaintea începerii terapiei.
- Dacă numărul de WBC este mai mic de 2.000/mm^3 sau numărul de granulocite scade sub 1.000/mm^3, tratamentul trebuie întrerupt. La aceşti pacienţi nu se va mai reîncepe terapia cu clozapin. Monitorizaţi valorile WBC o dată pe săptămână în primele 6 luni de terapie, şi dacă sunt stabile, apoi o dată la 2 săptămâni. Reevaluaţi periodic pentru a determina necesitatea continuării terapiei.

Testele de laborator: cresc testele funcţionale hepatice, enzimele cardiace, colesterolul, glicemia, bilirubina, colinesteraza; teste fals pozitive: teste de sarcină; teste fals negative: steroizi urinari, 17-OHCS.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi doar conform prescripţiei; nu întrerupeţi brusc.
- Anunţaţi imediat dacă apar simptome de letargie, slăbiciune, febră, durere în gât, ulceraţii ale mucoaselor, semne de infecţii.
- Clătiţi frecvent gura pentru a scădea riscul apariţiei candidozei.
- Evitaţi condusul autovehiculelor şi alte activităţi riscante datorită potenţialului convulsiv.
- Ridicaţi-vă cu grijă din poziţia culcată, deoarece poate apare hipotensiune ortostatică.
- Evitaţi duşurile, băile şi expunerea la temperaturi ridicate.
- Anunţaţi dacă apare sarcina sau există această dorinţă.
- Nu alăptaţi pe perioada tratamentului.
- Nu luaţi medicamente fără prescrip-

ţie medicală şi evitaţi consumul de alcool.

Co-Diovan vezi Combinaţii

CoAprovel vezi Combinaţii

Coaxil® vezi Tianeptinum

Codamin P vezi Combinaţii

Codeinum

Acţiune terapeutică: Analgezic narcotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Codeină fosfat, Codeină fosforică, Farmacod, Fosfat de codeină**

Mod de acţiune

Deprimă transmiterea impulsurilor nervoase dureroase la nivelul măduvei spinării prin interacţiunea cu receptorii opioizi, scade reflexul de tuse şi motilitatea GI.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
10-30 min	1/2-1 h	2,5-4 h	4-6 h

Indicaţii

Ameliorarea durerii uşoare spre moderate. În combinaţie cu aspirina sau acetaminofenul determină analgezie. Antitusiv şi calmant al iritaţiei chimice sau mecanice a tractului respirator.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la opioide, depresie respiratorie, creşterea presiunii intracraniene, afecţiuni convulsive, afecţiuni respiratorii severe.

Mod de prezentare

Comprimate: 15 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Analgezic

Adulţi: 15-60 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 360 mg/zi.

Pediatric, peste 1 an: 0,5 mg/kg sau 15 mg/m^2 la fiecare 4-6 h.

Antitusiv

Adulţi: 10-20 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 120 mg/zi.

Pediatric, 2-6 ani: 2,5-5 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 30 mg/zi; 6-12 ani: 5-10 mg la fiecare 4-6 h, nu mai mult de 60 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: letargie, sedare, ameţeli, agitaţie, dependenţă, letargie, nelinişte, euforie, **convulsii.**

CV: bradicardie, palpitaţii, hipotensiune ortostatică, tahicardie, **colaps circulator.**

GI: G&V, anorexie, constipaţie.

GU: **retenţie urinară.**

Dermatologic: flush, rash, urticarie, prurit.

Respiratorii: **depresie respiratorie, paralizie respiratorie.**

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, vârstnici, aritmii cardiace, hipertrofie prostatică.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează depresia SNC: *alcool, opioide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Accentuează toxicitatea: *IMAO*, utilizaţi cu precauţie.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi aportul şi eliminările de lichide, funcţia GI şi statusul SNC.

Teste de laborator: lipază, amilaze.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi conform indicaţiilor.

• Acetaminofenul sau aspirina acţionează sinergic cu codeina şi sunt administrate împreună.
• Creşteţi aportul de lichide, fructe şi fibre pentru diminuarea constipaţiei.
• Poate cauza ameţeală/letargie.
• Evitaţi consumul de alcool/depresive SNC.
• Dacă se ia cu derivaţi de librium poate cauza comă. Anunţaţi modificarea statusului mental.
• Dacă se administrează siropuri cu codeină pentru tuse, nu utilizaţi în exces.
• Dacă tusea productivă este supresată, poate cauza congestie adiţională.

Codergocrinum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Co-Dergocrin, *Ergoceps*, *Hydergin®*, Redergin®, Secatoxin**

Indicaţii
Boală cerebrovasculară acută. Migrenă. Deteriorare psihică senilă. Tulburări vasculare periferice.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare
Soluţie orală în picături: 0,1%, 1 mg/mL. Soluţie injectabilă: 0,3 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare
PO

3-6 mg/zi oral, timp de 3 luni.

PARENTERAL

0,3 mg IV lent de 1-2 ori/zi.

Efecte adverse
Uzuale: congestie nazală, greaţă şi disconfort abdominal.

Precauţii
Urmăriţi TA după administrare.

Cognitiv® vezi Selegilinum

Colchicinum

Acţiune terapeutică: Antigutos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Colchicină**

Mod de acţiune
Nu este un uricozuric. Poate reduce inflamaţia produsă de cristale prin reducerea producţiei de acid lactic de către leucocite (ducând la o scădere a depozitării de urat de sodiu) prin inhibarea migrării leucitare şi reducerea fagocitozei. Poate inhiba şi sinteza de chinine şi de leucotrine. Deşi durerea se reduce, colchicina nu este un analgezic.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-2 h	12 h	20-60 min	N/A

Indicaţii
Profilaxia şi tratamentul atacurilor acute de gută.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate, afecţiuni GI, renale, cardiace sau hepatice grave.

Mod de prezentare
Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare
COMPRIMATE

Artrită gutoasă acută

Adulţi: 1 mg urmate de 0,5 mg la fiecare 1-2 h până când dispare durerea sau apare G&V sau diareea. Cantitatea totală necesară: 4-8 mg.

Profilaxia în timpul perioadelor in-

tercritice

Adulţi: 0,5 mg/zi pentru 3-4 zile pe săptămână dacă pacientul are mai puţin de un atac pe an, sau 0,5 mg/zi dacă pacientul are mai mult decât un atac pe an

Profilaxia pentru pacienţii operaţi

Adulţi: 0,5 mg de 3 ori/zi pentru 3 zile înainte şi 3 zile după operaţie.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, anorexie, stare de rău, gust metalic, crampe, **ulcer peptic**, diaree.

GU: **hematurie**, oligurie, afecţiuni renale.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **anemie aplastică**, **pancitopenie.**

Dermatologice: frisoane, dermatită, prurit, purpură, eritem.

Diverse: **miopatie**, alopecie, azoospermie reversibilă, **nevrită periferică.**

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, discrazii sanguine, afecţiuni hepatice, vârstnici, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate: *ciclosporină, claritromicină, eritromicină.*

Creşterea efectelor GI: *AINS, etanol.*

Accentuarea depresiei măduvei osoase: *radioterapie, deprimante ale măduvei osoase, ciclosporină.*

Scăderea activităţii *vitaminei B12* poate produce malabsorbţie reversibilă.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Observaţi interesarea articulaţiilor, durerea, tumefacţia şi gradul de mobilitate; poate fi nevoie de puncţie articulară pentru definitivarea diagnosticului.

• Monitorizaţi HLG, radiografiile articulare, nivelul acidului uric, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: modificarea testelor funcţionale hepatice. Creşte fosfataza alcalină, AST. Scad valorile trombocitare. Teste fals pozitive pentru hemoglobină sau hematii în urină.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Dacă a fost prescris pentru atacul acut, luaţi medicamentul la primele S&S ale atacului pentru diminuarea severităţii acestuia.

• Încetaţi administrarea agentului uricozuric (dacă este prescris) în timpul atacului acut.

• Începeţi administrarea sau creşteţi doza de colchicină conform indicaţiilor. Doza maximă este de 10 comprimate sau 10 mg în 24 h; nu depăşiţi.

• Simptomele cedează de obicei după 12-48 h.

• Episoadele acute sunt precipitate de aspirină, alcool sau alimente bogate în purină.

• Întrerupeţi terapia şi anunţaţi dacă apare diaree sau G&V; acestea sunt semne ale toxicităţii. În diareea severă poate fi necesară medicaţie.

• Anunţaţi orice semn al disfuncţiei hepatice (icter la nivel ocular, cutanat, scaun). În terapia pe termen lung poate fi necesară monitorizarea testelor funcţionale hepatice.

• Este necesar ca femeile să evite sarcina.

• Consumaţi 3-3,5 L/zi lichide pentru a creşte excreţia.

• AINS pot calma durerea şi inflamaţia; utilizaţi conform prescripţiei.

Coldrex vezi Combinaţii

Colebil vezi Combinaţii

C

C

Colecalciferolum

Acțiune terapeutică: Antirahitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: ***Sicovit® D3*, Vigantol® Oil, Vigantoletten, Vitamina D3**

Indicații

Profilaxia rahitismului, spasmofilie și osteomalacie; în formarea oaselor, în tratamentul de susținere a osteoporozei.

Contraindicații

Hipercalcemie.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 UI, 1000 UI. Soluție injectabilă: 200.000 UI/mL. Picături orale, soluție: 0,45 mg/mL, 0,5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Copii (născuți la termen): 1 tabletă/zi începând cu vârsta de 2 săptămâni până la vârsta de 12 luni, fără întrerupere. În cazurile speciale (de ex. copii prematuri): 2 tablete/zi.

În profilaxia afecțiunilor determinate de lipsa de vitamina D, acolo unde există riscul

1-2 tablete/zi.

În tratamentul de susținere al osteoporozei

2-6 tablete/zi.

În tratamentul rahitismului și osteomalaciei determinate de lipsa de vitamina D

1-5 tablete pe zi timp de 1 an.

IM

Rahitism și tetanie hipocalcemică

Profilactic, 200.000-400.000 UI la fiecare 6 luni, până la vârsta de 5 ani; curativ, 200.000 UI injectabil IM, o dată pe săptămână, 2 săptămâni.

Osteoporomalacie

Câte 200.000 UI injectabil la fiecare 15 zile, timp de 3 luni.

Efecte adverse

SNC: letargie, cefalee.
CV: aritmii.
GI: uscarea gurii, constipație, G&V, scăderea apetitului, gust metalic.
Diverse: fatigabilitate, dureri musculo-scheletice.

Precauții

Atenție la pacienții cu calculi renali în antecedente; în sarcoidoză; în sarcină (la om există în primul trimestru un risc teratogen/embriotoxic crescut).

Interacțiuni medicamentoase

Risc crescut de hipercalcemie: ***diuretice tiazidice***.

Colesevelamum

Acțiune terapeutică: Chelator al acizilor biliari
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cholestagel**

Mod de acțiune

Crește eliminarea acizilor biliari din organism prin legarea acestora în intestin, împiedicând absorbția. Pe măsură ce acizii biliari devin carențiali, crește conversia colesterolului în acizi biliari, ceea ce duce la scăderea colesterolului seric.

Indicații

Hipercolesterolemie primară, ca adjuvant al dietei și exercițiilor fizice, singur sau în asociație cu un inhibitor al HMG-CoA reductazei.

Contraindicații

Obstrucție intestinală, hipersensibilitate la orice component al produsului.

Mod de prezentare

Comprimate: 625 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Monoterapie

Adulţi: 3 comprimate de 625 mg de 2 ori/zi sau 6 comprimate pe zi, administrate odată cu masa; se poate creşte doza la 7 comprimate la nevoie.

Terapie combinată

3 comprimate de 2 ori/zi administrate în timpul mesei, în asociaţie cu un inhibitor al HGM-CoA reductazei.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, letargie, vertij, tinitus.

GI: constipaţie, durere abdominală, greaţă, hemoroizi, flatulenţe, vărsături, steatoree, **ulcer peptic.**

Hematologice: scăderea conţinutului în folaţi a eritrocitelor, **hemoragii,** creşterea TP.

Dermatologice: rash, iritaţie a zonei perianale, limbii, pielii.

Metabolice: scăderea nivelelor de vitamină A, D, K, **acidoză hipercloremică.**

Musculoscheletice: dureri musculare, articulare.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu susceptibilitate crescută la deficitul de vitamină K sau vitamine liposolubile (A, D, E).

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu disfagie, tulburări de înghiţire, tulburări de tranzit intestinal sau intervenţii chirugicale majore ale tractului GI.

Utilizaţi cu precauţie pentru tratamentul pacienţilor cu nivele ale trigliceridelor peste 300 mg/dL.

Interacţiuni medicamentoase

Scade absorbţia următoarelor: *gemfibrozil, glipizid, fenitoină, propranolol, warfarină, diuretice tiazidice, digitalice, penicilina G, tetracicline, corticosteroizi, fier, hormoni tiroidieni, clindamicină, vitamine liposolubile.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi nivelele glicozidelor cardiace dacă administraţi ambele medicamente în asociaţie.
- Evaluaţi S&S deficitului de vitamine A, D, E, K.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi imediat apariţia simptomelor hipoprotrombinemiei: hemoragii ale mucoaselor, scaune negre, prezenţa sângelui în urină, petesii.
- Administraţi medicamentul conform prescripţiei medicului. Nu săriţi peste doze şi nu întrerupeţi administrarea.
- Evitaţi factorii de risc pentru hipercolesterolemie: alimentaţia bogată în grăsimi, fumatul, consumul de alcool, sedentarismul.
- Nu întrerupeţi brusc administrarea medicamentului.

Colistinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Colistina**

Indicaţii

Infecţii digestive cu germeni sensibili, atât la copii (diaree infecţioasă, gastroenterite, toxicoze - în asociere cu forma injectabilă - profilactic în cursul epidemiilor intraspitaliceşti), cât şi la adulţi (gastroenterite, enterocolite, dizenterie bacilară, profilaxia suprainfecţiilor la cirotici - în asociere cu tratamente clasice - colite meta- şi postamibiene, diverticulite, rectocolite hemoragice, neoplasme infectate ale colonului).

Sterilizarea (eventual asociat cu sulfamide) intestinului în cadrul pregătirii preoperatorii pentru intervenţii pe tubul digestiv.

În febra tifoidă şi paratifoidă A şi B se administrează asociat cu cloramfenicolul, prezentând interes mai ales

în infecțiile tifo-paratifice rebele, în recăderi și în sterilizarea purtătorilor de germeni.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la colistin în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250.000 UI. Pulbere pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: *500.000 UI,* 1.000.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Prematuri și nou-născuți: aproximativ 50.000 UI/kg/zi, în 3-4 prize.

Sugari: 100.000-150.000 UI/kg/zi, în 3-4 prize.

Copii între 1 și 12 ani de 3-4 ori pe zi câte 1.000.000 UI.

Copii peste 12 ani și adulți de 4 ori pe zi câte 2.000.000 UI.

IM, IV

Doza medie zilnică e de 50.000 UI/kg. La persoanele în vârstă și la bolnavii cu insuficiență renală se impune scăderea acesteia, iar la nou-născuți, inclusiv la prematuri, doza zilnică medie poate fi mărită până la 100.000 UI/kg corp.

Colistinul poate fi administrat: intramuscular (doza zilnică se fracționează în 2-3 injecții); în perfuzie venoasă lentă; în aplicații locale (instilații, spălături, masări, pe plăgi infectate în fistule etc).

EFECTE ADVERSE

Parestezii la nivelul limbii și al extremităților, urticarie, prurit generalizat, vertij, tulburări de vorbire; fenomenele de mai sus se ameliorează prin întreruperea tratamentului.

PRECAUȚII

În prezența unei insuficiențe renale se impune pe lângă ajustarea posologiei, o supraveghere atentă a bolnavului: se va urmări apariția unor eventuale parestezii periorale și se va controla funcția renală. Aceeași supraveghere e necesară la pacienții supuși unui tratament îndelungat cu colistină.

Colobutine® vezi Trimebutinum

Colposeptine® vezi Combinații

Complex de antiinhibitori ai coagulării

Acțiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Feiba NF 1000 U Feiba, Feiba NF 500 U Feiba**

MOD DE ACȚIUNE

In vitro medicamentul scade timpul de tromboplastină parțial activată al plasmei ce conține inhibitor de factor VIII.

INDICAȚII

Controlul episoadelor hemoragice spontane sau în intervențiile chirurgicale la pacienții cu hemofilie A sau B cu inhibitori.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți fără deficit de coagulare.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 1000 U/20 mL, 500 U/20 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Hemoragii articulare

Se recomandă o doză de 50 U/kg corp la intervale de 12 h; se poate crește la nevoie la 100 U/kg corp la intervale de 12 h.

Hemoragii ale mucoaselor

Se recomandă o doză de 50 U/kg

copr la intervale de 6 h cu monitorizare atentă. Se poate crește doza în lipsa apariției efectul la 100 U/kg corp la intervale de 6 h. Totuși nu administrați mai mult de 2 astfel de doze sau mai mult de 200 U/kg corp/zi.

Hemoragii ale țesuturilor moi

Se recomandă doze de 100 U/kg corp la intervale de 12 h. Nu depășiți o doză de 200 U/kg corp/zi.

Alte hemoragii severe

Hemoragiile severe precum cele ale SNC au fost tratate eficient cu doze de 100 U/kg corp la intervale de 12 h.

EFECTE ADVERSE

CV: **evenimente tromboembolice, CID** (în special la doze mari), **infarct miocardic.** Sistemice: reacții alergice variate.

PRECAUȚII

Medicamentul este obținut din plasmă umană și poate conține agenți infecțioși.

Nu trebuie administrat la pacienții cu hemoragii apărute datorită deficitului de factori ai coagulării sau la pacienții cu semne de CID sau fibrinoliză.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați statusul cardiovascular: TA, puls, detresa respiratorie, durere toaracică, tuse.
- Evaluați apariția CID.

Complex de hidroxid de fer (III) polimaltozat

Acțiune terapeutică: Antianemic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Ferglurom, Ferrum Hausmann®, Maltofer, Pharma Ferrum**

INDICAȚII

Sirop

Tratamentul carenței de fier și a anemiei ferriprive (carență manifestă); profilaxia carenței de fier în timpul sarcinii.

Soluție injectabilă

Tratamentul carenței de fier când preparatele orale cu fier nu sunt suficient de eficiente, sunt ineficiente sau nu pot fi utilizate, de ex.: pacienții care nu tolerează sau nu răspund la terapia orală, pacienții cu malabsorbție, pacienții cu complianță scăzută pentru terapia orală, pacienții cu afecțiuni gastrointestinale (ex. colita ulceroasă) care pot fi agravate de o terapie orală cu fier.

Soluție orală, Comprimate

Tratamentul carenței latente de fier și a anemiei feriprive (carență de fier manifestă); profilaxia carenței de fier pentru a acoperi aportul zilnic recomandat în timpul sarcinii și alăptării, la copii, adolescenți, femei fertile, adulți (ex. vegetarieni și vârstnici).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la complexul de hidroxid de fier polimaltozat; anemia necauzată de carența de fier (ex. anemia hemolitică, anemia megaloblastică cauzată de carența vitaminei B12, tulburări de eritropoieză, hipoplazie medulară); supra-încărcare cu fier (ex. hemocromatoză, hemosideroză); tulburări în utilizarea fierului (anemia sidero-acrestică, talasemia, anemia saturnină, porfirie cutanată); sindrom Osler-Rendu-Weber; poliartrită cronică; astm bronșic; afecțiuni renale infecțioase în fază acută; hiperpara-tiroidism necontrolat; ciroză hepatică decompensată; hepatită infecțioasă; primul trimestru de sarcină; administrarea intravenoasă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 100 mg. Sirop: 10 mg/mL, 50 mg/5 mL. Soluție orală: 50 mg/mL. *Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL.*

C

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Anemie feriprivă

1 comprimate de 2-3 ori/zi până la normalizarea valorilor hemoglobinei.

Tratamentul şi profilaxia carenţei de fier

Adulţi: 1 comprimat/zi.

SIROP

Carenţa de fier manifestă clinic

Copii până la 1 an: 2,5-5 mL/zi (25-50 mg fer); copii 1-12 ani, 5-10 mL/zi (50-100 mg fer); copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează: 10-30 mL/zi (100-300 mg fer); gravide: 20-30 mL/zi (200-300 mg fer).

Carenţa latentă de fer

Copii 1-12 ani: 2,5-5 mL/zi (25-50 mg fer); copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează: 5-10 mL/zi; gravide: 10 mL/zi.

Profilaxie

Gravide: 5-10 mL/zi.

SOLUŢIE ORALĂ

Carenţă manifestă de fier

Copii până la 1 an: 10-20 picături/zi. Copii între 1-12 ani: 20-40 picături/zi. Copii peste 12 ani, adulţi, mame care alăptează: 40-120 picături/zi. Femei însărcinate: 80-120 picături/zi. Prematuri: zilnic 1-2 picături/kg.

Carenţă latentă de fier

Copii până la 1 an: 6-10 picături/zi. Copii între 1-12 ani: 10-20 picături/zi. Copii peste 12 ani, adulţi, mame care alăptează: 20-40 picături/zi. Femei însărcinate: 40 picături/zi. Prematuri: 2,5 mg fier, timp de 3-5 luni.

Profilaxie

Copii până la 1 an: 2-4 picături/zi. Copii între 1-12 ani: 4-6 picături/zi. Copii peste 12 ani, adulţi, mame care alăptează: 4-6 picături/zi. Femei însărcinate: 20-40 picături/zi.

IM EXCLUSIV

Calculul dozei: doza trebuie calculată pentru fiecare pacient în funcţie de gradul carenţei de fier, după formula următoare:

Carenţa totală de fier (mg) = Greutatea corporală (kg) x (Hb ţintă - Hb actuală) (g/l) x 0,24 + depozitul de fier (mg).

Numărul total de fiole administrat: carenţa totală de fier (mg) / 100. Posologie obişnuită, adulţi: 1 fiolă zilnic (2 mL - 100 mg fier). Copii: dozare în funcţie de greutatea corporală. Doza maximă zilnică tolerată: copii < 5 kg: 1/4 fiole (0,5 ml - 25 mg fier). Copii între 5 şi 10 kg: 1/2 fiole (1,0 ml - 50 mg fier). Adulţi: 2 fiole (4,0 ml - 200 mg fier).

EFECTE ADVERSE

Soluţie orală, sirop, comprimate

Ocazional, pot apărea iritaţii gastrice, senzaţie de plenitudine gastrică, presiune în regiunea epigastrică, greaţă, constipaţie sau diaree.

Soluţie injectabilă

Dureri articulare, inflamarea ganglionilor limfatici, febră, cefalee, ameţeală, tulburări abdominale, greaţă, vomă, care se tratează simptomatic. Foarte rar pot apărea **reacţii** alergice sau **anafilactoide**. O tehnică de injectare necorespunzătoare determină pigmentarea pielii, durere şi inflamaţie la locul administrării.

PRECAUŢII

Administrate parenteral, preparatele cu fier pot cauza reacţii alergice şi anafilactoide. În cazul unor reacţii alergice uşoare se vor administra antihistaminice. În cazul reacţiilor anafilactice severe se administrează imediat adrenalină.

Se va acorda atenţie sporită pacienţilor cu alergii şi insuficienţă renală şi hepatică.

Incidenţa efectelor nedorite la pacienţii cu angiocardiopatie poate creşte complicaţiile cardiovasculare.

Pacienţii cu astm bronşic, pacienţi cu capacitate de legare a fierului scăzută şi/sau deficienţă de acid folic sunt, în mod particular, predispuşi la reacţii alergice sau anafilactice.

Administrate parenteral, preparatele cu fier pot influenţa nefavorabil evoluţia infecţiilor la copii.

Complex de hidroxid de fer (III) sucroză

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Venofer®**

Indicaţii

Tratamentul parenteral al carenţei de fier.

Contraindicaţii

Anemie care nu este cauzată de carenţa de fier; cazuri de supraîncarcare sau tulburări în metabolismul fierului (hemosideroză, hemocromatoză); hipersensibilitate cunoscută la complecşi de mono- sau dizaharide.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă / perfuzabilă: 20 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Doza trebuie calculată pentru fiecare pacient în funcţie de gradul carenţei de fier, după formula urmatoare:

Carenţa totală de fier (mg) = Greutatea corporală (kg) x (Hb ţintă - Hb actuală) (g/l) x 0,24 + depozitul de fier (mg)

Doza uzuală: adulţi, 1-2 fiole (100-200 mg fier) de două sau trei ori pe săptămână în functie de nivelul hemoglobinei. Copii: 0,15 ml/kg corp/zi (3 mg fier/kg corp/zi) de doua sau trei ori pe săptămână în functie de nivelul hemoglobinei. Doza unică maximă tolerată: adulţi, în injectie: 2 fiole (200 mg fier) injectat în cel puţin 10 minute. În perfuzie: dacă situaţia clinică o cere doza unică poate fi crescută la 0,35 ml/kg corp/zi (7 mg fier/kg corp) fără a depăşi 5 fiole (500 mg fier) diluat în 500 ml ser fiziologic 0,9% şi administrat în perfuzie mai mult de 3,5 ore o dată pe săptămână. Copii: 0,35 ml/kg corp/zi (7 mg fier/kg corp) diluat în ser fiziologic 0,9% şi administrat în perfuzie în peste 3,5 ore o dată pe săptămână.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu afecţiuni hepatice severe, infecţii acute, la pacienţii cu teren alergic sau infecţii cronice.

Administrarea parenterală a preparatelor cu fier poate cauza reacţii anafilactoide sau alergice.

Pacienţii cu astm bronşic, cu o capacitate scăzută de legare a fierului şi/sau cu carenţă de acid folic prezintă, în mod particular, riscul de a face reacţii alergice sau anafilactice.

Dacă administrarea se face prea repede pot apărea episoade hipotensive.

Concentrat de fibrinogen

Acţiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Haemocomplettan P***

Indicaţii

Diateze hemoragice din hipo-, disori afibrinogenemiile congenitale şi hipofibrinogenemiile dobândite.

Contraindicaţii

Tromboze manifeste, infact miocardic, cu excepţia cazurilor cu hemoragii potenţial fatale.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru soluţie injectabilă: 2 g fibrinogen coagulat/flacon.

Dozaj – mod de administrare

IV

Deficit congenital

Obiectivul primei doze este de a atinge o concentrație a fibrinogenului circulant de cel puțin 0,8 g/L. Doza inițială se calculează astfel: cantitatea de injectat (g) = [concentrația de obținut (g/L) – conc. Bazală (g/L)] x 0,04 x greutatea (kg). Dozele ulterioare se adaptează în funcție de starea clinică și testele biologice.

Deficit dobândit

Un proces de coagulare satisfăcător se desfășoară la o concentrație a fibrinogenului între 0,8-1,5 g/L.

Efecte adverse

Sistemice: rare cazuri de reacții alergice.

Concor vezi Bisoprololum

Condroitinum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroid
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Structum**

Indicații

Ameliorarea simptomatologiei artrozei.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la medicament, copii sub 15 ani.

Mod de prezentare

Capsule: 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: 1 capsulă (500 mg) de 2 ori/zi.

Efecte adverse

Dermatologice: eritem, urticarie, rash, erupții maculopapuloase.
GI: G&V.

Precauții

Sarcina și lactația.

Controloc vezi Pantoprazolum

Convulex® vezi Acidum valproicum + săruri

Copegus® vezi Ribavirinum

Cordarone vezi Amiodaronum

Cosopt vezi Combinații

Credanil vezi Levodopum + Carbidopum

Crestor vezi Rosuvastatinum

Cyanocobalaminum

Acțiune terapeutică: Vitamina B12
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Sicovit® B12**

Mod de acțiune

Necesară pentru hematopoieză, diviziune celulară, sinteză de nucleoproteine și mielină. Nivelele plasmatice ale vitaminei B12: 150-750 pg/mL.

Indicații

Deficit de vitamină B12 determinat de sindrom de malabsorbție (de ex. observat în anemia pernicioasă, patologia GI: disfuncții sau postoperator). Infestarea cu tenii, neoplasm pancreatic sau intestinal, enteropatia glutenică, colonizarea excesivă bacteriană a intestinului subțire, sprue, afecțiuni ce însoțesc deficitul de acid folic sau gastrectomia parțială/totală.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, atrofie de nerv optic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1000 μg/mL, 50 μg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC PROFUND

Anemia pernicioasă Addisoniană

Adulți: 100 μg/zi timp de 6-7 zile; apoi, dacă apare ameliorare clinică și răspuns adecvat al reticulocitelor, se administrează 100 μg o dată la două zile, 7 doze, și apoi 100 μg la intervale de 3-4 zile timp de 2-3 săptămâni.

Întreținere, IM: 100 μg o dată pe lună, pe durata întregii vieți. Se administrează și acid folic, dacă este necesar.

Deficit de vitamină B12

Adulți: 30 μg zilnic timp de 5-10 zile; Apoi, 100-200 μg/lună. Se recomandă doze de până la 1000 μg.

Pediatric, în tratamentul semnelor hematologice: 10-50 μg/zi timp de 5-10 zile, apoi 100-250 μg/doză la intervale de 2-4 săptămâni.

Pediatric, tratamentul semnelor neurologice: 100 μg/zi timp de 10-15 zile; apoi, de 1-2 ori pe săptămână timp de câteva luni (se poate ajunge treptat la 250-1000 μg/lună timp de 1 an).

Diagnosticarea deficitului de vitamină B12

Adulți: 1 μg/zi IM timp de 10 zile în asociere cu o dietă săracă în acid folic și vitamină B12.

Doza de încărcare pentru efectuarea testului Schilling este de 1000 μg IM.

EFECTE ADVERSE

SNC: **atrofie de nerv optic.**

CV: ICC, **tromboză vasculară periferică, edem pulmonar.**

GI: diaree.

Dermatologice: prurit, rash, durere la locul injectării.

Metabolice: hipokaliemie.

Sistemice: **șoc anafilactic.**

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu gută.

Pacienții cu anemie megaloblastică severă tratați intensiv cu vitamină B12 pot dezvolta hipokaliemie și moarte subită.

Acidul folic nu este un substituent de vitamină B12.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbția: *aminoglicozide, anticonvulsivante, colchicină, cloramfenicol, acid aminosalicilic, preparate de potasiu, cimetidină.*

Cresc absorbția: *prednison.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinați dacă există alergie la cobalt.
- Observați dacă pacientul are prescris cloramfenicol; acest medicament antagonizează răspunsul hematologic la administrarea de vitamină B12.
- Evaluați pulsul periferic și neuropatia.
- Monitorizați SV, HLG, reticulocitele, potasiul, nivelele acidului folic și al vitaminei B12 dacă pacientul este tratat pentru anemie megaloblastică.
- În anemia pernicioasă și malabsorbție, administrați simultan factor intrinsec.

Testele de laborator: antibioticele, methotrexatul sau pirimetamina anulează testele diagnostice pentru acid folic și vitamina B12.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă aveți anemie pernicioasă, trebuie să luați vitamina B12 întreaga viață.
- Senzațiile de înțepături, arsură după injectare sunt tranzitorii.
- Dacă există deficit nutrițional, se recomandă o dietă bogată în vitamină B12 (ex. carne, în special ficat, brânză fermentată, gălbenuș de ou, alge ma-

rine).

- Evitaţi consumul de alcool; interferă absorbţia medicamentului.
- Anunţaţi imediat urticaria, pruritul şi orice semn de reacţie anafilactică.
- Dacă apar scaune diareice, notaţi frecvenţa, cantitatea şi consistenţa acestora; poate fi necesară ajustarea dozei.

C

Cyclophosphamidum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Endoxan®**

Mod de acţiune

Alkilant ADN, este responsabil pentru cross-linkarea catenelor ADN. Activitatea nu este specifică unei faze celulare.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	1 h	3-12 h
IV	Rapid	15-30 min	

Indicaţii

Neoplazii: limfoame maligne (stadiile III şi IV, stadializarea Ann Arbor), boala Hodgkin, limfom limfocitar (nodular sau difuz), limfom mixt, limfom histiocitar, limfom Burkitt, mielom multiplu, neuroblastom (diseminat), adenocarcinom ovarian, retinoblastom, carcinom mamar.

Leucemii: leucemia granulocitară şi limfocitară cronică, leucemia mielogenă şi monocitară acută, leucemia limfoblastică acută la copii.

Altele: mycosis fungoides, sindrom nefrotic la copii.

Contraindicaţii

Sarcina, lactaţia, depresia severă a măduvei osoase, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 200 mg, 500 mg, 1 g. Drajeuri: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

IV

Neoplazii

Iniţial, în absenţa deficitului hematologic: 40- 50 mg/kg în doze divizate 2-5 zile. Terapie alternativă: 10-15 mg/kg la intervale de 7-10 zile sau 3-5 mg/kg administrate de două ori pe săptămână.

DRAJEURI

Neoplazii

Iniţial şi tratament de întreţinere: 1-5 mg/kg în funcţie de toleranţa pacientului. Se încearcă menţinerea numărului de leucocite în intervalul 3000-4000/mm³. Ajustaţi dozele în insuficienţa renală sau hepatică.

Sindrom nefrotic la copii

2,5-3 mg/kg/zi timp de 60-90 zile.

Supradozarea

Tratament: Măsuri generale suportive. Dializă.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli.
CV: **cardiotoxicitate** (doze mari).
Metabolice: sindromul secreţiei anormale a hormonului antidiuretic, supresie gonadală, hiperuricemie.
GI: G&V, diaree, scădere ponderală, colită, **hepatotoxicitate**.
GU: **cistită hemoragică**, **hematurie**, **neoplasm**, amenoree, azoospermie, sterilitate, fibroză ovariană.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, **pancitopenie**, **mielosupresie**.
Dermatologice: alopecie, dermatită.
Diverse: **neoplasme secundare**, **anafilaxie**.
Respiratorii: fibroză.

Precauţii

Administraţi cu precauţie la pacienţii cu trombocitopenie, leucopenie, terapie iradiantă în antecedente, infiltra-

rea măduvei osoase cu celule tumorale, istoric de terapii ce au determinat citotoxicitate, insuficiență renală și hepatică. Poate interfera cu vindecarea leziunilor. Dozele mari pot determina necroză hepatică.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc toxicitatea ciclofosfamidei: *barbiturice*.

Potențarea blocării neuromusculare: *succinilcolina*.

Accentuează depresia măduvei osoase: *alopurinol, tiazide*.

Accentuează hipoglicemia: *insulina*.

Scad efectul ciclofosfamidei: *cloramfenicol, corticosteroizi*.

Scad răspunsul anticorpic: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Crește acțiunea *warfarinei*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați istoricul de iradiere sau chimioterapie; dozele trebuiesc reduse.
- Evaluați starea și integritatea tegumentelor; poate interfera cu vindecarea leziunilor.
- Monitorizați cardiotoxicitatea: dispnee, raluri, tuse sau tahicardie.
- Evaluați periodic prin radiografie toracică și teste funcționale pulmonare.
- Observați prezența disuriei și a hematuriei; monitorizați sumarul de urină.
- Monitorizați HLG; poate determina supresia granulocitelor. Valoarea minimă: 14 zile; recuperare: 17-21 zile.

Testele de laborator: crește nivelul acidului uric în urină și plasmă; test Pap fals pozitiv; scade nivelul seric al pseudocolinesterazei. Supresia anumitor teste cutanate.

Observații pentru pacient

- Administrați medicația PO pe stomacul gol; puteți administra în timpul mesei dacă apare discomfort abdominal.
- Creșteți aportul de lichide înaintea, în timpul și 24 h după terapie.
- Luați medicamentul dimineața pentru ca rinichii să-l elimine până seara; urinați frecvent.
- Mențineți o bună hidratare pentru a preveni concentrarea excesivă a urinei și astfel, apariția cistitei hemoragice.
- Poate modifica culoarea tegumentelor și unghiilor.
- Anunțați leziunile, sângerările anormale, febra.
- Evitați vaccinarea în timpul terapiei.
- Dacă apare alopecie, părul va crește din nou după întreruperea terapiei sau dacă este administrată o doză de întreținere.
- Medicamentul poate determina un test Pap fals pozitiv. De asemenea, poate determina sterilitate și menstre neregulate.
- Utilizați metode contraceptive eficiente (ambele sexe) în timpul terapiei.
- S&S hipoglicemiei pot fi precipitate de interacțiunea mdicamentului cu insulina; monitorizați atent valorile glicemiei și consultați furnizorul pentru ajustarea dozelor de insulină.
- Anunțați orice leziune sau întârzierea vindecării leziunilor.
- Poate suprima răspunsul la testele cutanate pentru Candida, v. urlian, trichophyton, și PPD.

Cycloserinum

Acțiune terapeutică: Tuberculostatic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: ***Helpocerin***

Mod de acțiune

Inhibă sinteza peretelui celular împiedicând asimilarea aminoacidului alanină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4-8 h	10 h	48-72 h

C

Indicații

Alături de alte medicamente în tratamentul tuberculozei pulmonare şi extrapulmonare, când nu se poate folosi terapia de primă intenţie.

Infecţii urinare acute cu specii de Enterobacter sau Escherichia coli.

De obicei mai puţin eficient decât alte tratamente.

Contraindicații

Hipersensibilitate la cicloserină, epilepsie, depresie, anxietate severă, psihoze, insuficienţă renală severă, alcoolism. Lactaţia.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI

Adulţi, iniţial: 250 mg/12h, în primele 2 săptămâni; apoi, 0,5-1 g/zi. Maxim 1 g/zi.

Copii: 10-20 mg/kg/zi, max.0,75-1 g/zi. Pentru prevenirea efectelor neurotoxice se administrează piridoxină, 200-300 mg/zi. De asemenea se creşte intervalul dintre doze în insuficienţa renală: la 24 h dacă C_{CR} este de 10-50 mL/min, şi la 36-48 h dacă C_{CR} este mai mic de 10 mL/min.

Supradozarea

Simptome: depresie SNC, inclusiv letargie, confuzie mentală, cefalee, vertij, parestezii, disartrii, pareze, hiperiritabilitate, convulsii, comă.

Tratament: administrarea de cărbune medicinal e preferată provocării vărsăturilor sau lavajului gastric. In cazuri grave se efectuează hemodializă. Efectele neurotoxice se atenuează prin administrarea de piridoxină 200-300 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, somnolenţă, **disartrie**, confuzie, tremor, dezorientare cu pierderea memoriei, psihoze (**tendinţe suicidale**), hiperiritabilitate, **convulsii** (crize clonice majore si minore), **pareze**, parestezii, **comă**. Efectele neurotoxice depind de nivelele plasmatice. De aceea se recomandă determinări frecvente ale nivelelor sanguine ale cicloserinei, în special în perioada iniţială a terapiei.

Altele: apariţia bruscă a ICC, rash cutanat (de ex. dermatită alergică), alergii, anemie.

Precauții

Siguranţa utilizării la copii nu a fost stabilită, deşi sunt doze recomandate copiilor.

Interacțiuni medicamentoase

Creşte riscul episoadelor epileptice: *etanol*.

Potenţează efectele secundare neurotoxice: *etionamida*.

Creste riscul de apariţie a efectelor secundare SNC: *izoniazida*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi existenţa depresiei, anxietăţii, convulsiilor sau consumului excesiv de alcool.
- Observaţi orice reacţii psihotice sau neurologice ce pot necesita întreruperea temporară a terapiei.
- Monitorizaţi aportul şi eliminările; observaţi orice S&S al ICC în timpul terpiei cu doze crescute.
- Monitorizaţi funcţia renală şi hepatică şi nivlele de cicloserină (<25-30 µg/mL).

Observații pentru pacient

- Deşi este folosit în tratamentul infecţiilor, medicamentul poate provoca ameţeli, letargie; nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită; anunţaţi dacă simptomele persistă.
- Se poate lua după masă pentru a scădea discomfortul gastric.
- Beţi 2-3 L de lichide pe zi.
- Evitaţi consumul de alcool.
- Se poate admnistra împreună cu pi-

ridoxină pentru a preveni efectele neurologice.

• Anunţaţi imediat apariţia dispneei, rash-ului cutanat, efectelor adverse, agravarea bolii, sau modificările de comprotament, în special ideaţia suicidă.

Cyproheptadinum

Acţiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Biohept, Ciproheptadină, Peritol**

MOD DE ACŢIUNE

Acţionează asupra vaselor de sânge, tractului GI, sistemului respirator, intrând în competiţie cu histamina pentru receptorul H1; scade răpsunsul alergic blocând acţiunea histaminei.

INDICAŢII

Urticarie acută şi cronică, boala serului, rinite vasomotorii şi rinite alergice, eczeme, dermatite eczematoase, dermatite de contact, neurodermite, edem angioneurotic, înţepături de insecte, sindrom carcinoid, migrene de origine vasculară, anorexie (anorexie nervoasă, anorexie idiopatică), ca tratament adjuvant în cursul bolilor debilitante (statusuri postinfecţioase, convalescenţă, boli cronice, hipertircoză).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la antagonişti de receptor H_1, atac acut de astm, afecţiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg. Sirop: 2 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SIROP

Urticarie cronică

6 mg pe zi.

Migrenă acută

1 comprimat sau 1 linguriţă de sirop. Dacă persistă cefaleea doza poate fi repetată după 30 minute dar doza totală administrată în decurs de 4-6 ore nu trebuie să depăşească 8 mg.

Întreţinere: 1 comprimat de 3 ori/zi.

Anorexie

1 comprimat de 3 ori/zi sau 1 linguriţă sirop x 3/zi.

Copii: între 6 luni şi 1 an se va administra numai în mod excepţional 0,4 mg/kg/zi; între 3 şi 6 ani se vor administra 6 mg/zi; între 7 şi 14 ani se vor administra 12 mg/zi. Copiii anorexici cu vârsta cuprinsă între 3 şi 6 ani pot fi trataţi cu o doză de 6 mg/zi. Doza poate fi crescută până la maximum 8 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

• SNC: ameţeală, letargie, scăderea coordonării motorii, fatigabilitate, anxietate, euforie, confuzie, parestezii, **nevrită**.

• CV: hipotensiune, palpitaţii, tahicardie.

• ORL: tinitus, nas înfundat, uscarea gurii, nasului, faringelui.

• Oftalmice: vedere tulbure, midriază.

• GI: constipaţie, xerostomie, G&V, anorexie, diaree, creştere ponderală, creşterea apetitului.

• GU: **retenţie urinară**, disurie, poliurie.

• Hematologice: **anemie hemolitică, leucopenie**, trombocitoză, **agranulocitoză**.

• Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate.

• Respiratorii: creşterea vâscozităţii secreţiilor, wheezing, constricţie toracică.

• Sistemic: **şoc anafilactic**.

PRECAUŢII

Sarcina, presiune intraoculară crescută, afecţiuni renale, afecţiuni cardiace, hipertensiune, astm bronşic, afecţiuni

convulsive, ulcer peptic stenozat, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, obstrucție de col vezical, lactația, vârsnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *barbiturice, opioide, hipnotice, antidepresive triciclice, alcool.*

Cresc efectul ciproheptadinei: *IMAO.*

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați medicul dacă apare confuzie, sedare, hipotensiune.
- Evitați să conduceți autovehicule și orice activitate ce necesită atenție sporită dacă apare letargia sau amețelile, în special la vârstnici.
- Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.

Cyproteronum

Acțiune terapeutică: Antiandrogen antigonadotrop
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Androcur**

INDICAȚII

Carcinom de prostată în stadii inoperabile, pubertate precoce, femei cu tendință la androgenizare.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, depresii cronice severe, tulburări tromboembolice, tulburări vasculare în cadrul diabetului zaharat.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Postorhiectomie

100-200 mg/zi.

Fără orhiectomie

100 mg de 2-3 ori/zi până la obținerea efectului dorit.

EFECTE ADVERSE

GU: tulburări ale spermatogenezei, tulburări de dinamică sexuală.

Altele: ginecomastie, scăderea cortizolului sanguin și modificări hepatice.

Cytarabinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Alexan®, Cytosar™, Depocyte**

MOD DE ACȚIUNE

Intervine specific în faza S celulară, blocând sinteza de ADN și progresia celulelor din faza G1 în faza S. Poate scădea răspunsul imun. Citarabina nu e activă PO.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	20-60 min	1-3 h	12-18 h

INDICAȚII

Inducția și menținerea remisiei în leucemia acută non-limfocitară la adulți și copii. Leucemie acută mielocitară la adulți și copii. Leucemie acută limfocitară la adulți și copii. Leucemie cronică mielocitară. Leucemie meningeală.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate, nou-născuți.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20 mg/mL, 50 mg/mL. Pulbere pentru solutie injectabilă: 100 mg. Suspensie injectabilă: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Leucemia acută nonlimfocitară (în asociere cu alte medicamente)

100 mg/m²/zi în perfuzie IV continuă (zilele 1- 7) sau 100 mg/m² la 12

h (zilele 1-7)

Leucemie acută refractară

Doze mari: 3 g/m² administrat în timp de 2 h, la fiecare 12 h, 4-12 doze; se repetă la intervale de 2-3 săptămâni.

INTRATECAL

Leucemie meningeală

Uzual: 30 mg/m² (între 5-75 mg/m²) o dată pe zi timp de 4 zile, sau la interval de 4 zile, în asociație cu HHC și methotrexat, fiecare în doză de 15 mg/m² până la normalizarea LCR, plus o doză adițională.

Tratamentul se întrerupe la valori trombocitare mai mici de 50.000/mm³ sau la valori ale granulocitelor PMN sub 1.000/mm³.

SUPRADOZAREA

Simptome: toxicitatea SNC.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: **nevrită**, amețeli, cefalee, **sindrom cerebelos**, tulburări de personalitate, **ataxie**, **disfazie**, **comă**.

CV: durere toracică, cardiopatie.

Sindrom citarabinic: febră, mialgie, durere osoasă, durere toracică, rash, conjunctivită, stare de rău (la 6-12 h după administrare).

GI: G&V, anorexie, diaree, stomatită, **hepatotoxicitate**, durere abdominală, **hematemeză**, **hemoragie GI**.

GU: **retenție urinară**, **insuficiență renală**, hiperuricemie.

Hematologice: **tromboflebită**, **hemoragie**, trombocitopenie, **leucopenie**, **mielosupresie**, anemie.

Dermatologice: rash, febră, celulită.

Metabolice: hiperuricemie.

Respiratorii: pneumonie, dispnee, **edem pulmonar**.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale sau hepatice, lactație. În faza de inducție, pacienții vor fi tratați în spital pentru a monitoriza toleranța la medicament și pentru intervenirea în timp util în caz de toxicitate.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea, deprimarea măduvei osoase: *radioterapie sau alte antineoplazice*.

Scade efectul *digoxinului* PO.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați HLG, acidul uric, testele funcționale hepatice și renale.
- Investigați parametrii hematologici în vederea întreruperii terapiei deoarece medicamentul poate determina toxicitate granulocitară și trombocitară. Cea mai mică valoare: 10 zile; Recuperare: 21 zile.

Testele de laborator: hiperuricemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați orice efect advers: sângerări, febră, infecții, diaree severă, dureri articulare, dureri toracice, dispnee, S&S de anemie (fatigabilitate, dispnee, amețeli).
- Consumați 2-3 L de lichide/zi pentru prevenirea afectării renale, prin hiperuricemia datorată lizei celulare.
- Alcalinizarea urinei crește excreția de acid uric.
- Anunțați vărsăturile repetate. Anunțați inflamațiile oculare, ce pot necesita tratament local cu corticosteroizi.
- Efectuați frecvent igiena orală; spălați-vă pe dinți cu o periuță moale; anunțați apariția leziunilor locale.
- Evitați aglomerațiile, persoanele cu infecții cunoscute și vaccinările în timpul terapiei.
- Utilizați metode contraceptive eficiente în timpul și cel puțin 4 luni după terapie.

CytosarTM vezi Cytarabinum

D

Dabigatranum etexilatum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al trombinei
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Pradaxa**

Mod de acțiune

După transformarea medicamentului în dabigatran prin hidroliză acesta are acțiune inhibitorie puternică, competitivă asupra trombinei plasmatice. Deoarece trombina permite conversia fibrinogenului în fibrină în timpul procesului de coagulare, inhibarea acesteia previne apariția trombilor. Dabigatranul inhibă de asemenea trombina liberă, trombina legată de fibrină și agregarea plachetară indusă de trombină.

Indicații

Prevenția primară a evenimentelor tromboembolice venoase la pacienții adulți care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire completă de șold sau o intervenție chirurgicală de înlocuire completă a genunchiului.

Contraindicații

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți. Pacienți cu insuficiență renală severă (Cl_{Cr} < 30 ml/min). Hemoragii active semnificative din punct de vedere clinic. Leziuni organice cu risc de sângerare. Tulburări spontane sau farmacologice ale hemostazei. Insuficiență hepatică sau afecțiune hepatică cu impact posibil asupra duratei de viață. Tratament concomitent cu chinidină.

Mod de prezentare

Capsule: 75 mg, 110 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Prevenția trombembolismului venos la pacienții care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire a genunchiului

Doza recomandată este de 220 mg o dată pe zi. Tratamentul se inițiază cu o singură capsulă de 110 mg administrată în interval de 1-4 ore de la terminarea intervenției și se continuă cu două capsule pe zi timp de 10 zile.

Prevenția trombembolismului venos la pacienții care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire de șold

Se recomandă administrare a 220 mg o dată pe zi. Tratamentul se inițiază cu o singură capsulă în interval de 1-4 ore de la terminarea intervenției și se continuă cu 2 capsule o dată pe zi timp de 28-35 zile.

Efecte adverse

Hematologice: anemie, trombocitopenie.
CV: hematom, hematom traumatic, hemoragie a plagii.
Respiratorii: epistaxis.
GI: hemoragii GI, hemoragii rectale, hemoragii hemoroidale.
Cutanate: hemoragii cutanate.
Musculo-scheletice: hemartroză.
GU: hematurie.
Locale: hemoragie la locul injectării, secreție sanguinolentă, hemoragie la locul de inserție al cateterului.

Precauții

Insuficiență renală, vârstnici, insuficiența hepatică, diateza hemoragică, sarcina și lactația.

Nu există experiență privind utilizarea medicamentului la copii.

Nu se recomandă utilizarea medicamentului la pacienții sub 18 ani datorită lipsei datelor privind siguranța și eficacitatea.

Interacțiuni medicamentoase

Nu se recomandă administrarea concomitentă a următoarelor medicamente: *heparine nefracționate și derivați de*

heparină, heparine cu masă moleculară mică, fondaparina, desirudina, trombolitice, antagonişti ai receptorilor GPIIb/IIIa, clopidogrel, ticlopidină, dextran, sulfinpirazonă şi antagonişti ai vitaminei K.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi funcţia hepatică a pacientului înainte de iniţierea tratamentului.

• Nu se recomandă administrarea medicamentului la pacienţii cu valori ale testelor funcţionale hepatice peste de 2 ori limita superioară a valorilor normale.

• Monitorizaţi clinic apariţia hemoragiilor (semne de sângerare sau anemie).

• Pacienţii cu insuficienţă renală moderată prezintă expunere crescută la dabigatran. Datele disponibile sunt limitate pentru pacienţi < 50 kg şi pentru cei vârstnici. În aceste situaţii, Pradaxa trebuie administrat cu prudenţă şi monitorizarea clinică atentă (urmărirea semnelor de sângerare sau anemie) este necesară pe tot parcursul perioadei de tratament.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Inghiţiţi capsulele întregi, fara a le mesteca sau înghiţi, cu suficientă apă.

• Pradaxa nu trebuie utilizat la pacienţii cu afectare renală severă şi nu este recomandat la pacienţii cu semne ale prezenţei afecţiunilor hepatice.

• Pradaxa trebuie utilizat cu precauţie la pacienţii care prezintă risc de sângerare sau care ar putea prezenta concentraţii sanguine mari ale medicamentului, cum ar fi cei cu afecţiuni renale moderate.

• Pacienţii cu greutate sub 50 kg sau peste 110 kg trebuie să fie atent monitorizaţi în ceea ce priveşte semnele de sângerare sau anemia (număr scăzut de globule roşii).

Dacarbazinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Dacarbazin, Daltrizen®***

D

MOD DE ACŢIUNE

Achilant al ADN şi ARN; inhibă sinteza ADN, ARN; de asemenea este responsabil de scindarea şi cross-linkarea catenelor de ADN; activitatea nu este specifică unei faze a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-20 min	N/A	19 min, apoi 5 h	6-8 h

INDICAŢII

Melanom malign metastatic. Boala Hodgkin (în asociere cu alţi agenţi).

CONTRAINDICAŢII

Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă, liofilizată: 100 mg, 200 mg. Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

Melanom malign

2-4,5 mg/kg/zi timp de 10 zile; se poate repeta la intervale de 4 săptămâni; sau 250 mg/m²/zi timp de 5 zile; se poate repeta la interval de 3 săptămâni.

Boala Hodgkin

150 mg/m²/zi timp de 5 zile în combinaţie cu alte medicamente şi repetat la fiecare 4 săptămâni; sau 375 mg/m² în ziua 1 cu alte medicamente repetat la intervale de 15 zile.

SUPRADOZARE

Simptome: deprimarea măduvei

osoase.

Tratament: monitorizarea HLG; tratament suportiv.

Efecte adverse

D

SNC: parestezii faciale, febră, stare confuzivă, cefalee, **convulsii**, vedere tulbure (doze mari).

GI: G&V, anorexie, **hepatotoxicitate** (rar).

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie.

Dermatologice: alopecie, dermatită, durere la locul injectării, fotosensibilitate, **reacţii severe la lumina solară** (doze mari).

Sistemice: **anafilaxie**.

Diverse: simptome pseudo-gripale, febră, mialgie.

Precauţii

Sarcina în primul trimestru, radioterapia.

Cel mai frecvent efect advers este depresia hematopoetică. Este posibilă apariţia necrozei hepatice. Nu au fost stabilite dozele pentru copii. Evitaţi extravazarea.

Interacţiuni medicamentoase

Scade efectul dacarbazinei: *fenitoină, fenobarbital*.

Toxicitate, depresia măduvei osoase: *mielosupresive, radioterapie, alte antineoplazice*.

Hemoragii: *salicilaţi, anticoagulanţi*.

Cresc reacţiile adverse, scad reactivitatea imună: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Cresc nefrotoxicitatea: *aminoglicozide*.

Cresc ototoxicitatea: *diuretice de ansă*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Determinaţi aportului de lichide în timpul tratamentului (sistarea aportului cu 4-6 h înainte de tratament pentru a reduce emeza, sau ingerarea de lichide cu o 1 h înainte, în funcţie de necesităţi).

• Administraţi antiemetice înainte sau în timpul terapiei. Se pot folosi fenobarbital sau proclorperazina.

• Monitorizaţi atent apariţia semnelor de depresie hematopoetică, toxicitate hepatică sau renală, reacţii de hipersensibilitate. Anticipaţi o uşoară toxicitate granulocitară (cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 21 zile).

Observaţii pentru pacient

• Pentru reducerea efectelor adverse GI, au fost sugerate antiemetice, pauze în alimentaţie, aport limitat de lichide (cu 4-6 h înainte de tratament).

• După 1-2 zile de tratament, vărsăturile ar trebui să dispară odată cu instalarea toleranţei.

• Anunţaţi apariţia oricăror leziuni / sângerări neobişnuite sau simpotme pseudogripale (febră, starea de rău, oboseală). De obicei apar la 1 săptămână de la începerea tratamentului şi persistă 1-3 săptămâni. Paracetamolul poate reduce simptomele. Nu se recomandă AINS sau AIS.

• Evitaţi expunerea prelungită la soare, sau radiaţii UV şi purtaţi echipament de protecţie, deoarece pot apare reacţii de fotosensibilitate.

• Aşteptaţi-vă la căderea părului; anunţaţi tulburarea vederii sau amorţeli.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi pentru câteva luni după terapie.

Daclizumabum

Acţiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Zenapax®**

Mod de acţiune

Anticorp monoclonal IgG1 uman produs prin recombinare tehnologică a ADN-ului.

Indicații
Profilaxia rejecției acute de organ în transplantul renal.

Contraindicații
Hipersensibilitatea

Mod de prezentare
Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare
IV

Prevenirea rejecției în transplantul renal

Adulți și copii peste 11 luni: 1 mg/kg la 14 zile pentru un total de 5 doze. Se administrează în combinatie cu ciclosporină și corticosteroizi.

Efecte adverse
SNC: frisoane, tremor, amețeli, insomnie, cefalee.

CV: hipertensiune, tahicardie, **tromboze, hemoragii.**

GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală, pirozis.

GU: oligurie, disurie, **necroză tubulară renală, distrucție renală,** hidronefroză.

Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor.

Respiratorii: dispnee, wheezing, **edem pulmonar,** tuse, atelectazie, congestie, **hipoxie.**

Precauții
Sarcina și lactația, copii sub 11 luni, vârstnici.

Risc crescut de patologie limfoproliferativă și infecții oportuniste. Risc de mortalitate crescut dacă daclizumab se folosește în combinații imunosupresive cu ciclosporină, micofenolat, și corticoizi în transplantul de cord.

Evaluarea și controlul terapiei
- Monitorizați funcțiile vitale, diureza, HLG, electroliți și testele funcționale hepatice și renale.

Observații pentru pacient
- Este necesar a se lua tratamentul conform prescripției pentru prevenirea rejecției de transplant.
- Revedeți lista tuturor efectelor adverse ca și a celor ce necesită anunțarea imediată a medicului.
- Înregistrați zilnic TA, diureza și greutatea. Anunțați orice modificări semnificative.
- Utilizați metode contraceptive eficiente.
- Consultați dermatologul dacă apar acnee, hirsutism, plăgi persistente.
- Anunțați dacă apar semne de infecții, oboseală excesivă, stare de rău, probleme respiratorii, sângerări spontane sau hematurie.

Daivobet® vezi Combinații

Daivonex vezi Calcipotriolum

Dalteparinum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic heparinic

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Fragmin**

Mod de acțiune
Previne conversia fibrinogenului în fibrină și protrombinei în trombină prin creșterea efectului inhibitor al antitrombinei III.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
20-60 min	3-5 h	4,5 h	2-12 h

Indicații
Prevenirea trombozelor venoase profunde la pacienții cu proteză totală de șold sau care au suferit intervenții chirurgicale abdominale, cu risc de de complicații tromboembolice (de ex. embolism pulmonar).

Risc crescut mai prezintă obezitatea, anestezia generală peste 30 min, neoplaziile, antecedente de tromboze venoase profunde sau embolism pulmonar, vârsta peste 40 ani.

Prevenirea complicaţiilor ischiemice datorate formării de trombi în angina instabilă cu risc vital sau IM non-Q la pacienţii în tratament cu aspirină.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament, heparină sau produse pe bază de porc, alcool benzilic; hemofilie, leucemie cu hemoragii, purpură trombocitopenică, hemoragie cerebrovasculară, anevrism, hipertensiune severă, alte afecţiuni cardiace severe, cei la care se face anestezie regională pentru angină instabilă, IM non-Q.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 15.000 UI/0,6 mL, 10.000 UI/mL, 7.500 UI/0,3 mL, 25.000 UI/mL, 5000 UI/0,2 mL, 2500 UI/0,2 mL, 12.500 UI/0,5 mL, 18.000 UI/0,72 mL, 10.000 UI/0,4 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR SC

Prevenirea trombozelor venoase profunde în chirurgia abdominală

Adulţi: 2500 UI/zi, cu 1-2 zile înainte de intervenţie şi repetate o dată/zi pentru 5-10 zile postoperator. La pacienţii cu risc crescut: 5000 UI în noaptea dinaintea intervenţiei şi repetat o dată/zi timp de 5-10 zile după intervenţie.

Pentru neoplazii: 2500 UI cu 1-2 h înaintea intervenţiei, urmate de 2500 UI la 12 h, apoi 5000 UI o dată pe zi timp de 5-10 zile.

Prevenirea trombozelor venoase profunde în protezarea de şold

Adulţi: 2500 UI cu 2 h înainte de intervenţie şi o a doua doză de 2500 UI în seara zilei intervenţiei (la 6 sau mai multe ore după prima doză). Dacă intervenţia are loc seara, nu se va mai administra a doua doză. În prima zi postoperator se administrează 5000 UI o dată pe zi timp de 5-10 zile.

Alternativ, se poate administra 5000 UI în seara dinaintea operaţiei, urmate de 5000 UI o dată pe zi timp de 5-10 zile, începând din seara de după operaţie.

Prevenirea complicaţiilor ischemice în angina instabilă / IM non-Q

Adulţi: 120 UI/kg, fără a depăşi 10000 UI la 12 h, concomitent cu aspirină PO (75-165 mg/zi). Tratamentul se continuă până la stabilizarea clinică.

Anticoagulant sistemic

200 UI/kg SC zilnic, sau 100 UI de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: **hemoragii intracraniene.**
Hematologice: trombocitopenie.
Dermatologice: prurit, infecţii superficiale ale leziunilor.
Sistemice: hipersensibilitate, **hemoragii,** posibilă **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, vârstnici, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale severe, discrazii sanguine, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută, copii, naştere recentă, ulcer peptic, pericardită, revărsat pericardic, puncţie lombară recentă, vasculită, alte afecţiuni cu risc de hemoragie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragie: *aspirina, anticoagulantele orale, inhibitorii trombocitari, AINS, tromboliticele.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinaţi prezenţa reacţiilor alergice la heparină.
- Investigaţi prezenţa semnelor hemoragiilor majore, tulbulărilor de coagulare sau trombocitopenia.
- Monitorizaţi HLG, numărul plachetar, sumarul de urină şi hemoragiile oculte in scaun.

Observații pentru pacient

- Revedeți indicațiile de tratament la domiciliu și tehnica de autoadministrare.
- Injecția se face SC profund, sezând sau întins pe pat. Zonele indicate sunt părțile laterale ale abdomenului, partea supero-laterală a coapsei, cadranul supero-extern al feselor.
- Alternați zilnic locul injectării.
- Introduceți acul pe întreaga lungime sub un unghi de 45-90°.
- Evitați administrarea produselor ce conțin aspirină.
- Folosiți mașina electrică de ras și periuțe de dinți moi pentru evitarea lezării tegumentelor.
- Anunțați orice sângerare sau hemoragie spontană.
- Tratamentul poate dura 5-10 zile.

Daptomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cubicin**

Mod de acțiune

Se leagă de membrana bacteriană provocând depolarizarea rapidă a potențialului membranar, inhibând astfel sinteza AND, ARN și proteică.

Indicații

Infecții complicate ale pielii și structurilor tegumentare provocate de Staphylococcus aureus, inclusiv tulpinile meticilino-rezistente, Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae, Streptococcus dysgalactiae, Enterococcus faecalis (doar tulpinile susceptibile la vancomicină).

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare

Pulbere pentru concentrat pentru soluție IM / IV: 350 mg, 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulți: 4 mg/kg corp în perfuzie IV timp de ½ h diluat în ser fiziologic; se administrează la fiecare 24 de ore timp de 7-14 zile.

Insuficiența renală

Adulți, C_{CR} > 30 mL/min: 4 mg/kg corp la fiecare 24 h. C_{CR} < 30 mL/min, hemodializă: 4 mg/kg corp la fiecare 48 h.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnii, amețeli.
CV: hipotensiune, hipertensiune, creșterea CPK.
GI: G&V, constipație, diaree, dispepsie, colită pseudomembranoasă.
GU: **nefrotoxicitate** – creșterea ureei, a creatininei, albuminei.
Dermatologice: rash, prurit.
Diverse: infecții fungice, infecții urinare, anemie.
Musculoscheletice: durere sau slăbiciune musculară, artralgii.

Precauții

Afecțiuni renale, sarcina, copii, lactația, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Miopatie: *inhibitori ai HMG-CoA reductazei.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați funcția renală.
- Anunțați apariția hematuriei, oliguriei; poate apare nefrotoxicitate.
- Monitorizați TA; poate apare hipo sau hipertensiune.

Observații pentru pacient

- Anunțați apariția reacțiilor la locul de injectare: durerea sau înroșirea.
- Anunțați apariția slăbiciunii musculare sau durerii, senzații neobișnuite în mâini sau picioare.

D

D

• Anunţaţi medicului următoarele semne de suprainfecţie: închiderea sa culoare a limbii, scaune urât mirositoare, prurit sau scurgeri vaginale, apariţia de pete albe în gură.
• Apariţia diareei cu sânge sau puroi este un efect advers sever şi este necesară anunţarea imediată a medicului.

Darbepoetinum alfa

Acţiune terapeutică: Eritropoietină umană recombinată
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Aranesp®, Nespo**

Mod de acţiune

Stimulează eritropoieza prin acelaşi mecanism ca şi eritropoietina endogenă; ca răspuns la hipoxie, eritropoietina este produsă la nivelul rinichilor şi eliberată în curentul sanguin unde interacţionează cu celulele stem porgenitoare pentru a creşte producţia de eritrocite.

Farmacocinetică

	Vârf	T ½	Durată
SC	34 h	49 h	24-72 h
IV	1,4 h	21 h	

Indicaţii

Anemia asociată insuficienţei renale cornice, cu dializă sau nu. Anemia indusă prin chemoterapie în neoplaziile non-mieloide.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produsele derivate din celule de mamifere sau albumină umană, hipertensiune necontrolată, aplazie eritroidă.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 µg/0,4 mL, 100 µg/0,5 mL, 15 µg/0,375 mL, 150 µg/0,3 mL, 20 µg/0,5 mL, 30 µg/0,3 mL, 300 µg/0,6 mL, 40 µg/mL, 50 µg/0,5 mL, 500 µg/mL, 60 µg/mL, 80 µg/0,4 mL, 10 µg, 15 µg, 20 µg, 25 µg, 30 µg, 40 µg, 50 µg, 60 µg, 80 µg, 100 µg, 150 µg, 300 µg, 500 µg.

Dozaj - mod de administrare

IV, SC

Anemia asociată insuficienţei renale cronice

0,45 µg/kg o dată/săptămână. Se calculează dozele astfel încât să nu se depăşească o concentraţie de hemoglobină maximă de 12 g/dl.

Pacienţii neoplazici ce fac chemoterapie

Iniţial: 2,25 µg/kg/săptămână SC. Dozele se calculează pentru obţinerea şi menţinerea unui nivel ţintă de hemoglobină. Dacă se înregistrează o creştere mai mică de 1 g/dl după 6 săpt de tratament, se creşte doza la 4,5 µg/kg.

Efecte adverse

SNC: **convulsii**, cefalee, ameţeli, **AVC**.
CV: hipertensiune, hipotensiune, **stop cardiac**, angină pectorală, **tromboză**, ICC, **IM acut, aritmii, atacuri ischemice tranzitorii**.
GI: diaree, G&V, durere abdominală, constipaţie.
Musculoscheletice: durere osoasă, mialgii, dureri ale membrelor, dureri de spate.
Respiratorii: ICRS, dispnee, tuse, bronşită.
Sistemice: reacţii alergice, **anafilaxie**.
Diverse: infecţie, oboseală, febră, **exitus**, supraîncărcare lichidiană, **hemoragii vasculare**.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni convulsive, porfirie, hipertensiune, lactaţie, copii, siclemie; deficit de folat sau vitamina B12.
Se consideră existenţa unui risc mic de transmitere a infecţiilor virale la folosirea produselor ce conţin albumină.

Dacă pacientul răspunde rapid la darbepoetină (Hb crește > 1 g/dl în 2 săptămâni) se reduce doza cu 25%.

Dacă Hb crește și se apropie de 12 g/dl, se reduce doza cu 25%. Dacă Hb crește în continuare, se întrerupe tratamentul până începe să scadă. Tratamentul poate fi reînceput cu o doză cu 25% mai mică decât ultima doză administrată. Dacă Hb crește cu < 1 g/dl în 4 săptămâni iar depozitele de fier sunt corespunzătoare, doza de darbepoetină poate fi crescută cu 25% din doza anterioară. Va mai putea fi crescută la intervale de 4 săptămâni.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați în asociație cu *epoietin alfa*.

Cresc efectele darbepoetinei alfa: *androgeni*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele convulsive, HTA necontrolată, sau alte probleme medicale ce pot interfera cu terapia actuală.
- Evaluați și monitorizați nivelele de Fe, Ht, Hb.
- Administrați suplimente de Fe, dacă feritina serică este < 100 µg/L, sau saturația este < 20%.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați strict conform indicațiilor. Nu modificați și nu săriți peste doze.
- Nu se agită soluția. Se pastrează la frigider.
- Se pot prescrie tratamente suplimentare cu Fe sau vitamine pentru a mări eficacitatea medicamentului.
- Anunțați apariția și persistența efectelor adverse.
- Folosiți metode contraceptive eficiente.
- Urmați regimul dietetic și cel impus de dializă; organizați-vă timpul pentru a vă permite perioade de odihnă.
- Monitorizați TA.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor medicamentului.

Darifenacinum

Acțiune terapeutică: Antispastic urinar

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Emselex**

D

MOD DE ACȚIUNE

Este un antagonist competitiv al receptorilor muscarinici.

INDICAȚII

Tratamentul vezicii hiperactive cu simptome de incontinență, urinări frecvente, nevoie imperioasă de urinare.

CONTRAINDICAȚII

Pacienți ce prezită retenție urinară sau risc de apariție a acesteia, retenție gastrică, glaucom cu unghi îngust necontrolat. Hipersensibilitatea la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 7,5 mg, 15 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți, inițial: 7,5 mg o dată pe zi. În funcție de răspuns se poate crește doza la 15 mg o dată pe zi intr-un interval de 2 săptămâni de la începutul terapiei.

În cazul prezenței unei disfuncții hepatice medii sau a coadministrării cu un inhibitor potent al CYP3A4, se recomandă administrarea unei doze de maxim 7,5 mg pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: efecte muscarinice severe.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie, amețeli.

CV: hipertensiune.

Dermatologice: uscarea pielii, prurit, rash.

GI: uscarea gurii, constipație, dispepsie, dureri abdominale, diaree, G&V.
Oftalmice: uscarea ochilor, tulburări de vedere.
GU: ITU, afecțiuni a tractului urinar, vaginite.
Respiratorii: bronșite, sinuzite, rinite, faringite.
Diverse: simptome pseudogripale, edeme periferice, creștere ponderală.

Precauții

Sarcina și lactația, copii.

Nu se recomandă utilizarea la pacienții cu disfuncții hepatice severe.

Datorită scăderii motilității GI, utilizați cu precauție la pacienții cu afecțiuni obstructive GI.

Utilizați cu precauție în cazul prezenței constipației severe, colitei ulcerative, miasteniei gravis, retenției urinare

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează efectele anticolinergice: *agenți anticolinergici*.

Risc crescut de toxicitate: *medicamente metabolizate predominent prin intermediul CYP2D6 (flecainidă, thioridazină, antidepresive triciclice)*.

Cresc nivelele darifenacinului: *inhibitori potenți ai CYP3A4 (claritromicină, itraconazol, ketoconazol, nefazodonă, nelfinavir, ritonavir)*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați apariția efectelor adverse GI, GU, SNC sau oftalmice.
- Întrerupeți imediat terapia dacă observați apariția: durerii abdominale severe, durerii oculare severe, retenției urinare.

Observații pentru pacient

- Administrați medicamentul o dată pe zi, indiferent de mese. Dacă apare discomfort gastric, medicamentul se poate administra odată cu masa.
- Înghițiți comprimatele întregi fără a le mesteca sau zdrobi. Înghițiți-le cu un pahar mare de apă.
- Dacă uitați să luați o doză, nu administrați doza omisă ci luați următoarea doză conform programului normal. Nu administrați o doză dublă de medicament pentru a compensa.
- Încetați administrarea medicamentului și anunțați imediat medicul dacă observați apariția durerilor abdominale severe, durerilor oculare severe sau imposibilitatea de a urina.
- Evitați activitățile extenuante ce pot provoca supraîncălzirea organismului.
- Poate apare intoleranța la lumina puternică sau lumina solară. Dacă apare acest lucru, purtați ochelari de soare.
- Aveți grijă la efectuarea activităților cu risc crescut sau care necesită atenție sporită, cum ar fi condusul autovehiculelor. Medicamentul poate provoca amețeli sau tulburări de vedere.
- Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Darunavirum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de protează
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF / R
Denumire comercială: **Prezista**

Mod de acțiune

Medicamentul inhibă proteaza HIV-1, enzima necesară pentru producerea proteinelor funcționale în celule infectate HIV.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	2,5-4 h	15 h	N/A

Indicații

Tratamentul infecției HIV în combinație cu ritonavir 100 mg și alți agenți antiretrovirali.

Contraindicații

Coadministrarea cu medicamente dependente de CYP3A pentru metabo-

lizare şi pentru care nivelele plasmatice ridicate sunt asociate cu reacţii adverse severe sau cu risc vital (de ex. Astemizol, cisaprid, dihidroergotamina, ergonovina, ergotamina, metilergonovina, midazolam, pimozide, terfenadina, triazolam). Hipersensibilitatea cunoscută la medicament sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 300 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi, 600 mg de două ori pe zi cu ritonavir 100 mg de două ori pe zi şi cu alimente.

Efecte adverse

CV: hipertensiune, **IM**, tahicardie.
SNC: cefalee, modificări ale dispoziţiei, anxietate, astenie, stare confuzională, dezorientare, fatigabilitate, hipoestezie, iritabilitate, tulburări de memorie, coşmaruri, parestezii, neuropatie periferică, pirezie, somnolenţă, vertij, **atac ischemic tranzitoriu**.
Dermatologice: dermatită alergică, alopecie, eczemă, **eritem multiform**, hiperhidroză, rash maculo-papular, transpiraţii nocturne, inflamaţie tegumentară, **sindrom Stevens-Johnson**.
GI: diaree, dureri abdominale, constipaţie, vărsături, balonare, uscarea gurii, dispepsie, flatelenţe, greaţă.
GU: **insuficienţă renală acută**, ginecomastie, nefrolitiază, poliurie, insuficienţă renală.
Hematologie: **scăderea leucocitelor, scăderea numărului neutrofilelor în valoare absolută, scăderea limfocitelor, creşterea timpului parţial de tromboplastină, creşterea timpului de protrombină, scăderea trombocitelor.**
Metabolice: anorexie, scăderea apetitului, diabet zaharat, redistribuţia ţesutului adipos, hipercolesterolemie, hiperlipemie, hiponatremie, obezitate, polidipsie.
Musculo-scheletice: artralgii, mialgii, osteopenie, durere în extremităţi, rigiditate.
Respiratorii: tuse, dispnee, sughiţ.
Altele: foliculită, hipertermie, edeme periferice.

Precauţii

Vârstnici, insuficienţa hepatică, diabetul zaharat, hemofilia.

Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea administrării medicamentului la copii.

Interacţiuni medicamentoase

Pot creşte nivelele plasmatice ale următoarelor medicamente în asociaţie cu darunavir: *amiodarona, atorvastatin, bepridil, claritromicina, ciclosporina, felodipina, itraconazol, ketonazol, lidocaină, nicardipina, nifedipina, pravastatin, chinidina, sildenafil, sirolimus, tacrolimus, tadalafil, trazodona, vardenafil.*

Se contraindică administrarea darunavir cu următoarele medicamente: *astemizol, cisaprid, dihidroergotamina, ergonovina, ergotamina, metilergonovina, midazolam, pimozid, terfenadina, triazolam.*

Pot creşte nivelele plasmatice ale ambelor medicamente: *dexametazona, efavirenz, fluticasona, lopinavir/ritonavir, rifabutin.*

Darunavir poate reduce nivelele plasmatice ale următoarelor medicamente: *etinil estradiol, metadonă, paroxetina, sertralina.*

Poate creşte riscul de apariţie a miopatiilor, inclusiv rabdomioliza: *inhibitori de HMG-CoA reductază (lovastatin, simvastatin).*

Observaţii pentru pacient

- Administraţi medicamentul după mese, împeună cu ritonavir, strict conform prescripţiei.
- Medicamentul nu vindecă infecţia

HIV, putând apare în continuare infecţii oportunistice sau alte complicaţii asociate infecţiei HIV. Luaţi măsurile de precauţie necesare.

- Este mecesară utilazarea unei metode contraceptive adiţionale pentru pacienţii ce folosesc contraceptive pe bază de extrogeni.
- Anunţaţi medicul apariţia oricărui efect advers sever sau supărător sau de prezenţa unei afecţiuni asociate infecţiei HIV cum ar fi hemofilia sau afecţiuniloe hepatice.
- Dacă săriţi peste o doză şi au trecut mai mult de 6 ore de la ora la care trebuia administrată, săriţi peste doza uitată şi administraţi următoarea doză de medicament conform orarului normal.

Dasatinibum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Sprycel**

Mod de acţiune

Inhibă dezvoltarea liniilor celulare din leucemia mielocitară cronică (LMC) şi leucemia limfoblastică acută (LLA) ce exprimă kinaza BCR-ABL.

Indicaţii

Tratamentul adulţilor cu leucemie mielocitară cronică rezistentă la alte terapii, inclusiv imatinib.

Tratamentul adulţilor cu leucemie limfoblastică acută cu cromozom Philadelphia pozitiv, rezistentă sau intolerantă la alte terapii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg, 50 mg, 70 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

LMC, LLA

Adulţi: 70 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara. În funcţie de tolerabilitate şi siguranţa administrării se pot lua în considerare creşterea sau scăderea dozelor cu 20 mg.

Dacă se administrează în asociaţie cu un inhibitor puternic al CYP3A4, luaţi în considerare reducerea dozei zilnice la 20-40 mg.

Faza accelerată a LMC, faza blastică a LMC şi a LLA Ph+

Doza iniţială: 70 mg de 2 ori/zi. Dacă numărul neutrofilelor este sub $0,5x10^9$/L şi/sau numărul trombocitelor este sub $10x10^9$/L, verificaţi dacă citopenia este datorată leucemiei. Dacă nu are legătură cu aceasta, încetaţi administrarea medicamentului până când numărul neutrofilelor este cel puţin $1x10^9$/L şi numărul trombocitelor cel puţin $20x10^9$/L. Apoi, reluaţi tratamentul cu dozele iniţiale.

Dacă reapare citopenia, verificaţi dacă este datoracă leucemiei şi reluaţi administrarea dasatinibului sa doze de 50 mg de 2 ori/zi (al doilea episod) sau 40 mg de 2 ori/zi (al treilea episod). Dacă citopenia este legată de leucemie, luaţi în considerare creşterea dozei la 100 mg de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, astenie, ameţeli, neuropatie, **hemoragii SNC**, labilitate emoţională, anxietate, stări confuzionale, **convulsii**, depresie, disgeuzie, insomnie, stare de rău, somnolenţă, **sincopă**, tremor, tinitus, vertij.
CV: **aritmii**, disfuncţii cardiace, ICC, angină pectorală, cardiomegalie, bufeuri, hipertensiune, hipotensiune, **IM**, palpitaţii.
Dermatologice: rash cutanat, prurit, acnee, alopecie, dermatite, inclusiv eczeme, uscarea pielii, hiperhidroză, afecţiuni ale unghiilor, fotosensibilitate, tulburări de pigmentare, urticarie.

GI: diaree, G&V, anorexie, **hemoragii GI**, balonare, fisuri anale, colite, dispepsie, disfagie, gastrite.
GU: ginecomastie, **insuficienţă renală**, poliurie.
Hematologice: **neutropenie febrilă**, anemie, **neutropenie, pancitopenie**, trombocitopenie.
Respiratorii: dispnee, tuse, ICRS, pneumonie, **edem pulmonar**, astm.
Musculoscheletice: dureri musculoscheltale, artralgii, miagii, fatigabilitate, rigiditate.
Diverse: febră, edeme superficiale, infecţii, revărsat pleural, inflamaţii ale mucoaselor, durere toracică, frisoane, edeme generalizate, **revărsat pericardic**, hipertensiune pulmonară, **sindrom de liză tumorală**.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii.

Pot apare hemoragii severe. Utilizaţi cu precauţie la pacienţii ce primesc anticoagulante sau medicamente ce inhibă funcţia plachetară.

Pot apare trombocitopenie, neutropenie sau anemie severe. Pot fi de obicei controlate prin oprirea tratamentului sau reducerea dozelor.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu risc de apariţie a sindromului de QT prelungit, inclusiv cei cu hipokaliemie, hipomagnezemie, sindrom de QT congenital, cei ce iau doze mari de antraciclină, agenţi antiaritmici sau alte medicamente ce prelungesc intervalul QT.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Adminsitraţi *antiacidele* la un interval de cel puţin 2 h înainte sau după administrarea dasatinibului.

Scad nivelele plasamtice ale dasatinibului: *inductori CYP3A4 (carbamazepina, dexametazona, fenobarbital, fenitoina, rifampicina), blocanţi histaminici H2 (de ex. famotidina), inhibitori ai pompei de protoni (de ex. omeprazol).*

Cresc concentraţia plasmatică a dasatinibului: *inhibiori CYP3A4 (atazanavir, claritromicina, eritromicina, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir).*

Medicamentul modifică nivelele plasmatice ale următoarelor: *alfentanil, astemizol, cisaprid, ciclosporină, fentanil, pimozid, chinidina, sirolimus, tacrolimus, terfenadina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG săptămânal în primele 2 luni şi lunar după aceea, sau în funcţie de evoluţia clinică.

Testele de laborator: cresc bilirubina, transaminazele; hipocalcemie, hipofosfatemie, creşterea CPK, creşterea troponinelor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Bărbaţii trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata terapiei.
- Înghiţiţi comprimatele întregi fără a le zdrobi sau mesteca.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.
- Nu luaţi alte medicamente OTC, produse din plante sau suplimente alimentare fără acordul medicului.
- Respectaţi programul vizitelor la medic deoarece poate fi necesară monitorizarea regulată a terapiei prin teste de laborator.

Daunorubicinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Daunoblastină***

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza acizilor nucleici. Are proprietăţi imunosupresoare, citotoxice şi antimitotice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	Sf. perf.	4,4 h	N/A

D

Indicații

În combinație cu alte medicamente (de ex. citarabina) pentru inducerea remisiei în leucemia acută non-limfocitară la adulți. Inducerea remisiei în leucemia limfocitară acută la copii și adulți (rezultate mai bune în combinație cu prednison și vincristină).

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația, infecții sistemice, afecțiuni cardiace.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Leucemie acută non-limfocitară

Adulți, sub 60 ani: daunorubicină, 45 mg/m²/zi în zilele 1, 2 și 3 în prima cură și în zilele 1 și 2 pentru curele următoare; citozină arabinozid 100 mg/m²/zi în perfuzie IV în prima cură și 5 zile de tratament pentru curele adiționale.

Adulți, peste 60 ani: daunorubicină 30 mg/m²/zi în zilele 1, 2 și 3 în prima cură și în zilele 1 și 2 pentru curele următoare. Se folosește aceeași doză de citozină arabinozid ca mai sus. Pot fi necesare până la 3 cure de tratament.

Leucemie acută limfocitară

Adulți: danorubicină 45 mg/m², IV în zilele 1, 2 și 3; vincristină 2 mg IV, în zilele 1, 8 și 15; prednison PO, 40 mg/m²/zi în zilele 1-22, apoi se reduce doza între zilele 22-29; L- asparaginază IV, 500 UI/kg/zi în zilele 22-32.

Copii: daunorubicină 25 mg/m² și vincristină 1,5 mg/m², în ziua 1 a fiecărei săptămâni și prednison 40 mg/m², PO, zilnic. De obicei remisia se induce după 4 cure de tratament.

Supradozare

Simptome: granulocitopenie, oboseală, G&V și exacerbarea efectelor secundare.

Efecte adverse

SNC: febră, frisoane.
CV: **aritmii**, ICC, **pericardită, miocardită**, edeme periferice.
GI: G&V, anorexie, mucosită, **hepatotoxicitate**.
GU: impotență, sterilitate, amenoree, ginecomastie, hiperuricemie.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie.
Dermatologice: rash, extravazare, dermatită, alopecie reversibilă, celulită, tromboflebită la locul injectării.
Sistemice: **anafilaxie**.

Precauții

Afecțiuni hepatice sau renale; gută, mielosupresie.

Se administrează în perfuzie IV rapidă. Nu se administrează SC sau IM.

În caz de extravazare în țesuturi, apar fenomene de necroză locală.

Toxicitatea miocardică poate apare în timpul sau la câteva luni de la întreruperea terapiei, la doze totale cumulate ce depășesc 400-500 mg/m² la adulți, 300 mg/m² la copii peste 2 ani sau 10 mg/kg la copii sub 2 ani.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc riscul de hemoragii: *AINS, salicilați.*

Cresc toxicitatea: *alte antineoplazice, radioterapie, ciclofosfamidă.*

Scad reactivitatea imunologică: *vaccinuri cu virusuri vii.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Asigurați hidratarea adecvată și administrați antiemetice cu 1 h înainte de tratament și apoi la 6-8 h după, pentru reducerea G&V.
- Monitorizați semnele de toxicitate cardiacă în timpul și după tratament (modificări ECG, edeme, dispnee, cianoză). Scăderea cu 30% a amplitudinii QRS și scăderea fracției de ejecție sis-

tolică pot fi semne precoce de cardiomiopatie.

• Ajustaţi corect dozele în disfuncţiile hepatice. La un nivel al bilirubinei între 1,2-3 mg% se administrează 75% din doza uzuală; peste 3 mg% se administrează 50% din doză.

• Poate apare hiperuricemie; administraţi profilactic allopurinol.

• Monitorizaţi funcţia renală, hepatică şi profilul hematologic deoarece medicamentul poate produce toxicitate granulocitară şi trombocitară severă. Cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 21-28 zile.

Testele de laborator: hiperuricemie secundară lizei rapide a celulelor leucemice.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi apariţia dispneei, oboselii şi umflarea mâinilor sau a picioarelor. Pot fi S&S ale cardiotoxicităţii.

• Anunţaţi apariţia efectelor adverse, S&S de infecţie, ulceraţiilor bucale, disfagiei. G&V se tratează cu antiemetice.

• Urina poate avea aspect roşiatic în timpul tratamentului. Nu este hematurie.

• Consumati 1,5-2 L de lichide/zi, înregistraţi diureza şi anunţaţi modificările.

• Nu consumaţi alcool şi alimente bogate în purine.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi pentru cel putin o lună după tratament.

• Evitaţi aglomeraţiile şi persoanele cunoscute cu infecţii.

• Anticipaţi căderea părului; va creşte după aproximativ 5 săptămâni de la încetarea tratamentului.

De-Nol vezi Bismuthi subcitras

Debridat vezi Trimebutinum

Decaris vezi Levamisolum

Deferasiroxum

Acţiune terapeutică: Chelator de fier
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Exjade**

D

Mod de acţiune

Este un agent chelator activ cu afinitate crescută pentru legarea fierului.

Indicaţii

Tratamentul supradozării cronice cu fier provocată prin transfuzii sanguine (hemosideroză transfuzională), la pacienţii cu vârsta peste 2 ani.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate dispersabile: 125 mg, 250 mg, 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza iniţială

Adulţi şi copii peste 2 ani: se începe tratamentul când nivelele feritinei serice sunt mai mari de 1.000 µg/L cu doze de 20 mg/kg corp.

Doze de întreţinere

Dozele se ajustează la nevoie la fiecare 3-6 luni în funcţie de nivelele feritinei serice. Se ajustează dozele în trepte de 5-10 mg/kg corp în funcţie de răspunsul individual şi ţelul terapeutic. Luaţi în considerare întreruperea terapiei dacă feritina serică scade sub 500 µg/L. Dozele nu trebuie să depăşească 30 µg/kg corp/zi.

Efecte adverse

SNC: pirexie, cefalee, fatigabilitate.
GI: durere abdominală, diaree, G&V.
ORL: nazofaringită, durere faringo-

laringeală, faringită, amigdalită acută, rinită, infecţii otice.
Dermatologice: rash, urticarie.
Musculoscheltice: artralgii, dureri lombare.
Respiratorii: tuse, infecţii respiratorii, bronşite.

D

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii sub 2 ani, vârstnici.

Au fost raportate tulburări ale auzului (scăderea auzului, pierderea auzului pentru frecvenţele înalte) şi afecţiuni oculare (cataractă, creşterea presiunii intraoculare, opacifierea cristalinului, afectarea retinei).

Interacţiuni medicamentoase

Evitaţi asocierea cu *antiacide ce conţin aluminiu.*

Nu a fost stabilită siguranţa asocierii cu *alte medicamnete chelatoare ale fierului.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi apariţia proteinuriei.
- Evaluaţi lunar nivelele feritinei serice.
- Monitorizaţi creatinina serică la începutul terapiei şi lunar după aceea.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice pe durata terapiei.
- Se recomandă examinarea funcţiei oftalmice şi auditive al începutul tratamentului şi la fiecare 12 luni după aceea.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi medicamentul o dată pe zi, pe stomacul gol, cu cel puţin 30 de minute înaintea mesei, de preferat la aceeaşi oră în fiecare zi.
- Aveţi grijă la efectuarea activităţilor cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită deoarece pot apare ameli.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Deferipronum

Acţiune terapeutică: Chelator de fer
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Ferriprox**

Mod de acţiune

Deferiprona este un ligand bidentat care se leagă de fier la un raport molar de 3:1.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	45-60 min	2-3 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul supraîncărcări cu fier la pacienţii cu talasemie majoră atunci când tratamentul cu deferoxamină este contraindicat sau inadecvat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Istoric de episoade repetate de neutropenie. Istoric de agranulocitoză. Sarcina sau alăptarea. Administrarea medicamentelor asociate cu neutropenie sau medicamente care pot determina agranulocitoză.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 100 mg/mL. Comprimate filmate: 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 25 mg/kg de trei ori pe zi pentru o doză zilnică totală de 75 mg/kg. Doza per kg trebuie stabilită ţinând cont de cea mai apropiată valoare ce se poate obţine administrând jumătăţi de comprimat. Dozele peste 100 mg/kg/zi nu sunt recomandate datorită riscului potenţial crescut de reacţii adverse.

Efecte adverse

Hematologice: **neutropenie, agranu-**

locitoză.

SNC: cefalee.

GI: greaţă, dureri abdominale, vărsături, diaree.

GU: cromaturie.

Musculo-scheletice: artralgii.

Metabolice: creşterea apetitului alimentar.

Sistemice: oboseală.

PRECAUŢII

S-a demonstrat faptul că deferiprona induce neutropenie, inclusiv agranulocitoză. Trebuie monitorizat în fiecare săptămână numărul de neutrofile al pacientului.

Deoarece deferiprona este eliminată în principal prin rinichi, poate apărea un risc crescut de complicaţii în cazul pacienţilor cu insuficienţă renală. În mod similar, deoarece deferiprona este metabolizată în ficat, pacienţii cu afecţiuni hepatice trebuie trataţi cu mare atenţie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu au fost raportate interacţiuni între deferipronă şi alte medicamente.

Totuşi, deoarece deferiprona se leagă de cationii metalici, există posibilitatea de interacţiune între deferipronă şi *medicamente care conţin cationi trivalenţi, cum ar fi antiacidele pe bază de aluminiu*. Astfel, nu se recomandă administrarea concomitentă de antiacide pe bază de aluminiu şi deferipronă.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi săptămânal numărul de neutrofile pe durata tratamentului.

• În cazul în care pacientul dezvoltă o infecţie în timpul tratamentului cu deferipronă, acest tratament trebuie întrerupt, iar numărul de neutrofile trebuie monitorizat mai frecvent.

• Se recomandă ca în urma recuperării după neutropenie, să se continue efectuarea hemogramei, numărătoarea leucocitelor, neutrofilelor şi trombocitelor timp de trei săptămâni consecutiv pentru a fi siguri de recuperarea totală a pacientului.

• Se recomandă monitorizarea concentraţiilor serice de feritină sau a altor elemente care indică încărcarea cu fier în organism, la fiecare două sau trei luni pentru a evalua eficacitatea pe termen lung a regimului de chelare în ceea ce priveşte controlul încărcării cu fier în organism.

• Întreruperea tratamentului cu deferipronă ar trebui luată în calcul în cazul în care feritina serică are valori mai mici de 500 μg/l.

• Se recomandă monitorizarea concentraţiei plasmatice de Zn^{2+} şi suplimentarea acesteia în cazul unui deficit.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Administraţi medicamentul strict conform recomandărilor medicului.

• Anunţaţi medicului orice afecţiune asociată.

• Anunţaţi apariţia oricărui semn sau simptom ce indică o infecţie cum ar fi: febră, dureri faringiene sau simptome asemănătoare celor gripale.

• Evitaţi contactul cu persoane cunoscute cu infecţii.

• Pe durata tratamentului poate apare modificarea culorii urinei în roşiu-maroniu datorită excreţiei complexului de fier-deferipronă.

Deferoxaminum

Acţiune terapeutică: Antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Desferal**

INDICAŢII

Tratamentul supraîncărcării cronice cu fier din: hemosideroză posttransfuzională, în special în talasemia majoră, anemia sideroblastică, anemia hemolitică autoimună şi alte anemii cronice; hemocromatoză idiopatică la pacienţii

la care diverse afecţiuni concomitente (de ex. anemie severă, hipoproteinemie) precedă flebotomia; supraîncărcare cu fier asociată cu porfirie cutanată tarda.

Tratamentul intoxicaţiei acute cu fier.

Tratamentul supraîncărcării cronice cu aluminiu la pacienţi cu insuficienţă renală terminală (sub dializă de menţinere) cu: boli osoase legate de intoxicaţia cu aluminiu şi/sau encefalopatie de dializă şi/sau anemie legată de intoxicaţia cu aluminiu.

Indicaţii diagnostice: pentru diagnosticul supraîncărcării cu fier sau aluminiu.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, anurie, afecţiuni renale severe, copii < 3 ani.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV, SC

Tratamentul în supraîncărcarea cronică cu fier

Copii şi adulţi: doză zilnică iniţială de 0,5 g apoi crescând doza până se atinge o excreţie de fier în platou. Terapia este considerată satisfăcătoare când nivelul feritinei serice este apropiat de valorile normale (300 g/mL). La majoritatea pacienţilor doza zilnică este de 20- 40 mg/kg corp.

Tratamentul în intoxicaţia acută cu fier

După aspiraţia gastrică şi lavaj, se pot lăsa 5-10 g de deferoxamină în stomac, pentru a lega fierul neabsorbit din tractul GI. Totuşi, eficienţa nu a fost clar stabilită. Pentru eliminarea fierului deja absorbit, Desferal-ul ar trebui administrat fie IM, fie IV.

Dacă pacientul este normotensiv, se administrează de obicei într-o singură doză IM de 2 g pentru adulţi şi 1 g pentru copii. Dacă pacientul este hipotensiv, se recomandă calea IV la 15 mg/kg/oră, până la o doză totală de 80 mg/kg zilnic. Totuşi, la un pacient adult cu intoxicaţie acută severă cu fier s-a tolerat chiar o perfuzie de 37,1 g pe 52 ore, fără apariţia efectelor nedorite.

Terapia trebuie continuată până când nivelul seric al fierului este mai mic decât capacitatea totală de legare a fierului.

Tratamentul supraîncărcării cu aluminiu la pacienţii cu insuficienţă renală terminală

La pacienţii cu hemodializă de menţinere sau hemofiltrare, s-au dovedit eficiente doze între 1 şi 4 g pe săptămână.

La pacienţii cu supraîncărcare moderată cu aluminiu (fără supraîncărcare concomitentă cu fier), doze de 1 g administrate în timpul ultimelor 2 ore la fiecare a treia dializă induc o creştere adecvată a nivelului aluminiului seric (nesemnificativ diferit faţă de acela observat la doze mai mari), conducând la o eliminare crescută în dializat.

Efecte adverse

Reacţii alergice ale pielii, **reacţii anafilactice**, iritaţie locală la locul administrării, tulburări ale vederii şi auzului, opacifieri ale cristalinului, tulburări GI, **tulburări ale funcţiei renale şi hepatice**; trombocitopenie; tulburări CV (hipertensiune, **aritmii cardiace**), tulburări neurologice (**convulsii**, confuzie mintală), crampe ale gambelor.

Precauţii

Dacă pacienţii acuză febră însoţită de enterite / enterocolite acute, durere abdominală difuză sau faringite, se recomandă întreruperea temporară a tratamentului, efectuarea de teste bacteriologice şi antibioterapie ţintită imediată.

Sunt necesare examene oftalmologice şi ORL înaintea începerii tratamentu-

lui, precum şi la intervale de aproximativ 3 luni, pe durata tratamentului.

Este necesară o atenţie sporită la pacienţii cu insuficienţă renală severă deoarece aproximativ jumătate din complexul cu metale este excretată pe cale renală.

La pacienţii cu encefalopatie determinată de încărcarea cu aluminiu, poate să exacerbeze disfuncţia neurologică (crize comiţiale) probabil datorită unei creşteri bruşte a aluminiului circulant. Se pare că tratamentul preventiv cu clonazepam conferă protecţie împotriva acestor tulburări neurologice.

Tratamentul IV trebuie administrat numai în perfuzie lentă, căci injectarea IV rapidă poate duce la colaps.

Depakine vezi Acidum valproicum + săruri

Dermazin® vezi Sulfadiazinum

Desferal vezi Deferoxaminum

Desfluranum

Acţiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Suprane**

Indicaţii

Agent inhalator pentru inducerea şi/sau menţinerea anesteziei pe durata intervenţiilor chirurgicale.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Pacienţi cu susceptibilitate genetică cunoscută pentru hipertermie malignă.

Mod de prezentare

Lichid pentru inhalaţie: 100%.

Dozaj – mod de administrare

Doza de desfluran variază în funcţie de pacient. Medicul va decide doza necesară pentru fiecare pacient luând în calcul vârsta, condiţia fizică generală, tipul intervenţiei chirurgicale, alte medicamente administrate.

Efecte adverse

Inducerea anesteziei

Respiratorii: tuse, **refuzul respiraţiei, apnee,** creşterea secreţiilor, **laringospasm,** desaturarea oxihemoglobinei, faringită.

Întreţinerea şi recuperarea

Sistemice: cefalee.

CV: bradicardie, hipertensiune, **aritmii nodale,** tahicardie.

GI: hipersalivaţie, G&V.

Respiratorii: **apnee, refuzul respiraţiei,** tuse accentuată, **laringospasm,** faringită.

Altele: conjunctivită (hiperemie conjunctivală).

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacianţii cu leziuni incracraniene ocupatoare de spaţiu, cu aritmii, afecţiuni coronariene, afecţiuni musculare (distrofie musculară, miastenia gravis, sindrom Eaton-Lambert).

Utilizarea agenţilor anestezici a fost asociată în rare cazuri cu o creştere a nivelelor serice de potasiu ce pot provoca aritmii şi chiar decesul pacienţilor pediatrici în perioada postoperatorie. Se recomandă intervenţia precoce şi agresivă pentru tratamentul hiperkaliemiei şi a aritmiilor rezistente.

La pacienţii susceptibili, agenţii anestezici inhalatori pot declanşa un status hipermetabolic al muşchilor scheletici ce duce la o creştere a consumului de oxigen şi la apariţia unui sindrom clinic denumit hipertermie malignă. Acesta este anunţat de hipercapnie şi poate include rigidate musculară, tahicardie, tahipnee, cianoză, aritmii, variaţii ale tensiunii arteriale. Tratamentul hipertermiei maligne include îndepărtarea agenţilor declanşatori, administrarea intravenoasă de dantrolen sodic şi terapie suportivă.

Medicamentul nu este recomandat pentru inducerea anesteziei generale la

copii datorită incidenței mari a reacțiilor adverse respiratorii moderate sau severe. De asemenea nu este aprobat pentru menținerea anesteziei la copiii neintubați datorită incidenței crescute a reacțiilor adverse respiratorii, inclusiv tuse, laringosapsm, creșterea secrețiilor.

D

Observații pentru pacient

• Anestezicele generale pot provoca amețeli, letargie, slăbiciune la unele persoane. De asemenea pot provoca tulburări de coordonare a mișcărilor sau pot afecta capacitatea de judecată. Evitați activitățile cu risc sau ce necesită atenție sporită timp de 24 de ore după administrarea medicamentului.

• Nu consumați băuturi alcoolice și nu luați alte deprimante SNC (doar dacă nu sunt recomandate de către medic) timp de cel puțin 24 de ore după administrarea medicamentului. Exemple de deprimante SNC includ: agenți antialergici, pentru răceală, alte sedative, tranchilizante sau medicamente pentru somn, medicamente pentru durere sau narcotice, barbiturice, medicamente anticonvulsivante, relaxante musculare.

Desirudinum

Acțiune terapeutică: Profilaxia trombozei
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Revasc®**

Mod de acțiune

Este un inhibitor specific al trombinei libere și a celei legate. Desirudin prelungește timpul de coagulare prin prelungirea APTT. O moleculă de desirudin se leagă de o moleculă de trombină, blocând astfel activitatea trombogenică a trombinei. Astfel toate testele coagulării dependente de trombină sunt afectate.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
20-60 min	1-3 h	2 h	2-3 h

Indicații

Profilaxia trombozei venoase profunde ce se poate complica cu embolie pulmonară la pacienții care vor fi operați pentru implantarea unei proteze totale de șold.

Contraindicații

Hipersensibilitate la hirudine naturale sau sintetice, hemoragii active, tulburări de coagulare ireversibile.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 15 mg.

Dozaj - mod de administrare

SC

Profilaxia trombozelor venoase profunde în timpul implantării protezelor totale de șold

Inițial: 15 mg la fiecare 12 ore, doza inițială fiind administrată cu 5-15 min înainte de operație, dar după efectuarea procedurii de anestezie regională. Se poate administra pe o perioadă de până la 12 zile (în medie 9-12 zile).

Supradozare

Simptome: complicații hemoragice, valori crescute ale APTT.

Tratament: se întrerupe terapia cu desirudin. Efectele desirudinului sunt parțial reversibile prin utilizarea de plasmă concentrată bogată în trombină. Nivelurile de APTT pot fi scăzute prin administrare IV de 0,3 μg/kg de desmopresin. Se instituie tratament de urgență.

Efecte adverse

Hemoragice: hematoame, **hemoragii**, inclusiv **retroperitoneale, intracraniene, intraoculare, intraspinale** sau la nivelul articulațiilor mari.

CV: **tromboflebită profundă**, **trom-**

boză, hipotensiune arterială.

GI: G&V.

Sistemice: supurații de plagă, vindecare deficitară.

Diverse: indurație la locul de inj[...] anemie, edem al membrelor in[...] re, scăderea Hb, **hematurie**, a[...] **epistaxis**, dureri la nivelul mem[...] **hematemeză**, reacții de hipersen[...] tate, inclusiv **șoc anafilactic**.

Precauții

Sarcina și lactația, copii, vârstni[...] suficiență renală sau hepatică, pa[...] cu risc crescut de hemoragie.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc efectul anticoagulat: *tro[...] litice, anticoagulante, antiplach[...] (salicilați, AINS, ketorolac, sulfin[...] zona, clopidogrel, abciximab).*

Evaluarea și controlul terapiei

• Se utilizează cu precauție la per[...] nele în vârstă și la cei cu disfun[...] hepatică.

• Se ajustează dozele la pacienții cu [...] suficiență renală.

• Se evaluează riscurile de tulburări [...] coagulare, se monitorizează Ht și [...] funcțiile hepatică și renală.

Observații pentru pacient

• Medicamentul este utilizat pen[...] profilaxia trombozelor venoase [...] funde în timpul implantării pro[...] totale de șold.

• Se administrează la fie[...] de 9-12 zile, după in[...] gicală.

• Metodă de adm[...] stă așezat sau întins[...] de injectare, se in[...] Se administrează a[...] dreaptă, respecti[...] abdominal ante[...] ral. Acul se int[...] mea sa în pliul c[...] ce și index; pliul [...] tot timpul inject[...]

boză, hipotensiune arterială.
GI: G&V.
Sistemice: supuraţii de plagă, febră, vindecare deficitară.
Diverse: induraţie la locul de injectare, anemie, edem al membrelor inferioare, scăderea Hb, **hematurie**, ameţeli, **epistaxis**, dureri la nivelul membrelor, **hematemeză**, reacţii de hipersensibilitate, inclusiv **şoc anafilactic**.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici, insuficienţă renală sau hepatică, pacienţi cu risc credcut de hemoragie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul anticoagulat: *trombolitice, anticoagulante, antiplachetare (salicilaţi, AINS, ketorolac, sulfinpirazona, clopidogrel, abciximab).*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Se utilizează cu precauţie la persoanele în vârstă şi la cei cu disfuncţie hepatică.
- Se ajustează dozele la pacienţii cu insuficienţă renală.
- Se evaluează riscurile de tulburări de coagulare, se monitorizează Ht şi Hb, funcţiile hepatică şi renală.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este utilizat pentru profilaxia trombozelor venoase profunde în timpul implantării protezelor totale de şold.
- Se administrează la fiecare 12 h timp de 9-12 zile, după intervenţia chirurgicală.
- Metodă de administrare: pacientul stă aşezat sau întins, se pregăteşte locul de injectare, se injectează sc profund. Se administrează alternativ în partea dreaptă, respectiv stângă a peretelui abdominal anterolateral şi posterolateral. Acul se introduce pe toată lungimea sa în pliul cutanat ţinut între police şi index; pliul cutanat se menţine pe tot timpul injectării
- Se raportează orice reacţii adverse, dispnee, ameţeli sau dureri în piept.
- Se administrează la intervale regulate.

D

Desloratadinum

Acţiune terapeutică: Antialergic, antagonist H_1
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Aerius, Azomyr, Neoclarityn**

MOD DE ACŢIUNE

Este un antagonist selectiv al receptorilor H1 cu acţiune lungă; are acţiune antihistaminică, fără sedare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3 h	27 h	24 h

INDICAŢII

Ameliorarea simptomelor în rinitele alergice (sezoniere sau perene) la pacienţii peste 12 ani. Urticarie cronică idiopatică şi simptome alergice la adulţi şi copii peste 12 ani. Alergii sezoniere la adulţi cu forme uşoare şi moderate de astm.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, atac acut de astm, afecţiuni ale tractului respirator inferior.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg. Comprimate orodispersabile: 2,5 mg, 5 mg. Sirop: 0,5 mg/mL. Soluţie orală: 0,5 mg/mL. Liofilizat oral: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Rinite alergice, urticarie cronică idiopatică, alergii sezoniere la pacienţii cu astm

Adulţi şi copii peste 12 ani: 5 mg/zi.

În caz de insuficienţă hepatică sau renală se administrează 5 mg la 2 zile.

Efecte adverse

SNC: oboseală, somnolenţă, cefalee, confuzie.
GI: G&V, dispepsie.
Altele: faringite, mialgii, dismenoree, tahicardie, rar hipersensibilitate (rash, prurit, urticarie, edeme, **anafilaxie**).

Precauţii

Sarcina, astm bronşic, insuficienţă hepatică sau renală, vârstnici.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi funcţiile renale şi hepatice; reduceţi doza în caz de necesitate.

Observaţii pentru pacient

• Poate fi administrat fără legătură cu mesele.
• Nu măriţi doza deoarece nu apare creşterea efectelor şi poate apare somnolenţă.
• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la trecerea efectelor medicamentului.
• Anunţaţi apariţia efectelor adverse, lipsa răspunsului la terapie şi agravarea simptomelor.

Desmopressinum

Acţiune terapeutică: Hormon antidiuretic sintetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Adiuretin®, Minirin, Minirin Melt, Minirin Spray Nazal***

Mod de acţiune

Creşte absorbţia apei la nivel renal prin creşterea permeabilităţii celulelor din ductul colector.

Indicaţii

Enurezis nocturn primar. Diabet insipid central. Simptome de poliurie / polidipsie provocate de disfuncţii hipofizare.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs. Nu se administrează intranazal la copii sub 11 luni. Nu se administrează în DI nefrogenic, boli renale, hipercalcemie, hiperkaliemie.

Mod de prezentare

Soluţie nazală: 0,1 mg/mL. Comprimate: 0,1 mg, 0,2 mg. Liofilizat oral: 60 µg, 120 µg, 240 µg. Spray nazal – soluţie: 0,1 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Enurezis nocturn primar

Adulţi şi copii peste 6 ani: 20 µg intranazal, (10 µg în fiecare nară) la culcare; se poate creşte doza la 40 µg. PO se poate administra 0,2 mg la culcare; se poate creşte doza până la maxim 0,6 mg la culcare.

Diabet insipid

Adulţi: intranazal, 0,1-0,4 mL pe zi divizat în mai multe doze (1-4 pufuri).

Copii între 3 luni şi 12 ani: intranazal, 0,05-0,3 mL zilnic în mai multe doze.

Supradozare

Simptome: cefalee, durere abdominală, dispenee, retenţie de lichide, iritaţia mucoaselor.

Tratament: scăderea dozei, scăderea ritmului de administrare sau încetarea administrării, în funcţie de severitatea simptomelor.

Efecte adverse

Intranazal: cefalee tranzitorie, greaţă, congestie nazală, rinită, astenie, frisoane, conjunctivită, tuse, ameţeli, epistaxis, edem palpebral.

Precauţii

Sarcină, lactaţie, afecţiuni coronariene, hipertensiune.

Pentru determinarea capacităţii de concentrarea renală la adulţi, se aruncă urina excretată în prima oră după ad-

ministrare. Celelalte emisii de urină colectate în următoarele 8 ore se păstrează şi se analizează osmolaritatea.

La copii osmolaritatea se măsoară în urina din 3-5 ore de la administrare. În ziua testării se administrează lichide în cantităţi reduse.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează efectul antidiuretic: *carbamazepina, clorpropamid, clofibrat.*

Scad efectul antidiuretic: *litiu, alcool, heparina, doze mari de epinefrină.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi HLG, Ca, glicemia şi electroliţii.

• Observaţi S&S intoxicaţiei cu apă (ameţeli, cefalee, vărsături, creştere în greutate, şi/sau convulsii). Ajustaţi aportul de lichide pentru evitarea intoxicaţiei sau hiponatremiei; retenţia de lichide poate fi tratată cu diuretice.

• În enurezis, monitorizaţi durata somnului. Cantitatea şi calitatea somnului şi diureza estimeaza evoluţia bolii şi răspunsul la tratament.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Revedeţi indicaţiile privind aportul de lichide. Măsuraţi diureza.

• Anunţaţi apariţia simptomelor de intoxicaţie sau a umflării extremităţilor.

• Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi scăderea excreţiei urinare, cefaleea, congestia nazală severă, ce pot fi confundate cu ICRS.

• Evitaţi consumul de alcool sub orice formă.

• În timp se poate instala toleranţa şi poate apare diminuarea răspunsului la tratament.

Desogestrelum

Acţiune terapeutică: Progestativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cerazette**

D

MOD DE ACŢIUNE

Desogestrelul scade nivelele de estradiol până la un nivel ce corespunde fazei foliculare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1,8 h	30 h	N/A

INDICAŢII

Contracepţie orală.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament. Sarcină cunoscută sau suspectată. Afecţiuni tromboembolice venoase active. Prezenţa sau istoricul de insuficienţă hepatică severă, dacă funcţia hepatică nu a revenit la normal. Tumori progesteron-dependente. Hemoragii vaginale de cauză necunoscută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,075 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Femei ce nu au folosi alte contraceptive anterior (în ultima lună)

Se începe administrarea în prima zi a ciclului menstrual (prima zi de sângerare menstruală). Se poate începe şi în zilele 2-5 însă este necesară utilizarea aiţională a unei metode contraceptive de barieră în primele 7 zile a tratamentului.

Trecerea de la o formă de contracepţie hormonală în combinaţie

Se începe administrarea în prima zi de după administrarea ultimei tablete ce conţine combinaţia de hormoni contraceptivi sau în prima zi de după

îndepărtarea patch-ului.

Se poate începe administrarea şi după intervalul în care nu se administrează forma de contracepţie hormonală în combinaţie însă este necesară utilizarea unei metode contraceptive hormonale de barieră în primele 7 zile.

Trecerea de la o formă contraceptivă ce conţine doar progestativ

Se poate începe în orice zi. Nu este necesară utilizarea unei metode contraceptive adiţionale.

În urma avortului în primul trimestru

Începeţi imediat administrarea; nu este necesară utilizarea unei metode contracetive adiţionale.

În urma naşterii sau avortului în trimestrul doi

Se începe administrarea în zilele 21-28 după naştere sau avort în trimestrul doi. Dacă se începe administrarea mai târziu, este necesară utilizarea unei meotde contracetive adiţionale în primele 7 zile. Dacă însă a avut loc un contact sexual, este necesară excluderea sarcinii înaintea începerii tratamentului cu desogestrel sau trebuie aşteptat primul ciclu menstrual.

EFECTE ADVERSE

SNC: modificări ale dispoziţiei, scăderea libidoului, cefalee.

GI: G&V.

GU: dureri ale sânilor, menstruaţie neregulată, amenoree, dismenoree, chiste ovariene, infecţii vaginale.

Dermatologice: acnee, alopecie, rash, urticarie, eritem nodos.

Oftalmologice: intoleranţă la lentile de contact.

Sistemice: fatigabilitate, creştere ponderală.

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie în prezenţa următoarelor afecţiuni: afecţiuni cardiace, tumori hormon-dependente, istoric de sarcină ectopică, istoric de chist ovarian, istoric de icter în timpul unei sarcini anterioare.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad neivlele de desogestrel, scad eficacitatea: *antiepileptice (fenitoina, fenobarbital, primidonă, carbamazepina, oxcarbazepina, topiramat), barbiturice, griseofulvin, nelfinavir, nevirapina, ritonavir, rifampicina, rifabutin.*

Poate creşte nivelele sanguine ale *ciclosporinei.*

Poate scădea nivelele sanguine ale *lamotriginei.*

Desonidum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator antialergic steroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Prenacid**

INDICAŢII

Tratamentul inflamaţiilor segmentului anterior al ochiului şi al anexelor acestuia, conjunctivite alergice, blefarite scuamoase, episclerite, irite, iridociclite. Reacţii inflamatorii postoperatorii şi traumatice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la oricare din componentele medicamentului. Corticosteroizii sunt contraindicaţi în hipertensiunea intraoculară, herpes simplex şi în cele mai multe boli virale ale corneei în stadiul ulceraţiei acute. Conjunctivitele cu keratită ulceroasă, chiar în stadiul incipient. Tuberculoza şi micozele ochiului. Afecţiuni oftalmice acute purulente, conjunctivite purulente, blefarite purulente şi herpetice care pot fi mascate sau gravate de corticoizi. Orjelet. Utilizarea produsului nu este recomandată în keratita herpetică decât sub control medical strict.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie oftalmică: 0,25%. Unguent

oftalmic: 0,25%.

Dozaj - Mod de administrare

SOLUȚIE OFTALMICĂ

1-2 picături de 3-4 ori pe zi.

UNGUENT OFTALMIC

Se aplică de 3-4 ori zilnic. Se recomandă administrarea concomitentă de picături, o singură aplicație seara fiind suficientă.

Efecte adverse

Oftalmice: senzație de arsură sau înțepături.

Precauții

În cazul folosirii lor mai mult de 2 săptămâni este recomandată verificarea tonusului ocular.

Corticoizii stimulează, de asemenea, apariția cataractei și de aceea nu este recomandabilă folosirea lor pe o perioadă lungă de timp.

Tratamentul patologiei combinate cu slăbirea corneei necesită precauții.

În conjunctivite bacteriene, virale sau fungice administrarea topică a corticoizilor poate masca extinderea infecției.

La copii și femei gravide produsul poate fi administrat numai în caz de reală necesitate și numai sub control medical strict.

Detralex® vezi Combinații

Dexamethasonum

Acțiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Dexagel, Dexamed, Dexametazona, Dexamethasone Sodium PH, Dexaton, Maxidex®**

Mod de acțiune

Derivat cortizonic cu acțiune antiinflamatorie, antireumatică, antitoxică, antialergică și antileucemică, activ în doze mici. Ca urmare a duratei lungi de actiune a formei PO, deprimă continuu funcția hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenală, ceea ce contraindică administrarea lui îndelungată. Stimulează puternic secreția gastrică, stimulează intens SNC, crește catabolismul proteic și foarte discret glicemia. Are un efect mineralocorticoid minim, neprovocând practic retenție hidrosalină.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Lent	1-2 h	110-120 min	2-3 zile
IM, IV	Rapid	0,5-1 h		

Indicații

Boli reumatice și colagenoze: cardita reumatismală, poliartrita reumatoidă, lupus eritematos diseminat, sclerodermie, periarterita nodoasă, dermatomiozita.

Boli alergice: astm bronșic, alergii medicamentoase, alimentare sau la polen, boala serului, edem angioneurotic, șoc anafilactic.

Boli digestive: necroza hepatică, hepatita cronică activă, hepatita alcoolica acută, ciroza, boala Crohn, colita ulceroasă și ulcero-hemoragică.

Boli renale: glomerulonefrita acută cu oligurie marcată sau anurie, nefroza. Boli pulmonare: sarcoidoză, fibroză pulmonară.

Boli hematologice: anemie hemolitică dobandită, purpură trombopenică idiopatică, leucemie limfatică, limfosarcom.

Boli infecțioase și toxice grave.

Boli dermatologice: dermite alergice și eczeme, eritrodermie exfoliativă, pemfigus, psoriazis.

Boli oftalmologice: episclerite, sclerite, keratite, irite, iridociclite de natură inflamatorie sau alergică.

Boli ORL: laringite acute alergice sau inflamatorii.

Boli neurologice: polinevrite acute toxice. Testarea hiperfincției cortico-

suprarenalei. Edem cerebral datorat neoplaziilor, craniotomiilor sau leziunilor craniale. Pentru administrarea IV sau IM în situaţii de urgenţă atunci când dexametazona nu poate fi administrată PO.

D

Contraindicaţii

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecţii fungice, afecţiuni bronşice nonastmatice, copii < 2 ani, SIDA, tuberculoză.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 4 mg/mL. Picături oftalmice suspensie: 1 mg/mL, 0,1%. Unguent oftalmic: 0,1%. Gel oftalmic: 0,985 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Majoritatea indicaţiilor

0,5-9 mg/zi, (1/3-1/2 din doza PO la 12 h).

Edem cerebral

Adulţi, iniţial: 10 mg IV; apoi: 4 mg IM la 6 h, până se obţine efectul maxim (de obicei în 12- 24 h). Se trece la terapia PO, (1-3 mg de 3 ori/zi) de îndată ce este posibil, apoi se scade treptat în 5-7zile.

Şoc

Iniţial: fie 1-6 mg/kg IV, fie 40 mg IV; apoi se repetă doza IV la 2-6 h, cât timp este necesar

UNGUENT OFTALMIC

Se instilează o cantitate mică de unguent în sacul conjunctival, de 3-4 ori/zi. La obţinerea răspunsului terapeutic, se reduce numărul instilaţiilor.

SUSPENSIE OFTALMICĂ

1-2 pic în sacul conjunctival la 1 h în timpul zilei şi la 2 h în timpul nopţii până la obţinerea unui răspuns; apoi 1 pic la 4 h, ajungându-se la 1 pic la 6-8 h.

Efecte adverse

SNC: depresie, flushing, transpiraţii, cefalee, schimbări de dispoziţie, euforie, psihoză, **convulsii**, insomnie.

CV: hipertensiune, **colaps circulator**, **tromboflebită**, **embolism**, tahicardie, edeme.

Oftalmice: infecţii fungice, creşterea presiunii intraoculare, vedere tulbure.

Endocrine: **supresia axului hipotalamo-hipofizo-suprarenalian.**

GI: diaree, G&V, distensie abdominală, **hemoragie GI**, creşterea apetitului, **pancreatită**.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteşii, hirsutism.

Metabolice: hipokaliemie.

Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecţiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecţiuni renale, ulcer peptic, esofagită.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea dexametazonei: *colestiramină, colestipol, barbiturice, rifampicină, efedrină, fenitoină, teofilină, antiacide.*

Scade efectele *anticoagulantelor, anticonvulsivantelor, antidiabeticelor, neostigminei, izoniazidei, vaccinurilor, anticolinesterazelor, salicilaţilor.*

Cresc efectele adverse: *alcool, salicilaţi, indometacin, amfotericina B, digitalice, ciclosporine, diuretice.*

Cresc acţiunea dexametazonei: *salicilaţi, estrogeni, indometacin, contraceptive orale, ketoconazol, antibiotice macrolide.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi nivelele potasiului, glucozei urinare şi hemoleucograma pe durata terapiei pe termen lung.
- Evaluaţi de asemenea nivelele cortizolului plasmatic în terapia pe termen

lung (normal: 138-635 nmol/L măsurat la ora 8 AM)

Teste de laborator: cresc colesterolul, sodiul, glicemia, acidul uric, calciul, glucoza urinară; scad: calciul, K, T4, T3, captarea iodului de către tiroidă, 17-OHCS și 17-KS urinari. Test fals negativ pentru alergeni cutanați.

Observații pentru pacient

- Administrați strict conform prescripției; nu depășiți dozele și nu întrerupeți brusc terapia.
- Anunțați lipsa răspunsului terapeutic, agravarea simptomelor, apariția setei excesive sau creșterea cantității de urină.

Dexketoprofenum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Tador, Tador Inject**

Indicații

Tratamentul durerilor ușoare sau moderate cum ar fi dureri musculoscheletale, dismenoree sau dureri dentare. Are o acțiune analgezică de aproximativ 2 ori mai puternică decât ketoprofenul.

Contraindicații

Antecedente de crize de bronospasm, rinita acuta, urticarie sau edem angioneurotic la aspirină sau alte AINS. Ulcer gastroduodenal activ sau în antecedente dispepsie cronică. Boli hemoragice sau hemoragii active de alte cauze, tratament concomitent cu anticoagulante. Boala Crohn sau clita ulceroasă. Antecedente de astm bronșic. Insuficiența renală moderată – severă. Insuficiența hepatică gravă. Sarcina și alăptarea.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg. Soluție injectabilă / concentrat pentru soluție perfuzabilă: 50 mg/2 mL.

Dozaj - mod de administrare

Doza uzuală este de 12,5 mg la 6 ore sau 25 mg la 8 ore. A nu se depăși doza zilnică de 75 mg. Doza zilnică maximă la pacienții în vârstă nu trebuie să depășească 50 mg. Doza trebuie redusă și la pacienții cu insuficiență renală sau hepatică.

Efecte adverse

Efectele adverse, precauțiile și interacțiunile medicamentoase sunt aceleași ca și pentru ketoprofen.

Observații pentru pacient

- Luați medicamentul conform indicațiilor medicului. Nu depășiți doza prescrisă.
- Medicamentul nu trebuie folosit timp îndelungat. Administrarea trebuie limitată la perioada în care apar simptomele.
- În cazul durerilor acute se recomandă administrarea cu cel puțin 30 de minute înaintea meselor.

Dexpanthenolum

Acțiune terapeutică: Trofic tegumentar
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Bepanthen, Corneregel®, Panthenol**

Mod de acțiune

Mecanism de acțiune necunoscut; este derivatul alcool al acidului pantotenic, un cofactor în sinteza neurotransmițătorului acetilcolină.

Indicații

Favorizează vindecarea și epitelizarea rănilor puțin grave, a arsurilor și esco-

D

riaţiilor uşoare, a inflamaţiilor tegumentare, ca de exemplu cele care apar în urma expunerii la raze ultraviolete, sau a fototerapiei, erupţii, inflamaţii şi iritaţii ale mucoaselor, ulceraţii cronice, decubitus, fisuri, grefe de piele, eroziuni cervicale, stomatite, tratament intercalat după terapia cu cortizon.

Ca terapie adjuvantă, cu aerosoli, pentru afecţiuni ale căilor respiratorii (faringită cronică şi acută, laringită, traheită, bronşită).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hemofilie, ileus datorat obstrucţiilor mecanice.

Mod de prezentare

Cremă, unguent: 5%. Gel oftalmic: 5%. Spumă cutanată: 46,3 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

UNGUENT, CREMĂ

Tratamentul tuturor tipurilor de leziuni

Se aplică în strat subţire pe suprafaţa tegumentară şi se masează uşor; se poate repeta aplicarea de 2-3 ori/zi.

La sugari: se va aplica după fiecare schimbare a scutecelor. Unguentul este relativ gras (lanolină) şi se recomandă în mod special pentru pielea uscată, şi ca protecţie împotriva umezelii (sâni, sugari).

În tratamentul afecţiunilor mucoasei colului uterin

Se va aplica o dată sau de mai multe ori pe zi, conform prescripţiei medicului curant.

Efecte adverse

CV: uşoară scădere a TA.

Dermatologice: prurit, înţepături, zone tegumentare eritematoase, dermatită generalizată, urticarie.

GI: colici intestinale (la 30 min după administrare), G&V, diaree.

Respiratorii: dispnee.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia.

Observaţii pentru pacient

• Pot apare colici intestinale la 30 min după administrare.

• Pot apare următoarele efecte adverse: G&V, diaree, prurit, rash.

• Anunţaţi apariţia dificultăţii la respiraţie, pruritul sever sau rash-ului.

Dexrazoxanum

Acţiune terapeutică: Agent cardio-antitoxic doxorubicinic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: S

Denumire comercială: ***Cardioxane®, Savene***

Mod de acţiune

Derivat de EDTA, agent chelator puternic. Penetreaza membranele celulare; mecanismul acţiunii ca agent cardio-antitoxic pentru antracicline (de ex. doxorubicina) nu este cunoscut.

Indicaţii

Reducerea incidenţei şi severităţii cardiomiopatiei asociate doxorubicinei, la femeile cu cancer metastatic de sân ce au primit doxorubicină în doză cumulată de 300 mg/m² şi care necesită administrarea în continuare a doxorubicinei.

Contraindicaţii

Nu adminsitraţi la iniţierea terapiei cu doxorubicină, deoarece poate modifica eficacitatea antitumorală a tratamentului (doxorubicină, fluorouracil, ciclofosfamidă). Nu se administrează în chemoterapiile ce nu conţin antracicline. Lactaţia.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 500 mg. Pulbere pentru concentrat + solvent pentru soluţie perfuzabilă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

INJECTARE IV LENTĂ SAU PERFUZIE IV RAPIDĂ

Prevenirea cardiomiopatiei secundare doxorubicinei

Raportul recomandat dexrazoxan-doxorubicină este 10:1 (500 mg/m² dexrazoxan la 50 mg/m² doxorubicină).

Supradozare

Simptome: efecte adverse accentuate, inclusiv mielosupresie.

Tratament: suportiv, inclusiv tratamentul infecţiilor, menţinerea diurezei, a nutriţiei, tratamentul mielosupresiei. Pot avea efecte pozitive dializa peritoneală sau hemodializa.

Efecte adverse

GI: G&V, anorexie, stomatite, diaree, esofagite, disfagie.

SNC: stare generală alterată, febră, **neurotoxicitate**.

Dermatologic: alopecie, extravazare, urticarie.

CV: **hemoragii**, flebite.

Hematologic: **leucopenie**, trombocitopenie, **granulocitopenie**.

Altele: **infecţii, sepsis**.

Precauţii

Nu a fost stabilită eficacitatea şi siguranța administrării la copii.

Folosiţi mănuşi de protecţie la manipularea şi prepararea soluţiei de dexrazoxan. Dacă medicamentul ajunge în contact cu pielea sau mucoasele, spălaţi bine cu apă şi săpun.

Interacţiuni medicamentoase

Dexrazoxan poate creşte mielosupresia secundară *chemoterapiei*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi testele funcţionale renale şi hepatice şi HLG; urmăriţi accentuarea mielosupresiei.
- Evaluaţi neurologic şi cardiovascular.
- Investigaţi funcţia cardiacă deoarece poate apare cardiomiopatie.

Dextranum

Acţiune terapeutică: Antitrombotic, hiperoncotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Dextran 40, 100 g/L în soluţie de glucoză 50 g/L, Dextran 70, 60 g/L în soluţie de glucoză 50 g/L, Dextran 40, 100 g/L în soluţie de clorură de sodiu 9 g/L, Dextran 70, 60 g/L în soluţie de clorură de sodiu 9 g/L**

Mod de acţiune

Dextran-40 ameliorează microcirculaţia prin acţiunea sa specifică de dezagregare a eritrocitelor umane, prin scăderea vâscozităţii sângelui şi prin mobilizarea apei (efect hiperoncotic) din compartimentul extravascular în cel intravascular, creşterea volumului de lichid intravascular, împreună cu scăderea hematocritului şi a vâscozităţii sanguine, favorizează întoarcerea venoasă, uşurează travaliul inimii şi măreşte diureza, descreşterea simultană a lichidului extravascular scade presiunea hidrostatică a ţesuturilor perivasculare, diminuând dilatarea capilarelor.

Indicaţii

Diminuarea circulaţiei capilare în: şoc traumatic, hemoragic, cardiogen (toxic sau din arsuri), embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralitic. Îngreunarea circulaţiei arteriale şi venoase din: tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris şi boala Raynaud. În chirurgia vasculară şi plastică (ameliorează circulaţia locală şi scade tendinţa la tromboză la nivelul transplantului). În intervenţiile pe cord deschis (ca hemodiluant în cadrul circulaţiei extracorporeale).

Contraindicații

Trombocitopenie, hipofibrinogenemie, insuficiență cardiacă congestivă gravă, insuficiență renală cu anurie sau cu oligurie marcată.

D

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă: 100 g/L dextran în glucoză 50 g/L, 60 g/L dextran în glucoză 50 g/L, 100 g/L dextra, în clorură de sodiu 9 g/L, 60 g/L dextran în clorură de sodiu 9 g/L.

Dozaj – mod de administrare

IV

Şoc, arsuri, embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralitic

Se perfuzează inițial IV o cantitate de 500-1000 ml în decurs de 30-60 minute, urmată de încă 500 ml în cursul aceleiaşi zile, continuându-se cu 500 ml pe zi timp de 5 zile.

Tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris, boala Raynaud

În prima zi se perfuzează IV 1000 ml în decurs de 4-6 ore, iar în zilele următoare câte 500 ml în decurs de 4-6 ore; durata totală a tratamentului este de 2 săptămâni.

Chirurgie vasculară şi plastică

Imediat înainte de intervenție se perfuzează 500 ml în decurs de 30-60 minute, administrându-se încă 500 ml intraoperator. Postoperator se mai perfuzează 500 ml la 4-6 ore, administrându-se apoi zilnic câte 500 ml (în 4-6 ore) timp de 2 săptămâni.

Intervenții pe cord deschis

Se adaugă 1-2 g de dextran la lichidul de perfuzie; concentrația lui în lichid nu trebuie să depăşească 2%. În perioada postoperatorie se administrează câte 500 ml în 30-60 de minute timp de 5 zile.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: înroşirea feței, erupție urticariană, frison. Excepțional, în primele minute ale primei perfuzii, se poate înregistra apariția spasmului bronşic şi/sau a hipotensiunii arteriale.

Dextromethorphanum

Acțiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: ***Dexir® adulți, Dexir® copii,*** **Humex,** ***Plumodexane,*** **Robitussin Antitussicum, Robitussin Junior, Rofedex, Tussidril, Tussin, Tussin Forte, Tussin Sirop**

Mod de acțiune

Depresie selectivă a centrilor tusei din bulb prin acțiune directă. Nu produce dependență fizică sau depresie respiratorie.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-30 min	2 h	2-4 h	3-6 h

Indicații

Ameliorarea simptomatică a tusei uscate datorată răcelilor sau inhalării de substanțe iritante.

Contraindicații

Hipersensibilitate, astm sau emfizem, tuse productivă.

Mod de prezentare

Soluție orală: 3,75 mg/5 mL, 7,5 mg/5 mL, 15 mg/5 mL. Sirop: 0,1%, 0,13%, 15 mg/5 mL. Comprimate: 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulți şi copii peste 12 ani: 75-120 mg/zi divizate în 4-6 doze.

Copii 6-12ani: 5-10 mg la 1-4 h, maxim 60 mg/zi. Nu se administrează la copii sub 6 ani decât la indicația medicului.

SOLUȚIE ORALĂ ŞI SIROP

Adulți şi copii peste 12 ani: 10-20 mg

la 4 h sau 30 mg la 6-8 h, maxim 120 mg/zi.

Copii, 6- 12 ani: 15 mg la 6-8 h, maxim 60 mg/zi.

Copii 2-6 ani: 7,5 mg la 6-8 h, maxim 30 mg/zi.

Supradozare

Simptome, adulţi: disforie, disartrie, ataxie, perturbarea percepţiei senzoriale; copii: ataxie, convulsii, depresie respiratorie.

Tratament: tratamentul simptomatic şi măsuri suportive.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie.

GI: G&V, dureri abdominale.

Precauţii

Sarcina, G&V, febra, cefaleea persistentă.

Creşterea dozei nu determină intensificarea efectului, ci mărirea timpului de actiune al dextrometorfanului. Nu administraţi comprimate la copiii sub 6 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Nu administraţi cu *IMAO* sau la mai puţin de 2 săptămâni de la administrarea IMAO.

Accentuează depresia SNC: *alcool, antidepresive, antihistaminice, opioide, sedative/hipnotice.*

Cresc reacţiile adverse: *amiodarona, fluoxetin, chinidina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi caracteristicile sputei şi rezultatele culturilor şi antibiogramei din spută.
- Investigaţi durata tusei; dacă persistă mai multe săptămâni, opriţi tratamentul şi reevaluaţi diagnosticul.
- Observaţi apariţia G&V, cefaleei persistente sau a febrei înalte.
- În caz de sarcină determinaţi durata acesteia; nu administraţi în primul trimestru.
- Evaluaţi ORL şi pulmonar; determinaţi necesitatea examinării radiologice pulmonare.

Observaţii pentru pacient

- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la trecerea efectului medicamentului.
- Evitaţi consumul de alcool sub orice formă.
- Asiguraţi umidifierea aerului. Creşteţi aportul de fluide pentru scăderea vâscozităţii sputei.
- Fumul de ţigară, praful, substanţele chimice sunt iritanţi şi pot agrava patologia.
- Dacă tusea persistă mai mult de o săptămână este necesar un consult medical.

Diacordin® vezi Diltiazemum

Diaformin® vezi Metforminum

Diane®-35 vezi Combinaţii

Diaprel MR vezi Gliclazidum

Diazepamum

Acţiune terapeutică: Anxiolitic, benzodiazepină

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Clampose, Diazepam, Diazepam Desitin® soluţie rectală**

Mod de acţiune

Efectul relaxant asupra musculaturii striate al diazepamului se poate datora creşterii inhibiţiei presinaptice GABA-mediată la nivel spinal ca şi în substanţa reticulată.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	0,5-1 h	1-2 h	20-80 h	3 h
IM	15-30 min	30-45 min		
IV	1-5 min	30 min		15-60 min
Rect	Rpid	1,5 h		3 h

Indicații

PO

Anxietate, tensiune (mai eficient decât clordiazepoxid), tratamentul dependenței de alcool, relaxant muscular, adjuvant în tratamentul convulsiilor, în atacurile de panică.

Înaintea gastroscopiei, esofagoscopiei, preoperator și înaintea cardioversiei.

Inducerea sedării în stomatologie.

Status epilepticus.

Reducerea spasmului muscular datorat inflamațiilor musculare, articulare sau după traumatisme și a spasticității în leziunile de neuron motor central (paralizie centrală, paraplegie), atetoză.

Reducerea spasmului musculaturii faciale în afecțiunile articulației temporo-mandibulare.

IV

Status epilepticus, convulsii severe recurente, tetanos.

Soluție rectală

Epilepsie, la pacienții în tratament cu anticonvulsivante, pentru care este necesar diazepamul în controlul intensificării crizelor.

Cuparea episoadelor convulsive repetitive la pacienții cu epilepsie.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate la benzodiazepine, glaucom cu unghi îngust, psihoze, lactația, coma, deprimarea respiratorie.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Soluție injectabilă: 10 mg/2 mL. Soluție rectală: 5 mg/2,5 mL, 10 mg/2,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Anxiolitic, anticonvulsivant, adjuvant al relaxării musculare

Adulți: 2-10 mg de 2-3 ori/zi.

Pacienți vârstnici, tarați: 2-2,5 mg 1-2 ori/zi; poate fi crescut treptat la doze pentru adulți.

Copii sub 6 luni, inițial: 1-2,5 mg (0,04-0,2 mg/kg sau 1,17-6 mg/m^2) de 2-3 ori/zi.

Sevrajul alcoolic

Adulți: 10 mg de 3-4 ori/zi, în primele 24 h; apoi se scade la 5 mg de 3-4ori/zi.

Anticonvulsivant

Adulți: 15-30 mg o dată/zi.

SOLUȚIE RECTALĂ

Anticonvulsivant

Peste 12 ani: 0,2 mg/kg.

Copii 6-12 ani: 0,3 mg/kg; 2-5 ani: 0,5 mg/kg. La nevoie se poate administra o a doua doză la 4-12 h după prima administrare. Nu se recomandă tratarea a mai mult de 5 episoade/lună sau a mai mult de un episod/5 zile.

Doza se reduce la pacienții vârstnici și la cei debilitați, pentru evitarea ataxiei sau a sedării excesive.

IM, IV

Uz diagnostic sau preoperator

Adulți: 10 mg IM cu 5-30 min înainte de intervenție.

Adjuvant pentru reducerea spasmelor musculare

Adulti, inițial: 5-10 mg; apoi, se repetă la 3-4 h la nevoie (în tetanos se impun doze mărite).

Anxietate moderată

Adulți: 2-5 mg IM / IV la 3-4 h, la nevoie.

Anxietate severă, spasticitate musculară

Adulți: 5-10 mg IM / IV la 3-4 h, la

nevoie.

Sevrajul alcoolic acut

Inițial: 10 mg IM / IV; apoi: 5-10 mg la 3-4 h.

Preoperator

Adulți: 10 mg IM înainte de intervenție.

Endoscopie

IV: 10 mg sau mai puțin, maxim 20 mg; IM: 5- 10 mg cu 30 min înainte de intervenție.

Cardioversie

IV: 5-15 mg cun 5-10 min înainte de procedură.

Tetanos la copii

Copii peste 1 lună: 1-2 mg, se repetă la 3-4 h la nevoie.

Copii peste 5 ani: 5-10 mg la 3-4 h.

IV

Status epilepticus

Adulți, inițial: 5-10 mg; apoi doza poate fi repetată la intervale de 10-15 min până la o doză maximă de 30 mg. Dozele pot fi repetate după 2-4 h.

Copii, 1 lună-5ani: 0,2-0,5 mg la intervale de 2-5 min până la maxim 5 mg; se pot repeta la 2-4 h.

Copii peste 5 ani: 1 mg la 2-5 min până la maxim 10 mg; doza se poate repeta la 2-4 h, la nevoie. Pacienții vârstnici și cei debilitați nu vor primi mai mult de 5 mg la o administrare.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, stimulare, oboseală, depresie, insomnie, halucinații.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipotensiune.

Oftalmice: vedere tulbure, midriază, **nistagmus.**

GI: constipație, xerostomie, G&V, anorexie, diaree.

Hematologice: **neutropenie.**

Dermatologice: rash, dermatită, prurit.

Respiratorii: **depresie respiratorie.**

PRECAUȚII

Vârstnici, debilitați, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, dependență, copii < 6 luni.

Când se folosește ca adjuvant în crizele convulsive, diazepamul poate crește frecvența / severitatea crizelor tonicoclonice; de aceea se impune mărirea dozelor de anticonvulsivante.

La nou-născuți s-a obsevat depresie SNC prelungită, probabil datorată incapacității de a transforma diazepamul în metaboliți inactivi.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc toxicitatea: *barbiturice, SSRI, cimetidină, deprimante SNC, acid valproic.*

Scad metabolismul diazepamului: *contraceptive orale, acid valproic, disulfiram, izoniazidă, propranolol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice abuz medicamentos.
- Evitați folosirea simultană a depresivelor SNC.
- Doza administrată se reduce treptat pentru a evita apariția fenomenelor de sevraj (anxietate, tremor, anorexie, insomnie, slăbiciune, cefalee, G&V).
- Monitorizați testele funcționale renale și hepatice, HLG.
- Evaluați gradul anxietății și identificați factorii determinanți.

Teste de laborator: cresc: AST, ALT, bilirubina serică; scade radio-iodocaptarea. Creștere falsă a 17-OHCS.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate provoca amețeală, letargie. Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la trecerea efectelor.
- Evitați alcoolul și alte depresive SNC.
- Fumatul intensifică metabolismul diazepamului, de aceea fumătorii necesită doze mai mari.
- Nu se întrerupe brusc administrarea medicamentului.
- Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.

D

Diboterminum alfa

Acțiune terapeutică: Proteină morfogenetică osoasă
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Inductos**

Mod de acțiune

Dibotermin alfa este o proteină osteoinductoare ce are ca efect inducerea unui țesut osos nou la locul de implantare. Diboterimun se leagă de receptorii de suprafață a celulelor mezenchimale și provoacă diferențierea acestora în celule formatoare a cartilajului sau masei osoase.

Indicații

Substituient al grefei osoase autogene în tasarea anterioară a corpilor vertebrali lombari la un singur nivel (L_4-S_1), la adulții cu afecțiune degenerativă a discului intervertebral la care s-a efectuat tratament farmacologic minim 6 luni.

Tratamentul fracturilor acute de tibie la adulți, ca adjuvant al terapiei standard, aplicând reducerea fracturii deschise și fixarea intramedulară a șuruburilor.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament. Imaturitate scheletică. Orice neoplazie activă sau pacienți ce urmează tratament antineoplazic. Infecții active la locul intervenției chirurgicale. Sindrom de compartiment persistent sau sechele neurovasculare ale sindromului de compartiment. Fracturi în os patologic, ca cele observate în (dar nu limitate la) Boala Paget, metastaze osoase.

Mod de prezentare

Kit: 12 mg.

Dozaj – mod de administrare

Medicamentul se implantează intraoperator.

Efecte adverse

Fractura de tibie

Locale: durere, tumefacție, infectarea leziunilor.
Altele: cefalee, creșterea amilazemiei, scăderea nivelelor magneziuni, ușoară tahicardie.

Tasare lombară

Uzuale: lezare accidentală, durere neuropată, dureri lombare, întârzierea vindecării, tumefacție locală.

Precauții

Utilizați cu precauție în cazul prezenței unei afecțiuni autoimune cum ar fi poliartrita reumatoidă, lupus eritematos sistemic, sclerodermie, sindrom Sjogren sau dermatomiozită / polimiozită.

Utilizarea medicamentului poate provoca formarea unui țesut osos în țesuturile învecinate (osificare heterotopică), ceea ce poate avea complicații.

Diclofenacum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian.
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Almiral, Clafen, Diclac®, *Diclo 75 von CT*, Diclofenac®, Diclofenac Sodic, Diclogesic®, Dicloral, Dicloreum, Diclosal gel, Diclosin, Diclotard, Epifenac, Flogofenac, N-diclofenac, Refen®, Refen® Retard, *Reumalin*, Rheumavek, Tratul, Uniclophen®, Voltaren®, Voltaren Dolo®, Voltaren Emulgel, Voltaren Ophtha, Voltaren Rapid®, Voltaren® Retard, Vurdon®**

Mod de acțiune

Antiinflamator nesteroidian (din grupa derivaților arilacetici), are efecte

antiinflamatorii, analgezice şi antipiretice intense, acţionând ca inhibitor al ciclooxigenazei; este un antireumatic eficace. Disponibil atât sub formă de sare de potasiu (cu efect imediat) cât şi ca sare de sodiu (retard).

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
Sodic	Variabil	2-3 h	1,5-2 h	12-15 h
Potasic	Rapid	20-120 min		

Indicaţii

PO

Efect imediat: analgezic, dismenoree primară.

Efect imediat / întârziat: artrită reumatoidă, osteoartrită, spondilită anchilozantă.

Efect întârziat: osteoartrită, artrită reumatoidă.

Oftalmic

Inhibiţia miozei în timpul chirurgiei cataractei; inflamaţia postoperatorie după chirurgia cataractei şi alte proceduri chirurgicale; prevenirea pre- şi postoperatorie a edemului macular cistoid asociat cu extracţia cataractei şi implantarea de cristalin artificial; afecţiuni inflamatorii neinfecţioase ale polului anterior al ochiului (conjunctivite cronice neinfecţioase).

Gel topic

Inflamaţii posttraumatice tendinoase, ligamentare, musculare şi articulare.

Forme localizate de reumatism, precum tendinite, bursite, sindromul umăr-mână, periartropatii.

Forme localizate de reumatism degenerativ.

Supozitoare

Reumatism degenerativ şi inflamator; suferinţe disco-vertebrale, reumatism extraarticular, inflamaţii şi edeme post-traumatice în ORL şi stomatologie; gută; dismenoree, inflamaţii dureroase în sfera pelvină.

Contraindicaţii

Ulcer gastric şi duodenal, enterită, astm, rinită alergică, urticarie (la bolnavi sensibilizaţi la aspirină). Purtarea lentilelor de contact moi. Hipersensibilitatea la alcool benzilic, polietilen glicol, sau hialuronat sodic (pentru gel). Nu se foloseşte gelul în timpul lactaţiei sau la copii.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg. Comprimate gastrorezistente: 25 mg, 50 mg. Comprimate eliberare modificată: 75 mg. Comprimate eliberare prelungită: 100 mg. Comprimate retard: 100 mg. Drajeuri: 50 mg. Drajeuri gastrorezistente: 25 mg, 50 mg. Capsule eliberare prelungită: 75 mg, 150 mg. Capsule gastrorezistente: 50 mg. Supozitoare: 12,5 mg, 50 mg, 60 mg, 100 mg, 120 mg. Soluţie injectabilă: 25 mg/mL, 37,5 mg/mL, 75 mg/3 mL. Gel: 1%, 5%. Cremă: 1%. Unguent: 1%. Gel: 1%, 5%. Soluţie oftalmică: 0,1%. Apă de gură: 0,074 g/100 mL. Spumă cutanată: 30 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

PO

Analgezie, dismenoree primară

Adulţi: 50 mg de 3 ori/zi, comprimate cu efect imediat. Se pot adminsitra iniţial 100 mg, apoi doze de 50 mg. După prima zi, doza zilnică maximă este de 150 mg.

Artrită reumatoidă

Adulţi: 150-200 mg/zi în doze divizate. În terapia cronică se indică comprimate cu eliberare întârziată, 100 mg de 1-2 ori/zi, maxim 225 mg/zi.

Osteoartrită

Adulţi: 100-150 mg/zi în doze divizate. În terapia cronică se indică comprimate retard, 100 mg/zi. Nu a fost evaluat tratamentul cu doze peste 200 mg/zi.

D

Spondilită anchilozantă

Adulţi: 25 mg de 4 ori/zi cu o doză suplimentară de 25 mg la culcare. Dozele peste 125 mg nu au fost evaluate.

IM

Toate indicaţiile

Adulţi şi copii peste 12 ani: 75 mg de 1-2 ori/zi, maxim 150 mg/zi.

OFTALMIC

Intervenţii chirurgicale

Adulţi, preoperator: minim 5 pic în cele 3 ore ce preced intervenţia; postoperator: 3 pic imediat după intervenţie şi apoi 3-5 pic zilnic, cât timp este necesar.

Alte indicaţii

4-5 pic/zi, în funcţie de severitatea afecţiunii.

TOPIC

Toate afecţiunile

Adulţi: se aplică local pe piele, de 3-4 ori pe zi, şi se masează uşor. Cantitatea folosită depinde de suprafaţa ce trebuie tratată.

SUPOZITOARE

Toate afecţiunile

Rectal, un supozitor seara la culcare. În cazurile severe se pot administra concomitent şi forme orale de diclofenac, dar numai până la o doză maximă de 150 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, letargie, oboseală, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, nervozitate, parestezii, slăbiciune musculară.

CV: ICC, tahicardie, edeme periferice, palpitaţii, **aritmii**, hipotensiune, hipertensiune, retenţie de fluide.

ORL: tinitus, hipoacuzie, **edem laringeal**.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter colestatic, **hepatită**, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic**, **hemoragie GI**, **hepatotoxicitate**.

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie, cistită, ITU.

Hematologice: **discrazii sanguine**, epistaxis.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpiraţii, eritem, peteşii, fotosensibilitate, alopecie.

Respiratorii: dispnee, **hemoptizii**, faringită, **bronhospasm**, rinită, dispnee.

Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina în primul trimestru, nerecomandat în a doua jumătate a sarcinii; lactaţia, copii, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, C_{CR} < 30 ml/min.

Folosit în oftalmologie poate determina sângerări crescute în timpul intervenţiilor chirurgicale. Vindecarea poate fi întârziată. Folosit în artrita reumatoidă sau osteoartrită, tratamentul are efect în 3 săptămâni.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul antihipertensiv: *beta-blocante, diuretice.*

Cresc efectul anticoagulant: *anticoagulante.*

Cresc toxicitatea: *fenitoina, litiu, ciclosporina, metotrexat.*

Cresc efectele adverse GI: *aspirina, alte AINS.*

Hiperpotasemie: *diuretice ce economisesc potasiu.*

Necesită ajustarea dozelor: *antidiabetice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- În tratamentul oftalmologic, urmăriţi apariţia durerii, infecţiilor, tulburărilor de vedere.
- În tratamentul artritelor, observaţi inflamaţiile articulare, deformările, ampltudinea mişcărilor articulare.
- Evaluaţi gradul durerii.
- Monitorizaţi SV, HLG, testele funcţionale hepatice şi renale; investigaţi hemoragiile oculte în scaun în cazul terapiei de lungă durată.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Dacă apar efecte adverse GI se poate

administra în timpul meselor, cu un pahar de apă sau lapte; se recomandă poziţie ortostatică timp de 30 min după administrare pentru evitarea esofagitei.

- Comprimatele gastrorezistente sau cele cu eliberare prelungită nu se zdrobesc şi nu se mestecă.
- Limitaţi aportul de sodiu, monitorizaţi greutatea, şi anunţaţi creşterile ponderale sau transpiraţiile exagerate.
- La pacienţii cu diabet se monitorizează glicemia; tratamentul poate influenţa acţiunea agenţilor antidiabetici.
- Evitaţi alcoolul sau medicamentele nerecomandate de medic.
- În timpul terapiei oftalmologice nu se poartă lentile de contact.
- Asiguraţi un aport de lichide de aprox. 2 L/zi.
- Anunţaţi efectele adverse modificările scaunului, apariţia tinitusului, durerilor de stomac, sângerărilor, lipsa răspunsului terapeutic.

Didanosinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Videx®, Videx EC**

Mod de acţiune

Analog nucleozidic al deoxiadenozinei ce inhibă replicarea virală. E distrus rapid în mediu acid; de aceea, produsele pentru administrare orală conţin acizi ce cresc pH-ul gastric. Alimentele scad rata absorbţiei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	15-90 min	1,6 h	N/A

Indicaţii

În combinaţie cu alţi agenţi antiretrovirali în tratamentul infencţiei HIV-1. Se poate folosi la copii cu vârsta peste 2 săptămâni.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 100 mg, 150 mg. Capsule gastrorezistente: 125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE MASTICABILE, COMPRIMATE GASTROREZISTENTE

Adulţi, iniţial, peste 60 kg: 200 mg la 12 h (400 mg/zi).

Adulţi, sub 60 kg: 125 mg/12 h (250 mg/zi).

Copii: 120 mg/m^2 de 2 ori/zi. Dozarea o dată/zi poate scădea răspunsul viral; se preferă administrarea de 2 ori/zi.

La pacienţii ce necesită dializă peritoneală continuă în ambulator sau hemodializă, se administrează ¼ din doza zilnică, o dată/zi.

La pacienţii cu C_{CR} < 10 mL/min nu se administrează o doză suplimentară de didanozină după hemodializă.

Supradozare

Simptome: pancreatită, neuropatii periferice, hiperuricemie, diaree, disfuncţii hepatice.

Tratament: nu exista antidot specific; se administrează tratament simptomatic.

Efecte adverse

SNC: neuropatie periferică, **convulsii**, confuzie, anxietate, hipertonie, modificări ale gândirii, astenie, insomnii, **deprimare SNC**, durere, ameţeli, frisoane, febră.
CV: hipertensiune, vasodilataţie, **aritmii, sincopă**, ICC, palpitaţii.
ORL: otalgii, otite.
Oftalmice: fotofobie, tulburări de vedere, **depigmentare retiniană**.

GI: **pancreatită**, diaree, G&V, dureri abdominale, constipaţie, stomatită, dispepsie, pervertirea gustului, **melenă, insuficienţă hepatică**.
Hematologice: **leucopenie, granulocitopenie**, trombocitopenie, anemie.
Dermatologice: rash, prurit, alopecie, echimoze, **hemoragie**, peteşii, transpiraţii.
Musculoscheletice: mialgii, artrită, **miopatie**, atrofie musculară.
Respiratorii: tuse, pneumonie, dispnee, astm, epistaxis, hipoventilaţie, sinuzită.
Sistemice: **acidoză lactică, anafilaxie.**

D

PRECAUŢII

Sarcină, afecţiuni renale sau hepatice, lactaţia, copii, diete hiposodate, amilazemie crescută, neuropatie periferică preexistentă, fenilcetonurie, hiperuricemie.

S-au înregistrat cazuri de pancreatite, indiferent de stadiul de imunosupresie. Se întrerupe temporar tratamentul dacă se suspectează pancreatita şi definitiv dacă se confirmă.

Combinaţia didanozină-ribavirină se indică cu prudenţă datorită metaboliţilor activi ai didanozinei ce pot determina insuficienţă hepatică letală, neuropatie periferică, pancreatite sau acidoză lactică.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele didanozinei: *alopurinol, tenofovir; ajustaţi dozele.*

Scad absorbţia: *ketoconazol, dapsona.*

Cresc efectele adverse: *antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu.*

Scade concentraţiile *fluoroquinolonelor, altor antiretrovirale, itraconazolului, tetraciclinelor.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG, nrumărul limfocitelor CD4, încărcarea virală, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Anticipaţi reducerea dozelor datorită insuficienţei hepatice sau renale.
- La adulţii cu disfuncţii renale se ajustează doza după cum urmează:
- C_{CR} 30-59 mLmin, peste 60 kg: 200 mg/zi sau 100 mg de 2 ori/zi.
- C_{CR} 30-59 mL/min, sub 60 kg:150 mg/zi sau 75 mg de 2 ori/zi.
- C_{CR} 10-29 mL/min, peste 60 kg: 150 mg/zi.
- C_{CR} 10-29 mL/min, sub 60 kg: 100 mg/zi.
- C_{CR} < 10 mL/min, peste 60 kg: 100 mg/zi.
- C_{CR} < 10 mL/min, sub 60 kg: 75 mg/zi.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, bilirubina, acidul uric, amilaza, lipaza.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Urmaţi strict indicaţiile şi orarul de tratament.
- Alimentele scad rata de absorbţie a medicamentului; se administrează cu 30 min înainte sau 1 h după masă.
- Tabletele nu se înghit întregi. Pot fi mestecate sau amestecate cu apă (se amestecă bine şi se bea imediat).
- Anunţaţi imediat simptome de neuropatie; medicamentul se întrerupe până la dispariţia simptomelor. Poate fi tolerată o doză scazută după dispariţia acestora.
- Anunţaţi apariţia durerii abdominale sau G&V; pot fi semne clinice de pancreatită; se opreşte administrarea şi se anunţă medicul.
- Creşteţi aportul de lichide şi anunţaţi S&S de diaree sau hiperuricemie (dureri articulare).
- Dacă apar tulburări de vedere consultaţi un oftalmolog.La copii se recomandă examinarea la 6 luni, pentru depistarea în timp util a depigmentării retiniene.
- Evitaţi alcoolul sau alte medicamente ce cresc toxicitatea didanozinei.
- Medicamentul nu vindecă, doar ameliorează simptomele infecţiei HIV; pot continua să apară infecţii oportuniste.

• Nu scade riscul transmiteri infecției HIV prin sânge sau raport sexual; folosiți metode contraceptive de barieră.

Difenhidraminum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L (oral), OTC (topic)
Denumire comercială: **Calmaben, Dermodrin**

Mod de acțiune

Acționează asupra vaselor sanguine, tractului GI, sistemului respirator intrând în competiție cu histamina pentru situsul pe receptorul H_1. Scade răpsunsul alergic prin blocarea histaminei.

Indicații

Simptome alergice, rinite, rău de mișcare, sedare nocturnă, colici ale nou-născutului.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la antagoniști ai receptorilor H_1. Atac acut de astm, afecțiuni ale tractului respirator inferior.

Mod de prezentare

Drajeuri: 50 mg. Unguent: 20 mg/g.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: 25-50 mg la fiecare 6-8 ore.

Rinită alergică minoră sau rău de mișcare

Adulți: 25-50 mg la fiecare 4-6 ore; maxim 300 mg/zi.

Reacții alergice moderat-severe

25-50 mg la fiecare 4 ore, fără a depăși 400 mg/zi.

Copii: 5 mg/kg/zi sau 150 mg/m²/zi în doze divizate la fiecare 6-8 ore, fără a depăși 300 mg/zi.

Sedare nocturnă

Adulți: 50 mg la culcare.

TOPIC

Se aplică extern, timp de o perioadă nu mai lungă de 7 zile.

Efecte adverse

SNC: sedare, somnolență, amețeli, **tulburări de coordonare**, cefalee, fatigabilitate, nervozitate, excitare paradoxală, insomnie, euforie, confuzie.

CV: hipotensiune, palpitații, tahicardie.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, xerostomie, creșterea apetitului, creștere ponderală, uscarea mucoaselor, anorexie.

GU: **retenție urinară**, poliurie, disurie.

Hematologice: **anemie hemolitică**, trombocitopenie, **agranulocitoză**.

Dermatologice: fotosensibilitate, rash, **angioedem**, urticarie.

Respiratorii: creșterea vâscozității secrețiilor bronșice.

Altele: tulburări de vedere, tremor, parestezii.

Precauții

Sarcina, pacienții cu presiune intraoculară crescută, afecțiuni renale, afecțiuni cardiace, hipertensiune, astm bronșic, afecțiuni convulsive, ulcer peptic stenozant, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, obstrucția colului vezical, lactația.

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați apariția simptomelor urinare: retenție, disurie, poliurie; poate fi necesară întreruperea tratamentului.

• Monitorizați HLG în terapia pe termen lung; pot apare discrazii sanguine.

• Evaluați statusul respirator: frecvența, ritmul, creșterea secrețiilor bronșice, wheezing.

Testele de laborator: teste fals negative pentru alergeni cutanați.

Observații pentru pacient

• Anunțați medicul dacă observați apariția confuziei, sedării, hipotensi-

unii.

- Evitaţi activităţile cu risc sau care necesită atenţie crescută cum ar fi condusul autovehiculelor. Pot apare ameţeli, letargie.
- Poate apare fotosensibilitate. Evitaţi expunerea la lumina solară.
- Evitaţi consumul de alcool sau a altor deprimante SNC pe durata terapiei.

D

Diflucan® vezi Fluconazolum

Digoxinum

Acţiune terapeutică: Tonic cardiac, glicozid
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Digoxin, Lanoxin**

Mod de acţiune

Digoxinul creşte forţa contracţiilor miocardice (efect inotrop pozitiv) prin creşterea perioadei refractare a nodului atrio-ventricular şi prin creşterea rezistenţei periferice. Digoxn scade viteza de conducere şi creşte perioada refractară a nodului A-V, datorită creşterii tonusului parasimpatic şi scăderii celui simpatic. Efectele clinice nu devin manifeste decât după ajungerea la nivele plasmatice constante. Doza iniţială de digoxin este mai mare (doză de încărcare) şi este denumită „doza de digitalizare".

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	0,5-2 h	2-6 h	30-40 h	24 h
IV	15-30 min	1-4 h		6 zile

Indicaţii

ICC, inclusiv datorată congestiei venoase, edemelor, dispneei, ortopneei, aritmiilor cardiace. Este medicamentul de elecţie în ICC datorită debutului rapid, duratei relativ scurte de acţiune, posibilitatea administrării PO / IV.

Controlul contracţiilor ventriculare rapide la pacienţii cu fibrilaţie sau flutter atrial.

Reducerea AV în tahicardia sinusală datorată ICC.

Tahicardia supraventriculară.

Profilaxia şi tratamentul tahicardiei atriale paroxistice recurente cu ritm joncţional

A-V paroxistic. Şoc cardiogen.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la digitalice, fibrilaţie ventriculară, tahicardie ventriculară, sindrom de sinus carotidian, bloc cardiac de grad 2 sau 3.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 0,25 mg/mL, 0,5 mg/mL. Comprimate: 0,25 mg. Soluţie orală: 0,05 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Digitalizare rapidă

Adulţi: 0,75-1,25 mg divizate în 2 sau mai multe doze la interval de 6-8 h.

Digitalizare, lentă

Adulţi: 0,125-0,5 mg/zi timp de 7 zile.

Pediatric: doza de digitalizare e divizată şi administrată la interval de 6-8 h.

Copii, peste 10 ani, rapid/lent: aceeaşi doză ca adulţii.

Între 5-10 ani: 0,02-0,035 mg/kg.

Între 2-5 ani: 0,03-0,05 mg/kg.

Între 1 lună-2 ani: 0,035-0,06 mg/kg.

Prematuri, nou-născuţi-1 lună: 0,02-0,035 mg/kg.

Întreţinere

Adulţi: 0,125-0,5 mg/zi.

Pediatric: 1/5-1/3 din doza de digitalizare zilnică.

IV

Digitalizare

Adulţi: aceleaşi doze ca şi comprimatele.

Întreţinere 0,125-0,5 mg/zi în doze divizate sau doză unică.

Pediatric: ca şi comprimatele.

SUPRADOZARE

Simptome: GI: anorexie, G&V, diaree. SNC: tulburări de vedere, efect de halou, cefalee, depresie, dezorientare, confuzie, convulsii, modificări EEG, delir, halucinaţii, nevralgii, psihoze. CV: tahicardie ventriculară, ESV, ritm nodal paroxistic, disociaţie A-V, scăderea pulsului, bloc A-V (poate preceda blocul total) fibrilaţii atriale / ventriculare. Copii: tulburări de vedere, cefalee, slăbiciune, apatie, psihoze (dificil de recunoscut). CV: tulburări de conducere, tahiaritmii supraventriculare, tahicardie atrială cu / fără bloc, tahicardie nodală / ventriculară, bradicardie sinusală (în special la copiii mici).

Tratamentul la adulţi: se întrerupe tratamentul şi se internează în ATI pentru monitorizare EKG continuă. Dacă K seric e mult sub limita inferioară, se administrează KCl în doze divizate, PO, în total 3-6 g (40-80 mEq). Nu se administrează potasiu atunci când blocul (total / sever) se datorează digoxinei şi nu este datorat tahicardiei. Atropină: 0,01 mg/kg IV, se administrează în bradicardia sinusală severă sau AV scăzută, datorată blocului A-V secundar. Colestiramină, colestipol, carbune activat pentru legarea digoxinei în tractul GI, prevenind astfel recircularea enterohepatică. Lidocaină, o doză de 1 mg/kg administrată în 1 min, urmată de o perfuzie de 15-50 µg/kg/min pentru menţinerea ritmului cardiac normal. Fenitoina, în aritmiile atriale / ventriculare ce nu răspund la potasiu; se poate administra o doză de 0,5 mg/kg la o rată ce nu depăşeşte 50 mg/min. Doza maximă nu trebuie să depăşească 10 mg/kg/zi. Şocul electric se foloseşte doar ca ultimă alternativa de tratament. Se începe cu voltaj scăzut.

Tratamentul la copii: se administrează potasiu în doze divizate, în total 1-1,5 mEq/kg/h (dacă se impune urgent corecţia aritmiei, se poate administra 0,5 mEq/kg/h) sub monitorizare ECG. Soluţia de potasiu IV se va administra diluată, pentru evitarea iritaţiilor la locul injectării; în acelasi timp se va evita încărcarea cu lichide. Digoxinul nu se înlătură total prin dializă, transfuzii, by-pass cardio-pulmonar.

EFECTE ADVERSE

Digoxinul este extrem de toxic şi poate cauza decesul chiar şi la pacienţii care au primit tratament îndelungat. Diferenţa dintre doza terapeutică şi cea toxică este foarte mică; supradozarea prin acumularea medicamentului e un pericol des întâlnit în tratament.

SNC: cefalee, letargie, apatie, confuzie, dezorientare, fatigabilitae, depresie, halucinaţii.

CV: **aritmii**, hipotensiune, bradicardie, **bloc AV**.

Oftalmice: tulburări de vedere, halou galben-verde, fotofobie, **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, diaree.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni renale, IM acut, bloc AV, afecţiuni respiratorii severe, hipotiroidism, vârstnici, afecţiuni ale nodului sinusal, hipopotasemie.

Pacienţii cu cardite asociate cu febră reumatică sau miocardite virale sunt mai predispuşi la tulburări de ritm induse de digoxin.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia digoxinului: *antiacide, kaolin/pectin*.

Hipercalcemie, hipomagnezemie, toxicitate digitalică: *diuretice, amfo-*

D

tericina B, carbenicilina, ticarcilina, corticosteroizi.

Scad nivelele de digoxin: *agenți tiroidieni, colestiramina, colestipol, metoclopramid.*

Cresc nivelele de digoxin: *chinidina, verapamil, amiodarona, anticolinergice, diltiazem, nifedipina.*

Cresc bradicardia: *blocanți beta-adrenergici, antiaritmice.*

Cresc riscul de aritmii cardiace: *simpatomimetice.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu interferă cu acțiunea digoxinului.
- Monitorizați HLG, electroliții, Ca, Mg, testele funcționale hepatice și renale, diureza și greutatea pacientului.
- Evaluați ECG-ul. Observați apariția bradicardiei, aritmiilor, măsurați AV cu cel putin 1 min înainte de administrare. Observați apariția AV sub 50 bpm sau a aritmiei la adult. La copii cu AV între 90-110 bpm sau cu aritmie se oprește tratamentul.
- Dacă se administrează la nou- născuți, se monitorizează permanent, pentru observarea precoce a semnelor de toxicitate: încetinirea excesivă a ritmului sinusal, stop sino-atrial, sau prelungirea intervalului PR.
- Investigați afecțiunile cardio-pulmonare.
- Pacienții vârstnici vor fi urmăriți pentru depistarea precoce a S&S de toxicitate, deoarece au rată de eliminare mai scazută.

Observații pentru pacient

- Se administrează odată cu masa pentru scăderea efectelor adverse gastrice; nu se administrează cu suc de grapefruit.
- Monitorizați și notați pulsul și greutatea; revedeți indicațiile de administrare și anunțați modificările de puls.
- Nu schimbați firmele producătoare; există diferențe de biodisponibilitate între produse de la firme diferite, putând produce toxicitate sau scăderea efectului.
- Respectați indicațiile de administrare; dacă se omite o doză nu se va dubla doza urmatoare.
- Anunțați apariția efectelor adverse sau semnelor de toxicitate: anorexie, G&V, durere abdominală, diaree, dezorientare, agitație, tulburări de vedere, puls neregulat, halucinații.
- Mențineți dieta hiposodată. Revedeți alimentele cu conținut scazut în sodiu; eventual apelați la sfatul unui dietetician.
- Consultați medicul înainte de administrarea altor medicamente, deoarece interacțiunile medicamentoase sunt foarte dese în cazul digoxinului.
- Anunțați tusea persistentă, dificultatea la respirație, transpirațiile (S&S ale ICC).
- Prezentați-vă regulat pentru controalele periodice.

Dihydrocodeinum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **DHC Continus**

Indicații

Tratamentul durerii post-operatorii și durerii asociate cancerului. Tratamentul durerii severe, cronice, de origine non-malignă, ce răspunde la opioizi după epuizarea metodelor convenționale de analgezie.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament. Depresie respiratorie. Atac acut de astm.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 60 mg, 90 mg, 120 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Comprimatele trebuiesc îghiţite întregi, fără a fi sfărmate sau mestecate. Se administrează la intervale de 12 ore în doze de 60-120 mg de 2 ori/zi în funcţie de intensitatea durerii. Doza maximă recomandată este de 240 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolenţă, confuzie, ameţeli, halucinaţii.
CV: hipotensiune.
GI: constipaţie, G&V, colică biliară, **ileus paralitic.**
GU: **retenţie urinară.**
Respiratorii: **deprimare respiratorie.**
Dermatologice: rash, prurit, urticarie.
Sistemice: **dependenţă fizică.**

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu traumatisme craniene sşi presiune intracraniană crescută, astm, la pacienţii în ambulatoriu, la cei cu hipotiroidism, afecţiuni hepatice cronice, afecţiuni ale tractului biliar, pancreatită, insuficienţă renală severă, afecţiuni obstructive pulmonare cronice, cord pulmonar.

Nu este recomandată utilizarea la copiii cu vârsta mai mică de 12 ani.

Tratamentul prelungit poate afecta funcţia reproducătoare şi poate provoca tulburări ale ciclului menstrual, scăderea libidoului şi infertilitate.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii ce suferă de constipaţie. Dacă suspectaţi apariţia ileusului paralitic, încetaţi imediat tratamentul.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se administrează în asociaţie sau la mai puţin de 2 săptămâni distanţă de un *IMAO.*

Efecte adţionale sedative şi deprimate respiratorii: *alcool, sedative, hipnotice, fenotiazine, tranchilizante.*

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Aveţi grijă la efectuarea activităţilor cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor deoarece medicamentul poate provoca ameţeli, letargie.
- Anunţaţi meidcul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.
- Nu sfărmaţi şi nu mestecaţi comprimatele. Acestea trebuiesc înghiţite întregi.
- Dihidrocodeina are un potenţial recunoscut de abuz şi dependenţă. Nu administraţi doze mai mari decât cele prescrise de către medic sau pentru perioade mai lungi de timp.
- Nu încetaţi brusc administrarea tratamentului. Datorită riscului de apariţie a sindromului de sevraj dozele trebuiesc reduse treptat.

Dihydroergocriptinum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Daverium***

INDICAŢII

Tratamentul bolii Parkinson, în asociere cu levodopa. Prevenirea crizelor migrenoase.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina şi lactaţia, tulburări peptice (ulcer duodenal, esofagită peptică, gastrită erozivă-hemoragică).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Boală parkinson

Doza iniţială este de 5 mg de 2 ori/zi. Pentru terapia de întreţinere se folosesc doze de 60-120 mg/zi, la care se ajunge

prin creşterea dozei de două ori pe săptămână cu câte 5 mg/zi.

Cefalee, hemicranie

Doza iniţială: 10 mg/zi. Dozele de întreţinere sunt de 10 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.

D

EFECTE ADVERSE

SNC: vertij.
CV: hipotensiune ortostatică.
GI: G&V, gastralgii, pirozis.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele adverse: *levodopa*.

Potenţează efectul altor *agenţi hipotensori*.

Dihydrotachysterolum

Acţiune terapeutică: Vitamina D
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **A.T. 10®, Tachystin**

MOD DE ACŢIUNE

Creşte absorbţia intestinală a calciului în oase, creşte absorbţia tubulară a fosfatului; reglează nivelele calciului prin reglarea calcitoninei, hormonului paratiroidian.

INDICAŢII

Osteodistrofie renală, hipoparatiroidism, pseudohipoparatiroidism, hipofosfatemie familială, tetanie postoperatorie.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la medicament. Hipercalcemia, hiperfosfatemia.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie orală: 1 mg/mL, 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE ORALĂ

Hipofosfatemie

Adulţi şi copii: 0,5-2 mg/zi; doze de întreţinere de 0,2-1,5 mg/zi.

Hipoparatiroidism / pseudohipoparatiroidism

Adulţi: 0,8-2,4 mg/zi timp de 4 zile; doze de întreţinere de 0,2-2 mg/zi în funcţie de nivelele serice ale calciului.

Nou-născuţi: 0,05-0,1 mg/zi.
Sugari, copii mici: 0,1-0,5 mg/zi.
Alţi copii: 0,5-1 mg/zi.

Osteodistrofie renală

Adulţi: 0,25-0,375 mg/zi.
Copii: 0,125-0,5 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: letargie, cefalee, vertij, febră, letargie, depresie, tinitus.
CV: **aritmii**, hipertensiune.
GI: G&V, diaree, icter, anorexie, uscarea gurii, constipaţie, crampe, gust metalic, sete accentuată.
GU: poliurie, hipercalciurie, hiperfosfatemie, **hematurie**, nicturie, calculi renali.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii, scăderea dezvoltării osoase, slăbiciune, **ataxie**.

PRECAUŢII

Sarcina, calculi renali, lactaţia, afecţiunile CV.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia dihydrotachysterolului: *colestiramina, colestipolul*.

Hipercalcemie: *diuretice tiazidice, suplimente de calciu*.

Aritmii cardiace: *glicozide cardiace, verapamil*.

Scad efectele dihydrotachysterolului: *corticosteroizi, fenitoina, barbiturice*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi nivelele ureei, calciului urinar, AST, ALT, colesterolul, creatinina, fosfataza alcalină, acidul uric, clorul, magneziul, pH-ul urinar, fosfatul; pot creşte nivelele calciulu, de aceea trebuie menţinut intre 9-10 mg/dL; vitamina D trebuie menţinută între 50-135 UI/dL, fosfatul la 70 mg/dL.

Observaţii pentru pacient

• Evitaţi alimente bogate în calciu (produse lactate, legume verzi), vitamina D (lapte, peşte), fosfaţi (produse lactate).

Dilatan vezi Trimetazidinum

Dilatrend® vezi Carvedilolum

Diltiazemum

Acţiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Corzem®, *Diacordin®, Dilmacor,* Diltiazem, Diltiazem SR, Dilzem**

Mod de acţiune

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară în timpul fazei de depolarizare. Scade conducerea S-A şi A-V, şi prelungeşte perioada refractară efectivă şi funcţională a nodului A-V. Scade contractilitatea miocardului şi rezistenţa vasculară periferică. Scade uşor AV.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
Imediat	0,5-1 h	2-3 h	3,5-6 h
Retard	0,5-1 h	6-11 h	5-7 h

Indicaţii

Comprimate

Angină cronică stabilă şi vasospastică în special la pacienţii ce nu pot folosi blocanţi beta-adrenergici sau nitraţi, sau care nu răspund la tratament.

Capsule

HTA esenţială. Angină vasospastică (Prinzmetal), angină cronică stabilă.

Contraindicaţii

Sindrom de sinus bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, hipotensiune sub 90 mmHg (sistolică), IM acut, congestie pulmonară.

Mod de prezentare

Capsule, eliberare prelungită: 90 mg, 120 mg, 180 mg. Comprimate: 60 mg, 90 mg, 120 mg. Comprimate eliberare prelungită: 90 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE (ELIBERARE IMEDIATĂ)

Angină

Adulţi, iniţial: 30 mg de 4 ori/zi, înainte de mese şi de culcare; apoi, se creşte treptat doza la 180-360 mg (administrată în 3-4 doze). Creşterea dozei se face la fiecare 1-2 zile până la obţinerea răspunsului terapeutic dorit.

CAPSULE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Angină

Adulţi, iniţial: 120-180 mg o dată/zi. Pot fi necesare până la 480 mg/zi. Ajustarea dozei se face la 7-14 zile.

Hipertensiune arterială

Adulţi, iniţial: 180-240 mg o dată/zi. Efectul maxim antihipertensiv se instalează de obicei în 14 zile. Doza uzuală este de 240-360 mg o dată/zi

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, ameţeli, depresie, insomnie, tremor, parestezii.
CV: **aritmii**, edeme, ICC, bradicardie, hipotensiune, palpitaţii, **bloc cardiac.**
GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipaţie.
GU: nicturie, poliurie, **insuficienţă renală acută.**
Dermatologice: rash, fotosensibilitate.
Respiratorii: rinite, dispnee, faringite.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, ICC, hipotensiune, afectare hepatică, copii, afecţiuni renale.

Oprirea bruscă a tratamentului poate

duce la creşterea frecvenţei şi duratei anginei pectorale. Asocierea cu beta-blocante şi digitală este de obicei bine tolerată, cu toate că efectele tratamentului nu pot fi prevazute (mai ales la pacienţii cu disfuncţii de ventricul stang sau tulburări de conducere).

D

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectul, toxicitate: *teofilina*.

Creşte efectul *beta-blocantelor, digoxinului, litiului, carbamazepinei, ciclosporinei, anestezicelor, inhibitorilor de HMG-CoA reductază, benzodiazepinelor, lovastatinului*.

Cresc efectul diltiazemului: *cimetidina*.

Sucul de grapefruit creşte efectul hipotensiv.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi apariţia edemelor sau ICC.
- Evaluaţi ECG urmărind blocurile AV.
- Monitorizaţi testele funcţionale renale şi hepatice.
- Monitorizaţi cu atenţie evoluţia tratamentului la vârstnici deoarece se prelungeşte T ½.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, CPK, LDH, AST, ALT.

Observaţii pentru pacient

- Capsulele cu eliberare prelungită se administrează pe stomacul gol. Nu se deschid, nu se mestecă şi nu se zdrobesc.
- Utilizaţi cu precauţie deoarece poate provoca ameţeli, letargie.
- Ridicaţi-vă uşor din poziţia culcat în ortostatism; poate apare hipotensiune ortostatică.
- Anunţaţi efecte adverse persistente cefaleea, constipaţia, oboseala, slabiciunea.
- Continuaţi să aveţi la îndemână nitraţi cu acţiune rapidă şi folosiţi după indicaţiile medicului.
- Continuati menţinerea dietei scazute în grăsimi şi sare, exerciţiile fizice; reduceţi consumul de cofeină; încetaţi consumul de alcool şi fumatul.

Dilzem vezi Diltiazemum

Dimetindenum

Acţiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF (soluţie orală) OTC (gel)
Denumire comercială: **Fenistil**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al reacţiilor alergice: urticarie, alergii ale căilor respiratorii superioare precum febra fânului şi rinita perenă, alergii alimentare şi medicamentoase.

Prurit de variate etiologii, cu excepţia pruritului colestatic.

Prurit în bolile eruptive, ca de exemplu, în varicelă.

Înţepături de insecte.

Ca adjuvant în eczeme şi alte dermatoze pruriginoase de origine alergică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la unul din componenţi. Copii sub o lună, în special copii prematuri.

Mod de prezentare

Picături orale, soluţie: 0,1%. Gel: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE ORALĂ

Adulţi şi copii peste 12 ani: doza uzuală zilnică variază între 3-6 mg, divizată în 3 prize; aceasta corespunde unei administrări de 20-40 picturi (1 mg/mL) de 3 ori pe zi.

Pacienţilor cu tendinţă la somnolenţă li se recomandă 40 de picături înainte de culcare şi 20 de picături dimineaţa,

la micul dejun.

Copii: doza uzuală zilnică este de aproximativ 0,1 mg/kg.

GEL

2-4 aplicaţii pe zi.

Efecte adverse

Frecvente: somnolenţă, în special la începutul tratamentului şi la doze mari (aproximativ 8% din cazuri).

Ocazionale: tulburări GI (printre care greaţă), uscăciunea gurii şi/sau a gâtului, vertij, agitaţie, cefalee.

Izolate: edem, erupţii cutanate, spasme musculare, tulburări respiratorii.

Precauţii

Glaucom. Retenţie urinară asociată tulburărilor uretro-prostatice. Boli obstructive pulmonare cronice.

La copii, antihistaminicele pot provoca agitaţie. Sub vârsta de 1 an, efectul sedativ al dimetinden poate provoca episoade de apnee în timpul somnului.

Dimetindenul alterează abilitatea conducătorilor auto şi capacitatea de concentrare, motiv pentru care se recomandă precauţii în cazul activităţilor care necesită atenţie crescută.

Dinoprostonum

Acţiune terapeutică: Ocitocic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Propess®, *Prostin® E2***

Mod de acţiune

Interacţionează cu receptorii prostaglandinici producând modificări ale consistenţei, dilatării şi aplatizarea cervixului. Poate stimula musculatura netedă a tractului GI, producând vomă şi diaree.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
10 min	15 min	5-10 min	2-3 h

Indicaţii

Pregătirea unui cervix necorespunzător la femeile gravide, la sau aproape de termen ce necesită inducerea travaliului.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, fibroză uterină, stenoză cervicală, intervenţii chirurgicale în sfera pelvină, afecţiuni inflamatorii pelvine, afecţiuni respiratorii.

Mod de prezentare

Gel vaginal: 1 mg, 2 mg. Sistem cu cedare vaginală: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

GEL

Iniţial: 0,5 mg. Dacă nu apare răspuns cervical / uterin, se repetă doza de 0,5 mg la 6 h. Doza maximă cumulată în 24 h este de 1,5 mg dinoprostonă.

SISTEM CU CEDARE VAGINALĂ

Un insert (10 mg), ce va elibera 0,3 mg/h în 12 h. Insertul se va îndepărta după declanşarea travaliului activ sau după 12 h de la introducere.

Supradozare

Simptome: hipercontractilitate uterină, uter hiperton.

Tratament: simptomele pot fi ameliorate prin schimbarea poziţiei materne, administrarea de oxigen mamei, sau utilizarea medicamentelor beta-adrenergice pentru tratamentul hiperstimulării.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, frisoane, febră.
CV: hipotensiune, **aritmii**.
ORL: tulburări de vedere.
Fetale: bradicardie.
Gel: contracţii uterine anormale, efecte adverse GI, durere de spate, febră.
GI: G&V, diaree.
GU: vaginită, dureri vaginale, vulvită, vaginism.
Insert: hiperstimulare uterină, febră, G&V, diaree, dureri abdominale.

Dermatologice: rash, modifică de culoare a tegumentelor.
Musculoscheletice: crampe musculare, tumefacţii articulare, slăbiciune.

D

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni hepatice, renale, cardiace, astm, anemie, icter, diabet zaharat, afeciuni convulsive, hipertensiune, hipotensiune.

Ruptura uterină este posibilă atunci când contracţiile uterine hipertone sunt susţinute.

Se aduce gelul la temperatura camerei înainte de folosire. Evitaţi contactul cu pielea; după administrare se spală bine mâinile cu apă şi săpun. Gelul se plasează endocervical; a nu se administra dincolo de orificiul intern. Se ramâne culcat 15-30 min dupa administrare. Dacă se obţine răspunsul dorit de la prima doză, intervalul recomandat până la adminsitrarea de oxitocină este de 6-12 h.

Se recomandă un interval de 30 min după scoaterea insertului intravaginal. Sistemul cu cedare vaginală se plasează transversal în fornixul posterior al vaginului, imediat după ce a fost scos din ambalaj. Introducerea nu presupune condiţii sterile. Nu folosiţi sistemul fără dispozitivul de extragere. Poate fi introdus în vagin folosind o cantitate redusă de lubrifiant, astfel încât sa nu influenţeze eliberarea şi actiunea optimă a medicamentului.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul: *alte ocitocice.*

Scad efectul ocitocic: *alcool.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Examinaţi cervixul pentru determinarea gradului de aplatizare (scurtarea canalului cervical) şi alegerea corespunzătoare a sondelor.

• Monitorizaţi contracţiile uterine, AV fetală, starea fătului, dilatarea cervixului prin apreciere vizuală, auscultaţie şi monitorizare electronică.

• Monitorizarea continuă a activităţii uterine şi a stării fătului vor avea prioritate în special la pacientele cu contractilitate uterină hipertonă, sau contracţii uterine tetanice.

• Monitorizaţi apariţia rupturii uterine când există contracţii miometrice hipertone.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Gelul poate produce creşterea temperaturii intravaginale.

• Este necesar să rămâneţi culcată 30 min după tratament.

• Evitaţi duşurile, tampoanele, contactul sexual timp de cel puţin 2 săptămâni.

• Monitorizaţi temperatura (după-amiaza târziu) timp de câteva zile după tratament şi anunţaţi orice efect advers (febră, sângerari, contracţii, secreţii mirositoare).

Diosmectita

Acţiune terapeutică: Pansament GI
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Smecta**

INDICAŢII

Diareea acută a copilului (se poate administra din prima zi de viaţă). Diareea acută şi cronică la adult. Sindromul colonului iritabil (distensie, dureri abdominale, tulburări de tranzit).

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală: 3 g/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SUSPENSIE ORALĂ

Diaree

La adult 3 plicuri/zi; la copil: 1 plic/zi pentru 0-1 an, 2 plicuri/zi pentru 1-2 ani, 3 plicuri/zi peste 3 ani.

Sindromul colonului iritabil

3 plicuri/zi, timp de 1 săptămână, după care 2 plicuri/zi până la sfârşitul primei luni de tratament. Curele se reiau la nevoie.

Conţinutul fiecărui plic se dizolvă în

1/2 pahar cu apă sau orice aliment lichid sau semilichid.

Efecte adverse

Rar: constipaţie; tranzitul normal se va relua după reducerea dozei la jumătate.

Precauţii

Tratamentul nu înlocuieşte rehidratarea, atunci când aceasta este necesară.

Pentru evitarea interferării cu timpii / concentraţiile de absorbţie ale altor substanţe, orice altă medicaţie per os se va administra cu aprox. 1 oră înaintea prizei.

Diovan vezi Valsartanum

Diphereline® vezi Triptorelinum

Diprophos® vezi Betamethasonum

Dipyridamolum

Acţiune terapeutică: Antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Dipiridamol**

Mod de acţiune

Dipiridamolul prelungeşte timpul de viaţă plachetar la pacienţii cu boli valvulare şi menţine constant numărul plachetar în timpul interneţiilor chirurgicale pe cord deschis. Mai produce vasodilataţie coronariană.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	75 min	40 min, apoi 10 h	3-4 h

Indicaţii

Ca adjuvant al anticoagulantelor cumarinice în prevenirea complicaţiilor tromboembolice la pacienţii cu proteză valvulară. În asociaţie cu aspirina pentru reducerea riscului de AVC la pacienţii cu antecedente. Administrat IV ca alternativă la efortul fizic la testul cu thaliu pentru evaluarea afecţiunilor ichiemice coronare, la pacienţii ce nu pot face efort fizic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg. Drajeuri: 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, DRAJEURI

Adjuvant în profilaxia complicaţiilor tromboembolice după protezarea valvulară

Adulţi:75-100 mg de 4 ori/zi, ca adjuvant al terapiei cu warfarină.

Prevenirea complicaţiilor tromboembolice în alte afecţiuni tromboembolice

Adulţi: 150-400 mg/zi în combinaţie cu alte antiagregante plachetare (aspirina) sau anticoagulante.

Supradozare

Simptome: hipotensiune de scurtă durată.

Tratament: utilizarea agenţilor vasopresori poate fi benefică. Deoarece se leagă de proteine în cantitate mare, dializa nu are rezultate majore.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, **sincope**.
CV: vasodilataţie periferică, rar, angină pectorală sau agravarea anginei, de obicei la debutul tratamentului.
GI: intoleranţă gastrică, G&V, diaree.
Altele: slăbiciune, rash, prurit.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, hipotensiunea.
Siguranţa şi eficacitatea nu au fost de-

terminate la copii sub 12 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Prevenirea vasodilatării coronariene: *teofilina*.

Creşterea riscului de sângerare: *AINS, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, plicamicina, acid valproic, sulfinpirazona, anticoagulante, trombolitice*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Observaţi culoarea tegumentelor, statusul mental, examenele cardiopulmonare.

• Monitorizaţi SV, ECG, HLG, PT, PTT şi INR.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul previne agregarea plachetară; poate scădea frecvenţa durerilor toracice şi creşterea toleranţei la efort.

• Pot fi necesare câteva luni până la instalarea efectelor.

• Evitaţi alcoolul şi fumatul datorită efectelor vasoconstrictoare şi administrarea altor medicamente, inclusiv a aspirinei, fără acordul medicului.

• Poate provoca ameţeli. Utilizaţi cu precauţie şi aveţi grijă la ridicarea din poziţia întins deoarece poate provoca hipotensiune ortostatică.

• Dacă apar G&V, luaţi mese frecvente şi în cantităţi mici.

• Anunţaţi medicul dacă apare agravarea durerii toracice, lipotimie sau cefalee severă.

Distonocalm® vezi Combinaţii

Disulfiramum

Acţiune terapeutică: Tratamentul alcoolismului
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Antalcool**

Mod de acţiune

Produce hipersensibilitate severă la alcool. Inhibă enzimele hepatice ce participă la degradarea normală a alcoolului. Are ca efect acumularea acetaldehidei în sânge, ceea ce produce o serie de simptome cunoscute ca sindromul / reacţia disulfiram-alcool.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	12 h	N/A	1-2 săpt.

Indicaţii

Prevenirea ingestiei de alcool la alcoolicii cronici. Se va administra numai la pacienţii cooperanţi, conştienţi de consecinţele ulterioare ale consumului de alcool.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate, intoxicaţia cu alcool, psihoze, afecţiuni cardiovasculare, lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Alcoolism: adulţi, iniţial (după 12-48 h fără alcool): 500 mg/zi, 1-2 săptămâni.

Întreţinere, de obicei: 250 mg/zi (între 120- 500 mg/zi). Nu se depăşesc 500 mg/zi. Tratamentul de întreţinere se menţine luni sau ani.

Efecte adverse

În absenţa alcoolului

SNC: ameţeală, oboseală, cefalee, reacţii psihotice.
Neurologice: **neuropatii / nevrite periferice, polinevrite, nevrită optică.**
GI: gust metalic sau asemănător usturoiului (de obicei în primele 2 săptămâni de tratament), **hepatotoxicitate, hepatite colestatice / fulminante, insuficienţă hepatică.**
Dermatologice: erupţii acneiforme,

dermatite alergice.
Altele: impotenţă.

În prezenţa alcoolului

SNC: cefalee, vertij, confuzie, **stări de inconştienţă, convulsii, deces.**
CV: dureri toracice, palpitaţii, tahicardie, hipotensiune, **sincopă, aritmii, colaps CV, IMA, ICC acută.**
GI: G&V severe, sete.
Respirator: dispnee, hiperventilaţie, **depresie respiratorie.**
Altele: transpiraţii, dureri pulsatorii la nivelul capului / gâtului.

Precauţii

Nu se administrează pacienţilor intoxicaţi cu alcool sau fără acordul pacientului. Se atenţionează familia pacientului.

În timpul sarcinii se administrează numai dacă beneficiile depăşesc riscurile.

Se foloseşte cu prudenţă la dependenţii de narcotice, diabetici, bolnavi de epilepsie, psihotici, hipotiroidieni, cirotici.

Nu expuneţi pacienţii la dibromură etilenică sau la vaporii acesteia; poate apare interacţiune toxică.

Siguranţa şi eficacitatea tratamentului nu au fost demonstrate la copii.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte nivelele serice şi toxicitatea *fenitoinei şi agenţilor similari, diazepamului, clordiazepoxidului.*

Creşte efectul terapeutic şi toxicitatea *teofilinelor.*

Creşte TP în asociere cu *anticoagulante*; poate necesita ajustarea dozei.

Reacţii severe de intoleranţă la alcool: *medicaţii lichide cu conţinut de alcool (elixiruri, tincturi, etc.)*

Psihoze toxice acute: *metronidazol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi condiţiile de viaţă, statusul mental şi gradul de cooperare al pacientului.
- Evaluaţi analizele uzuale şi monitorizaţi funcţia hepatică (10-14 zile) pentru detectarea disfuncţiei hepatice.
- În cazul reacţiilor tip disulfiram se vor lua măsuri pentru menţinerea TA, şi tratarea şocului. Se pot administra oxigen, antihistaminice, efedrină şi / sau vitamina C.

Observaţii pentru pacient

- Comprimatele se pot sfărâma şi amesteca cu lichide.
- Nu se administrează fără ştirea pacientului.
- Ingestia a 30 mL alcool pur poate provoca simptome severe (în 15 min; durează mai multe ore) şi posibil deces.
- Se evită alcoolul sub orice formă, în alimente, sosuri sau alte medicamente; evitaţi oţetul, unguente, loţiuni ce conţin alcool.
- Citiţi toate etichetele înainte de consum.
- Efectele asupra SNC se reduc odată cu încetarea tratamentului. Oboseala, ameţelile, cefaleea, gustul metalic pot să dispară după 2 săptămâni de tratament.
- Poate să apară impotenţă tranzitorie; anunţaţi medicul.
- Anunţaţi dacă apar reacţii dermice; se poate administra un antihistaminic.
- Purtaţi asupra dumneavoastră permanent o inscripţie din care să reiasă că vă aflaţi în tratament cu disulfiram.

Dithranolum

Acţiune terapeutică: Antipsoriazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Psorianol**

Indicaţii

Psoriazis cronic sau subacut.

Contraindicaţii

Psoriazis pustular/acut, tegumente inflamate.

Mod de prezentare

Unguent: 0,5%, 1%.

Dozaj - mod de administrare

Aplicaţii locale la nivelul leziunilor. Se începe cu concentraţii de 0,1% pentru câteva ore, apoi se creşte treptat atât concentraţia (până la 1%) cât şi durata expunerii (12 ore). Tratamentul se aplică până la curăţarea în totalitate a pielii.

Efecte adverse

Dermatologice: senzaţii de arsură la nivelul tegumentului perilezional.

Precauţii

Evitaţi aplicarea la nivelul feţei, pliurilor cutanate şi a organelor genitale!
Spălaţi bine mâinile după utilizare!
Evitaţi contactul cu ochii!

Diurex vezi Combinaţii

Dobutaminum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Dobutamin**

Mod de acţiune

Stimulează receptorii beta-1 cardiaci, stimulând funcţia şi debitele cardiace, cu efecte minore asupra AV. Scade postsarcina deşi TAS poate rămâne neschimbată sau poate creşte (prin creşterea DC). De asemenea, scade presiunea de umplere ventriculară şi facilitează conducerea prin nodul A-V.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 min	10 min	2 min	Sf. perf.

Indicaţii

Tratamentul de scurtă durată a decompensării cardiace la adulţi secundară scăderii contractilităţii în afecţiuni organice de cord sau intervenţii chirurgicale pe cord.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, stenoză subaortică hipertrofică idiopatică.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 250 mg/50 mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi, de obicei: 2,5-15 µg/kg/min (până la 40 µg/kg/min). Viteza şi durata administrării depind de răspunsul pacientului, în funcţie de AV, prezenţa activităţii ectopice, TA şi a debitului urinar.

Supradozare

Simptome: modificare severă a TA, anorexie, G&V, tremor, anxietate, palpitaţii, cefalee, dispnee, durere de tip anginos sau nespecific, ischiemie miocardică, fibrilaţii ventriculare sau tahicardie.

Tratament: se scade viteza administrării sau se întrerupe temporar până la stabilizare. Asigurarea ventilaţiei şi a oxigenării. Luarea imediată a măsurilor de resuscitare. În tahiaritmiile ventriculare severe se administrează propranolol sau lidocaină.

Efecte adverse

SNC: anxietate, cefalee, ameţeli.
CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, hipotensiune, **ESV**, angină.
GI: pirozis, G&V.
Musculoscheletice: crampe musculare.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, hipertensiunea.

Interacţiuni medicamentoase

Hipertensiune severă: *guanetidina.*
Aritmii: *anestezice generice, bretilium.*
Scad acţiunea dobutaminei: *alte betablocante.*

Cresc efectul presor, aritmii: *antidepresive triciclice, IMAO, ocitocice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi presiunea venoasă centrală, pentru apecierea volumului vascular şi eficienţa pompei cariace.
• Monitorizaţi presiunea în artera pulmonară penrtu stabilirea presiunii în atriul stâng şi ventriculi şi pentru măsurarea eficienţei DC.
• Monitorizaţi continuu TA şi ECG pe toată durata administrării.
• Observaţi diureza.
• Monitorizaţi glicemia la diabetici; poate fi necesară marirea dozei de insulină.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se administrează IV pentru ameliorarea funcţiei cardiace, crescând TA şi volumul urinar.
• Anunţaţi apariţia durerilor toracice, dispneei, cefaleei, durerii la locul injectării.

Docetaxelum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Docetaxel, Taxotere**

MOD DE ACŢIUNE

Efectul se datorează întreruperii reţelei microtubulare intercelulare, necesară funcţiilor mitotice şi interfazice celulare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	36 min, apoi 11,1 h	20-24 h

INDICAŢII

Cancer de sân avansat sau metastazat după eşecul chimioterapiei.

În asociaţie cu capecitabina în tratamentul cancerului de sân metastatic, după eşecul tratamentului cu antraciclină.

În tratamentul cancerului pulmonar în afara celui cu celule mici avansat sau metastazat, după eşecul chimioterapiei pe bază de platină.

În combinaţie cu cisplatina în tratamentul de primă intenţie al cancerului neoperabil avansat sau metastazat pulmonar în afara celui cu celule mici, la pacienţii ce nu au primit anterior chimioterapie.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate severă la docetaxel, sau alte medicamente pe bază de polisorbat 80. La pacienţii cu numărul de neutrofile sub 1500 celule/mm^3, cu bilirubină peste limita maximă superioară, sau cu AST şi ALT mai mari de 1,5 ori decât limita superioară a normalului. Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat + solvent pentru soluţie perfuzabilă: 20 mg/mL. 80 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Cancer de sân

60-100 mg/m^2, administrat IV în 1 h, la fiecare 3 săptămâni. Se reduce doza la 75% sau se întrerupe tratamentul la cei cu doza iniţială de 100 mg/m^2, ce au prezentat neutropenie febrilă, neutrofile sub 500/mm^3 mai mult de o săptămână, reacţii cutanate severe sau cumulative, neuropatie periferică severă.

Cei ce au primit iniţial 60 mg/m^2 şi nu au avut reacţii adverse, pot primi o doză crescută.

Cancer pulmonar în afara celui cu celule mici, după eşecul chimioterapiei

75 mg/m^2, IV, administrat în timp de 1 h, la 3 săptămâni.

La cei ce apare toxicitate, se întrerupe tratamentul până la dispariţia aces-

tora. Se reîncepe cu 55 mg/m².

Întrerupeți definitiv dacă pacientul prezintă neuropatie periferică de grad III sau mai mult.

Cancer pulmonar în afara celui cu celule mici, fără chemoterapie anterioară

75 mg/m² IV în timp de 1 h, imediat urmat de cisplatin, 75 mg/m² adminsitrat timp de 30-60 min, la fiecare 3 sapt.

La cei cu cel mai scăzut nivel plachetar în timpul terapiei percedente sub 25000 celule/mm³, la cei cu neutropenie febrilă și la cei cu toxicitate nonhematologică, se reduce doza de docetaxol în ciclurile următoare la 65%. Dacă este necesară o nouă reducere se administrează 50%.

SUPRADOZARE

Simptome: supresia maduvei hematopoietice, neurotoxicitate.

Tratament: nu se cunoaste antidotul specific. Monitorizarea SV. Administrarea de factori de stimulare a granulocitelor cât de repede posibil după descoperirea supradozării. Tratament simptomatic.

EFECTE ADVERSE

SNC: parestezii, durere, astenie.

CV: tahicardie sinusală, hipotensiune, **aritmii**, retenție de fluide.

GI: G&V, diaree, stomatită, constipație.

Hematologice: **depresia măduvei osoase, infecții.**

Altele: reacții de hipersensibilitate, mialgii, artralgii, alopecie.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice, istoric de chimioterapie cu compuși pe bază de platină.

Pentru reducerea severității retenției de fluide și a reacțiilor de hipersensibilitate, se administrează corticosteroizi PO (de ex. dexametazonă, 16 mg/zi) timp de 5 zile, începând cu o zi înainte de terapie.

Reacții severe de hipersensibilitate (hipotensiune, bronhospasm, rash generalizat, eritem) sunt posibile la pacienții la care s-a adminsitrat dexametazonă.

Retenția severă de lichide este o posibilitate, indiferent de tratamentul cu dexametazonă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectul și toxicitatea: *ciclosporina, ketoconazol, eritromicina, troleandomicina*; evitați asocierea.

Imunosupresie: *vaccinuri cu virusuri vii*; evitați adminsitrarea la interval mai mic de 3 luni.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați antecedentele administrării medicamentului și episoadelor de hipersensibilitate.
- Evaluați medicamentele indicate pentru a preveni interacțiunile nefavorabile.
- Monitorizați funcția hepatică și HLG.
- Medicamentul produce supresia măduvei hematogene. Cel mai scăzut nivel: 8 zile.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Poate apare rash în prima săptămână de la începerea tratamentului; de obicei se remite.
- Așteptați-vă la căderea părului.
- Anunțați apariția efectelor adverse, infecțiilor, febrei, sau a altor boli.
- Evitați aglomerațiile și persoanele cu boli contagioase.

Dolasetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic, antagonist 5-HT_3

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: ***Anzemet®***

Mod de acțiune

Antagonist selectiv al receptorilor serotoninergici 5-HT_3, ce previne greața și vărsăturile. Poate determina și prelungirea acută și de obicei reversibilă a intervalelor PR și QT, lărgirea complexului QRS.

Farmacicinetica

	Debut	Vârf	T ½
PO	Rapid	1-2 h	3,5-5 h
IV	Imediat	Sf. perf.	

Indicații

Profilaxia G&V asociate chimioterapiei emetogene (inclusiv cisplatin în doze mari). Profilaxia G&V postoperatorii.

Contraindicații

Hipersensibilitate

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 20 mg/mL. Comprimate: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Prevenirea G&V în chimioterapie

Adulți: 100 mg cu 1 h înainte de chimioterapie.

Copii, 2-16 ani: 1,8 mg/kg cu 1 h înainte de chimioterapie, până la maxim 100 mg

Prevenirea G&V postoperator

Adulți: 100 mg cu 2 h înainte de intervenție.

Copii, 2-16 ani: 1,2 mg/kg cu 2 h înainte de intervenție, maxim 100 mg.

IV

Prevenirea G&V în chimioterapie

Adulți: 1,8 mg/kg doză unică 30 min înainte de tratament, sau doză fixă de 100 mg administrată în 30 sec.

Copii, 2-16 ani: 1,8 mg/kg doză unică 30 min înainte de tratament, maxim 100 mg.

Prevenirea G&V postoperatorii

Adulți: 12,5 mg, doză unică; copii, 2-16 ani: 0,35 mg/kg , maxim 12,5 mg. Pentru adulți și copii se administrează cu 15 min înainte de încetarea anesteziei, sau la instalarea simptomelor.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate, letargie.

CV: **aritmii**, modificări ECG, hipotensiune, tahicardie, hipertensiune, bradicardie.

GI: diaree, constipație, durere abdominală, anorexie.

GU: **retenție urinară**, oligurie.

Diverse: rash, **bronhospasm**.

Precauții

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, hipokaliemie, dezechilibre electrolitice; hipersensibilitate la ondansetron, granisetron.

Interacțiuni medicamentoase

Aritmii: ***antiaritmice***.

Cresc nivelele de dolasteron: ***cimetidina***.

Scad nivelele de dolasetron: ***rifampicina***.

Accentuează QT prelungit: ***tiazide, diuretice de ansă***.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați HLG, electroliți, magnezemia, ECG, statusul hidroelectrolitic.

Observații pentru pacient

- Anunțați apariția diareei, constipației, G&V, sau modificărilor respiratorii.
- Poate apare cefalee; puteți utiliza un analgezic.

Domperidonum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Domstal*, Motilium, Motilium lingual**

D

D

INDICAȚII

Simptomul dispeptic complex care este adesea asociat cu golire gastrică întârziată, reflux gastro-esofagian și esofagite: senzație de distensie epigastrică și abdominală, dureri la nivelul abdomenului superior; borborisme, eructații, flatulență; greață și vomă; arsuri cu sau fără regurgitarea conținutului gastric în gură.

Greață și vomă de origine funcțională, organică, infecțioasă sau dietetică, indusă de radioterapie sau medicație.

O indicație specifică este greața și voma provocată de antagoniști ai dopaminei, cum sunt cei folosiți în boala Parkinson (L-dopa și bromocriptină).

CONTRAINDICAȚII

La pacienții cu intoleranță cunoscută la acest medicament. Atunci când stimularea motilității gastrice poate fi periculoasă: hemoragie gastrointestinală, obstrucție mecanică sau perforație. La pacienții cu tumoare pituitară cu eliberare de prolactină (prolactinom).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Liofilizat oral: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, LIOFILIZAT

Dispepsie cronică

Adulți: 10 mg de 3 ori/zi, cu 15-30 minute înainte de mese și, dacă este necesar, încă un comprimat înainte de culcare.

Copii peste 5 ani: 2,5 mg/10 kg de 3 ori/zi, înainte de mese și, dacă este necesar, încă o dată seara înainte de culcare. Când rezultatele nu sunt satisfăcătoare, dozajul de mai sus poate fi dublat, atât la adulți cât și la copii.

Stări acute și subacute (în special greață și vomă)

Adulți: 20 mg de 3-4 ori/zi, înainte de mese și înainte de culcare.

Copii peste 5 ani: 5 mg/10 kg, de 3-4 ori/zi, înainte de mese și înainte de culcare.

EFECTE ADVERSE

Excepțional, au fost raportate crampe intestinale tranzitorii. **Fenomenele extrapiramidale** sunt rare la copii și excepționale la adulți. Poate induce o creștere a nivelului plasmatic al prolactinei. În cazuri rare, această hiperprolactinemie poate da naștere la fenomene neuro-endocrinologice ca galactoree și ginecomastie. De asemenea, au mai fost raportate cazuri rare de reacții alergice (mâncărimi sau urticarie).

PRECAUȚII

Când se administrează concomitent agenți antiacizi sau antisecretori, aceștia trebuie administrați după mese și nu înainte de masă, respectiv nu simultan cu domperidon.

Deoarece domperidonul este metabolizat în principal de ficat, trebuie folosit cu precauție la pacieții cu disfuncții hepatice.

În cazul administrărilor repetate, în afecțiunile renale frecvența dozării trebuie redusă la o dată sau de două ori pe zi (eventual mai puțin).

Donepezilum

Acțiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Aricept Evess, Aricept®, Donepezil, Donesyn, Yasnal**

MOD DE ACȚIUNE

Cauza bolii Alzheimer poate fi scăderea funcției colinergice. Donepezil este un inhibitor de colinesterază și își manifestă efectul prin creșterea nivelelor de acetilcolină. Nu există dovezi ca ar interveni în procesul de demență.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	70 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul demenței ușoare și moderate din boala Alzheimer.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament sau la derivați de piperidină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg. Comprimate orodispersabile: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, COMPRIMATE ORODISPERSABILE

Boala Alzheimer

Inițial: 5 mg; dozele de 10 mg nu au eficacitate mai mare decât cele de 5 mg; uneori, este totuși preferată doza de 10 mg. Nu se crește doza la 10 mg decât după tratamentul cu 5 mg/zi timp de 4-6 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: criză colinergică caracterizată prin: G&V severe, salivație, transpirații, bradicardie, hipotensiune, depresie respiratorie, colaps, convulsii, slăbiciune musculară (poate avea risc vital dacă implică musculatura respiratorie).

Tratament: atropină sulfat în doză inițială de 1- 2 mg IV, cu ajustarea dozelor următoare în funcție de răspuns. Măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, somnolență, cefalee, fatigabilitate, vise anormale, **sincopă, convulsii.**
CV: fibrilație atrială, hipo sau hipertensiune, bradicardie sinusală.
GI: G&V, anorexie, diaree.
GU: poliurie, ITU, incontinență.
Dermatologice: rash, bufeuri.
Musculoscheletice: crampe, artrită.
Respiratorii: rinită, ICRS, tuse, faringită.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, sindrom de sinus bolnav, istoric de ulcer, hemoragii GI, afecțiuni hepatice, obstrucție vezicală, astm, copii, convulsii, BPOC.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acțiunea *anticolinergicelor.*

Efect sinergistic: *succinilcolina, inhibitori de colinesterază, agoniști colinergici.*

Creșterea secreției de acid gastric: *AINS.*

Scad efectul donepezilului: *carbamazepina, dexametazona, fenitoina, fenobarbitalul, rifampicina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați statusul mental al pacienților.
- Investigați istoricul de astm sau BPOC.
- Efectuați ECG și analizele de laborator.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Se poate administra cu sau fără alimente.
- Anunțați apariția dificultăților de vorbire, pulsului neregulat, lipsa de răspuns sau agravarea simptomelor.

Dopaminum

Acțiune terapeutică: Agent dopaminergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Clorhidrat de dopamină, Dopamin**

MOD DE ACȚIUNE

Dopamina este precursorul epinefrinei în organism. Administrată exogen, produce stimularea directă a receptorilor beta-1 și stimularea variabilă (dependentă de doză) a receptorilor alfa

(vasoconstricţie periferică). Determină eliberarea norepinefrinei din depozite, rezultând creşterea contracţiei miocardice, a debitului cardiac, creşterea debitul sangvin renal şi excreţia de sodiu.

D

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 min	10 min	2 min	Sf. perf.

INDICAŢII

Şoc cardiogenic după IM, traume, septicemie endotoxică, chirurgie pe cord deschis, insuficienţă renală, decompensare cardiacă cronică (ICC).

Şanse mai mari de răspuns pozitiv îl au pacienţii ce nu au suferit modificări mari ale debitului urinar, funcţiei miocardice şi TA.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, fibrilaţie ventriculară, tahiaritmii, feocromocitom.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 5 mg/mL. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 200 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Şoc

Iniţial: 2-5 µg/kg/min; apoi creşteri cu câte 1-4 µg/kg/min la intervale de 10-30 min până la obţinerea răspunsului dorit.

Pacienţi în stare gravă

Iniţial: 5 µg/kg/min; apoi, se creşte cu câte 5-10 µg/kg/min până la 20-50 µg/kg/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, **ritm ectopic**, angină, QRS larg, vasoconstricţie periferică.

GI: G&V, diaree.

Dermatologice: **necroză, gangrenă.**

Respiratorii: dispnee.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, embolism arterial, afecţiuni vasculare periferice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizaţi la interval mai mic de 2 săptămâni de la administrarea *IMAO*; poate apare criză hipertensivă.

Bradicardie, hipotensiune: *fenitoina.*

Aritmii: *anestezice generale.*

Hipertensiune severă: *ergotamina.*

Scad acţiunea dopaminei: *beta-blocanţi, alfa-blocanţi.*

Cresc TA: *ocitocice.*

Cresc efectul presor: *antidepresive triciclice, IMAO.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi SV, diureza şi ECG; ajustaţi dozele pentru menţinerea TA la valorile dorite.
- Poate fi necesară monitorizarea presiunii venoase centrale şi a presiunii arterei pulmonare.
- Observaţi apariţia ritmurilor ectopice, a palpitaţiilor, anginei pectorale, vasoconstricţiei.

Teste de laborator: cresc catecolaminele urinare, glicemia.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează pentru ameliorarea funcţiei cardiace, a TA şi diurezei.
- Anunţaţi apariţia durerilor toracice, dispneei, cefaleei, durerii la locul injectării.

Dopegyt vezi Methyldopum

Dormicum® vezi Midazolamum

Dornaza alfa

Acțiune terapeutică: Fluidifiant al secreției bronșice
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Pulmozyme**

Mod de acțiune

Pacienții cu fibroză chistică (FC) prezintă secreții vâscoase în căile aeriene ceea ce contribuie la reducerea funcției pulmonare și agravarea infecțiilor. Aceste secreții conțin concentrații mari de ADN extracelular, eliberat de leucocitele degenerate ce se acumulează în urma infecțiilor. Dornaza alfa hidrolizează ADN-ul din sputa pacientului, reducând vâscozitatea sputei și reducând infecțiile.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	3-4 h	N/A	< 1 săpt.

Indicații

La pacienții cu FC în combinație cu alte medicamente pentru reducerea incidenței infecțiilor respiratorii ce necesită administrare parenterală de antibiotice.

Contraindicații

Sensibilitatea cunoscută la dornaza alfa sau produse din celulele ovariene a hamsterului de china.

Mod de prezentare

Soluție inhalatorie: 1 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE INHALATORIE

Fibroză chistică

Doză unică de 2,5 mg (2,5 mL)/zi folosind un nebulizator. Pacienții vârstnici sau cei cu FVC < 85% pot beneficia de 2 doze/zi.

Efecte adverse

Respiratorii: faringite, alterarea vocii, laringită, **apnee**, bronșiectazii, tuse, dispnee, **hemoptizie**, polipi nazali, pneumonie, **pneumotorax**, wheezing.
GI: **obstrucție intestinală.**
Sistemice: durere abdominală, astenie, febră, **sepsis**, scădere în greutate.
Diverse: conjunctivite, diabet zaharat, **hipoxie.**

D

Precauții

Siguranța și eficacitatea nu au fost demonstrate pentru uzul zilnic la pacienții cu FVC < 40%, sau pentru utilizarea mai mult de 12 luni.

Administrați cu prudență pe perioada lactației.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați hipesensibilitatea la produse derivate dein celule ovariene ale hamsterului de china.
- Monitorizați SV, testele funcționale pulmonare, caracteristicile respirației și sunetelor pulmonare.

Observații pentru pacient

- Medicamnetul se administrează prin inhalare cu ajutorul unui nebulizator special.
- Revedeți doza, frecvența și tehnica de inhalare.
- Se face igiena dispozitivului și igiena bucală după fiecare folosire.
- Este necesară continuarea celorlalte tratamente pentru FC, cum ar fi antibioticele, bronhodilatatoarele, corticosteroizii orali sau inhalatori, suplimentele enzimatice, vitaminele sau analgezicele.
- Anunțați apariția simptomelor ce necesită intervenții de urgență: rash sever, detresă respiratorie, febră.
- Invățati persoanele apropiate metode de resuscitare.

D

Dorzolamidum

Acțiune terapeutică: Antiglaucomatos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Trusopt**

Mod de acțiune

Scade secreția umorii apoase prin inhibarea anhidrazei carbonice. Medicamentul poate ajunge în circulația sistemică, de unde se excretă prin urină. Medicamentul și metaboliții săi se acumulează și în hematii.

Indicații

Presiune intraoculară crescută la pacienții cu hipertensiune oculară sau glaucom cu unghi deschis.

Contraindicații

Utilizarea în insuficiența renală gravă (C_{CR} < 30 mL/min) și la purtătorii de lentile de contact moi deoarece conservantul poate fi absorbit de lentile. Lactația.

Mod de prezentare

Soluție oftalmică: 2%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Presiune intraoculară crescută

Adulți: 1 pic în ochiul afectat de 3 ori/zi.

Efecte adverse

Oftalmice: conjunctivite, reacții palpebrale, keratite bacteriene, arsuri oculare, **keratită punctiformă**, reacții alergice, tulburări de vedere, fotofobie, iridociclită.

Altele: **modificări în echilibrul acido-bazic și hidroelectrolitic**, cefalee, astenie.

Precauții

Dorzolamida este o sulfonamidă și poate cauza reacții sistemice ale sulfonamidelor.

Se utilizează cu prudență în insuficiența renală.

Nu se recomandă administrarea concomitentă cu inhibitori de anhidrază carbonică.

Pacienții în vârstă pot avea sensibilitate crescută la medicament.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați caracteristicile simptomelor oculare și presiunea intraoculară.
- Evaluați sensibilitatea la sulfonamide sau insuficiența renală.

Observații pentru pacient

- Nu atingeți picurătorul de ochi, tegumentele înconjurătoare sau orice alt obiect deoarece se poate contamina și favoriza infecțiile.
- Anunțați apariția efectelor adverse.
- Poate fi administrat cu alte medicamente topice la interval de 10 min.
- Nu se administrează picăturile peste lentilele de contact.

Doxazosinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv cu acțiune periferică
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **ALS-Doxazosin, Aniprosin, Cardura XL, Doxazosin, Doxazosin AL, Kamiren®, Kamiren XL, Magurol, Zoxon**

Mod de acțiune

Blocant alfa-1 adrenergic, scade rezistența vasculară, cu scăderea consecutivă a TA.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-3 h	22 h	N/A

Indicații

HTA, singur sau în combinație cu diuretice, inhibitori ECA, beta-blocanți.

Hipertrofie prostatică benignă, cu sau fără HTA.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la prazosin sau terazosin.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 4 mg. Comprimate eliberare modificată: 4 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Adulţi: iniţial, 1 mg o dată pe zi seara la culcare; apoi, în funcţie de răspuns (TA în ortostatism după 2-6 h şi 24 h de la administrarea dozei), doza poate fi crescută la 2 mg/zi.

Pentru a controla nivelul TA pot fi necesare maxim 16 mg/zi.

Hiperplazia benignă a prostatei

Iniţial: 1 mg o dată pe zi.

Întreţinere: în funcţie de simptome şi evoluţie, doza poate fi crescută la 2 mg/zi şi apoi la 4-8 mg o dată pe zi (doza maximă recomandată). Se recomandă pentru titrare intervale de 1-2 săptămâni.

Supradozare

Simptome: hipotensiune.

Tratament: lichide IV.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, letargie, anxietate, depresie, vertij, fatigabilitate, astenie.

CV: palpitaţii, hipotensiune ortostatică, tahicardie, edeme, **aritmii**, dureri toracice.

ORL: epistaxis, tinitus, xerostomie, faringite, rinite.

GI: G&V, diaree, constipaţie, durere abdominală.

GU: incontinenţă urinară, poliurie, **priapism**.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, afecţiuni hepatice.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Determinaţi dacă există terapii anterioare sau alergie la prazosin sau terazosin; derivaţi de chinazolină.
- Evaluaţi TA ortostatică.
- În hipertrofia prostatică, determinaţi gradul afectării.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul în fiecare zi; nu întrerupeţi brusc terapia.
- Puteţi administra prima doză seara la culcare pentru a minimiza efectele adverse.
- Înregistraţi valorile TA şi ale greutăţii; observaţi tumefierea mâinilor / picioarelor.
- Pentru a preveni scăderea TA, ridicaţi-vă încet; hipotensiunea poate apare la 2-6 h după administrarea dozei.
- Evitaţi conducerea autovehiculelor şi efectuarea unor activităţi cu risc timp de 24 h după administrarea primei doze, până la epuizarea efectelor.
- Anunţaţi efectele adverse sau lipsa ameliorării S&S după câteva săptămâni de terapie deoarece dozele trebuiesc ajustate.

Doxepinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv triciclic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Doxepin**

Mod de acţiune

Blochează recaptarea norepinefrinei şi serotoninei în terminaţiile nervoase, crescând acţiunea acestor substanţe în celula nervoasă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4 h	8-25 h	N/A

D

INDICAŢII

Pacienţi cu depresie şi anxietate.

Depresie sau anxietate determinate de o boală organică sau alcoolism.

Tulburări psihotice depresive asociate cu anxietate, inclusiv depresie involuţională şi tulburări maniaco-depresive.

Depresie sau anxietate asociate unei boli organice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la antidepresive triciclice, retenţia urinară, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DRAJEURI

Antidepresiv, anxietate sau depresie uşoară până la moderată

Adulţi, iniţial: 25 mg de 3 ori pe zi (până la 150 mg administrate seara la culcare); apoi, ajustaţi doza în funcţie de răspuns (doza optimă uzuală: 75-150 mg/zi).

Pacienţi vârstnici, iniţial: 25-50 mg/zi; doza poate fi crescută în funcţie de toleranţă şi necesităţi.

Simptome severe

Iniţial: 50 mg de 3 ori pe zi; apoi se creşte treptat la 300 mg/zi.

Simptome emoţionale cu boală organică

25-50 mg/zi.

Antipruriginos

10-30 mg seara la culcare.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, fatigabilitate, insomnie, coşmaruri, accentuarea simptomelor psihiatrice, parestezii.

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitaţii, **aritmii**.

Oftalmice: tulburări de vedere, midriază, **oftalmoplegie**.

GI: diaree, xerostomie, G&V, **ileus paralitic**, creşterea apetitului, crampe, discomfort epigastric, icter, **hepatită**, stomatită, constipaţie.

GU: **retenţie urinară, insuficienţă renală acută.**

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, transpiraţii, prurit, fotosensibilitate.

PRECAUŢII

Sarcina, pacienţi cu risc de suicid, vârstnici, convulsii, lactaţia.

Efectul antianxios apare rapid; totuşi sunt necesare 2-3 săptămâni pentru a observa efectele antidepresive optime.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea efectului hipertensiv: *clonidina, epinefrina, norepinefrina*.

Cresc efectul doxepinei: *cimetidina, fluoxetina, sertralina*.

Accentuează deprimarea SNC: *alte deprimante SNC*.

Criză hiperpiretică, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinaţi tipul, debutul şi caracteristicile simptomelor.
- Efectuaţi examenul clinic şi determinaţi prezenţa altor factori declanşatori.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glicemia, fosfataza alcalină.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Efectele antidepresive apar în cel mult 3 săptămâni, iar cele anxiolitice apar imediat.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Evitaţi consumul de alcool şi alte deprimante SNC.
- Anunţaţi apariţia efectelor adverse şi lipsa răspunsului; respectaţi programul vizitelor medicale.

Doxiciclina vezi Doxycyclinum

Doxorubicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Adriablastină, Caelyx, Doxorubicin, Myocet, Sindroxocin®**

Mod de acțiune

Inhibă sinteza ADN; scade replicarea prin legarea de ADN ce duce la ruperea catenei; activ în oricare din fazele ciclului celular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2 h	12 min, apoi 3,3 h, apoi 29,6 h	24-36 h

Indicații

Doxorubicina convențională.

Leucemie limfoblastică acută, leucemie mieloidă acută, tumoră Wilms, sarcoame de țesut moale și osteogenice, neuroblastom, cancer de sân, ovare, plămâni, vezică urinară și tiroidă, limfoame (Hodgkin și non-Hodgkin), carcinom bronșic (în special tipul histologic cu celule mici) și carcinom gastric.

Doxorubicina lipozomală.

Sarcom Kaposi asociat SIDA la pacienții la care boala a progresat în prezența terapiei combinate precedente sau la cei care nu au tolerat o astfel de terapie. Tratament de linia a treia la femeile cu cancer ovarian metastazat care nu au răspuns sau au recădere după chimioterapie cu cisplatin sau paclitaxel.

Contraindicații

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitate, lactația, infecții sistemice, afecțiuni cardiace.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 2 mg/mL. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 10 mg, 50 mg. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 2 mg/mL. Pulbere + amestec pentru concentrat pentru dispozitiv lipozom. pt. perf.: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IV

DOXORUBICINĂ CONVENȚIONALĂ

Adulți: 60-75 mg/m^2 ca injecție unică la intervale de 21 zile. Utilizați doza minimă la pacienții cu funcție inadecvată a măduvei (vârstnici, terapii anterioare, infiltrare neoplazică a măduvei).

Administrați doze mici la pacienții cu insuficiență hepatică, raportate la nivelul bilirubinei serice. Dacă nivelul bilirubinei este de 1,2-3 mg/100 mL, administrați 50% din doza uzuală; dacă este mai mare de 3 mg/100 mL, administrați 25% din doza uzuală.

DOXORUBICINĂ LIPOZOMALĂ

Sarcom Kaposi asociat SIDA

Adulți: 20 mg/m^2 în 30 min administrate la intervale de 3 săptămâni, cât timp pacientul răspunde satisfăcor la terapie și tolerează medicamentul. La pacienții cu insuficiență hepatică, utilizați aceeași schemă de terapie.

Carcinom ovarian metastazat

50 mg/m^2 la o rată inițială de 1 mg/min. Dacă nu apar reacii adverse, creșteți rata de administrare pentru a perfuza medicamentul într-o oră.

Supradozare

Simptome: stomatită, esofagită, leucopenie, trombocitopenie, pancitopenie. În supradozarea de lungă durată: risc crescut de cardiomiopatie și ICC ulterioară.

Tratament: dacă pacientul prezintă mielosupresie, pot fi necesare administrarea de antibiotice și tranfuzarea de plachete și granulocite. Tratament simptomatic al esofagitei și stomatitei. Tratamentul ICC cu preparate digitalice, diuretice, vasodilatatoare

periferice.

Efecte adverse

CV: creşterea TA, tahicardie sinusală, **ESV**, durere toracică, bradicardie.

GI: G&V, anorexie, mucozită, **hepatotoxicitate.**

GU: impotenţă, sterilitate, amenoree, ginecomastie, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie,** anemie.

Dermatologice: rash, necroză la locul injectării, dermatită, alopecie reversibilă, celulită, tromboflebită la locul injectării.

Precauţii

Afecţiuni renale, hepatice, cardiace; gută, depresia măduvei osoase (severă).

Doxorubicina convenţională.

Extravazarea determină local necroză tisulară severă. Nu administraţi IM sau SC.

Toxicitatea miocardică, potenţial inductoare de ICC, poate apare fie în timpul terapiei, fie la după luni sau ani de la încheierea terapiei. Riscul de ICC creşte rapid în paralel cu creşterea dozei cumulative totale de doxorubicină peste 450 mg/m^2.

Toxicitatea poate apare şi la doze cumulative mai mici la cei cu iradiere mediastinală anterioară, boală cardiacă preexistentă sau la cei cu terapie concomitentă cu ciclofosfamidă.

Copiii prezintă risc crescut de dezvoltare întârziată a cardiotoxicităţii.

Reduceţi dozele la pacienţii cu insuficienţă renală.

Poate apare mielosupresie severă.

Doxorubicina lipozomală

Doza totală de aprox. 550 mg/m^2 poate determina toxicitate miocardică ireversibilă severă şi ICC întârziată, frecvent neresponsivă la terapia suportivă.

Administrarea anterioară de antraciclină sau antracendione impune utilizarea unei doze totale mai mici de doxorubicină pentru a evita apariţia cardiotoxicităţii.

Cardiotoxicitatea poate apare şi la doze cumulative mai mici la cei cu iradiere mediastinală anterioară sau la cei cu terapie concomitentă cu ciclofosfamidă.

Administraţi doxorubicină lipozomală la pacienţii cu istoric de boală CV numai dacă beneficiile depăşesc riscurile.

Substituirea accidentală a doxorubicinei convenţionale cu cea lipozomală determină efecte adverse severe.

La unii pacienţi trataţi cu doxorubicină lipozomală pot apare reacţii acute asociate perfuzării (inclusive flush, dispnee, edem facial, cefalee, frisoane, dureri lombare, senzaţie de constricţie toracică), hipotensiune. La majoritatea pacienţilor, aceste simptome dispar pe parcursul a câtorva ore după întreruperea administrării. La unii pacienţii, reacţiile dispar după reducerea ratei de perfuzare.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu colită necrozantă.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *alte antineoplazice sau radioterapie, mercaptopurine.*

Cresc riscul de cistită hemoragică, toxicitate cardiacă: *ciclofosfamida.*

Scad răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii.*

Hipersensibilitate: *mercaptopurine.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi prezenţa aritmiilor cardiace, a subdenivelărilor ST, tahicardiei sinusale şi/sau dispneei ce indică toxicitate cardiacă.
- Pentru a preveni cardiomiopatia indusă medicamentos, administraţi dexrazoxan.
- Monitorizaţi pentru ICC cu debut tardiv (până la 6 luni).
- Administraţi antiemetice cu 30-45 min înaintea terapiei şi la nevoie.
- Monitorizaţi SV, aportul şi eliminările; sfătuiţi pacientul să consume 2-3 L lichide zilnic.
- Anticipaţi administrarea allopurinolului şi alcalinizarea urinii pentru a reduce formarea calculilor uraţi.
- Monitorizaţi HLG, acidul uric, testele funcţionale hepatice şi renale; me-

dicamentul poate determina toxicitate granulocitară. Valoarea minimă: 10-14 zile; recuperare: 21 zile.

Teste de laborator: creşte acidul uric.

Observaţii pentru pacient

- Medicaţia poate reactiva leziunile anterioare determinate de radioterapie (ex. eritem, edem, descuamare); acestea dispar după 7 zile.
- Consumaţi 2-3 L de lichide zilnic.
- Evitaţi consumul de alimente ce conţin acid citric, preparatele fierbinţi sau uscate, solide.
- Poate determina hiperlacrimaţie.
- Urina are culoarea roşu-brună timp de 1-2 zile; nu vă alarmaţi, nu este sânge.
- Paturile unghiale îşi pot modifica culoarea. Părul va începe să crească din nou, după 2-3 luni de la sfârşitul terapiei.
- Anunţaţi simptomele pseudogripale; pot reprezenta semne ale mielosupresiei severe.
- Evitaţi vaccinarea.
- Utilizaţi mijloace contraceptive în timpul şi 4 luni după terapie.
- Anunţaţi ulceraţiile cavităţii bucale; inflamaţia poate apare la 5-10 zile după administrarea dozei şi durează 3-7 zile.
- Pentru a ameliora simptomele, acordaţi atenţie specială igienei orale.

Doxycyclinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, tetraciclină

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Doxiciclină, Unidox Solutab, Vibramycin D®**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza şi fosforilarea proteică în microorganisme legându-se de subunitatea 30S ribozomală şi revesibil de subunitatea 50S ribozomală; bacteriostatic.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,5-4 h	15-25 h	N/A

D

Indicaţii

Microorganisme gram-negative, inclusiv: Haemophilus ducreyi, Francisella tularensis, Yersenia pestis, Bartonella bacilliformis, Campylobacter fetus, Vibrio cholerae, Brucella sp. (cu streptomicină). Rickettsiae (ex. febra tifoidă şi grupul paratifoid, febra Q).

Mycoplasma pneumoniae (ex. infecţii ale tractului respirator).

Chlamydia trachomatis (ex. limfogranulom veneric, trahom, conjunctivită cu incluzii, infecţii uretrale, endocervicale sau rectale necomplicate).

Chlamydia psittaci (psittacoză).

Borellia recurrentis (ex. febra recurentă).

Ureaplasma urealyticum (ex. uretrita nongonococică).

Pentru următoarele infecţii, după efectuarea antibiogramei: Escherichia coli, Enterobacter aerogenes, Acinetobacter sp., Haemophilus influenzae (ex. infecţii ale tractului respirator), Klebsiella sp. (ex. infecţii ale tractului respirator şi urinar), Streptococcus pneumoniae (ex. infecţii ale tractului respirator superior) şi Shigella sp.

Terapie alternativă pentru următoarele infecţii atunci când penicilina este contraindicată: gonoreea necomplicată determinată de Neisseria gonorrhoeae, sifilis determinat de Treponema pallidum, framboesie determinată de Treponema pertenue, listerioză determinată de Listeria monocytogenes, infecţia Vincent determinată de Fusobacterium fusiforme, actinomicoza determinată de Actinomyces israelii şi infecţiile determinate de Clostridium

sp.

Adjuvant la amoebicidelor în tratamentul amoebiazei intestinale acute.

Terapie adjuvantă pentru acnee severă.

D

Reduce incidenţa progresiei antraxului (inclusiv antrax inhalat) după expunerea la aerosoli de Bacillus anthracis.

Profilaxia malariei determinate de Plasmodium falciparum pe termen scurt (mai puţin de 4 luni) la călătorii în zonele cu tulpini rezistente la clorochină şi / sau pirimetamin- sulfadoxină.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea la tetracicline, copii < 8 ani.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Comprimate dispersabile: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

Infecţii

Adulţi: prima zi, 100 mg la fiecare 12 h; întreţinere: 100-200 mg/zi, în funcţie de severitatea infecţiei.

Copii, cu vârsta mai mare de 8 ani (45 kg sau mai puţin): prima zi, 4,4 mg/kg în 1-2 doze; apoi, 2,2-4,4 mg/kg/zi în doze divizate în funcţie de severitatea infecţiei.

Copiii cu greutatea peste 45 kg primesc doza pentru adulţi.

Boala Lyme

Doză unică PO de 200 mg în 72 h.

Gonoree necomplicată la adulţi (cu excepţia infecţiei anorectale la bărbaţi)

100 mg de 2 ori/zi timp de cel puţin 7 zile. Alternativ, 300 mg imediat urmată (într-o oră) de 300 mg.

Uretrita nongonococică

100 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Sifilis, fază incipientă (primar sau secundar)

100 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni.

Sifilis, cu durata mai mare de 1 an

100 mg de 2 ori/zi timp de 4 săptămâni.

Infecţii uretrale, endocervicale sau rectale necomplicate la adulţi determinate de C. trachomatis

100 mg de 2 ori/zi, cel puţin 7 zile.

Epididimo-orhita acută determinată de N. gonorrhoeae sau C, trachomatis

100 mg de 2 ori/zi, cel puţin 10 zile.

Profilaxia malariei

Adulţi: 100 mg PO o dată pe zi. Iniţiaţi terapia cu 1-2 zile înainte de a călători în zona endemică şi continuaţi în timpul călătoriei şi 4 săptămâni după întoarcere.

Antrax, toate formele

Adulţi: 100 mg la fiecare 12 h timp de 60 zile.

Copii: 2,2 mg/kg la fiecare 12 h timp de 60 zile pentru copiii cu greutatea sub 45 kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră.

CV: **pericardită.**

ORL: disfagie, glosită, candidoză orală.

GI: G&V, dureri abdominale, diaree, anorexie, enterocolite, **hepatotoxicitate**, crampe abdominale, arsuri gastrice, stomatită.

Hematologice: eozinofilie, **neutropenie**, trombocitopenie, **anemie hemolitică.**

Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate, pigmentare crescută, dermatită exfoliativă, prurit, **angioedem.**

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice, lactaţia.

Profilaxia malariei se începe cu 1-2 zile înaintea călătoriei, în timpul acesteia şi timp de 4 săptămâni după părăsirea zonei cu malarie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul doxiciclinei: *antiacide, $NaHCO_3$, produse lactate, fier, kaolin/pectin, barbiturice, carbamazepina, fe-*

nitoina, cimetidina, sucralfat, colestiramina, colestipol, rifampicina, bismut.

Efect crescut: *warfarina.*

Efecte scăzute: *peniciline, contraceptive orale, digoxin.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Când este indicat, prelevaţi culturi.
- Verificaţi dacă există reacţii de hipersensibilitate şi data expirării deoarece tetraciclinele expirate sunt nefrotoxice.

Teste de laborator: creştere falsă a catecolaminelor urinare, ALT, AST.

Observații pentru pacient

- Medicamentul poate fi luat în timpul mesei; luaţi capsulele împreună cu un pahar plin cu apă pentru a preveni ulceraţiile esofagiene şi staţi ridicat timp de 45 min.
- Evitaţi expunerea directă la soare şi purtaţi îmbrăcăminte care să vă protejeze precum şi ochelari de soare atunci când vă expuneţi.
- În BTS, este recomandat ca partenerul să fie testat şi tratat. Până la clarificarea situaţiei, utilizaţi prezervative.
- Luaţi întrega doză prescrisă; nu opriţi tratmentul dacă simptomele dispar.
- Anunţati efectele adverse sau lipsa răspunsului la tratament.

Drotaverinum

Acţiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **No-Spa®, No-Spa® Forte, Spasmocalm**

Indicații

Spasme ale musculaturii netede în afecţiuni cu origine biliară: colecistolitiază, colangiolitiază, colecistită, pericolecistită, colangită, papilită.

Spasme ale musculaturii tractului urinar: nefrolitiază, ureterolitiază, pielită, cistită, tenesme vezicale.

Ca adjuvant în spasme ale musculaturii netede a tractului GI (ulcer gastric şi duodenal, gastrită, enterită, colită, spasmul cardiei şi pilorului, sindromul colonului iritabil, constipaţie spastică şi meteorism, pancreatită); în boli ginecologice (dismenoree, anexită, dureri atroce în timpul travaliului, contracţii tetanice uterine, avort iminent); în dureri de cap de origine vasculară (migrene).

Contraindicații

Insuficienţă hepatică, renală şi cardiacă severe.

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg, 80 mg. Soluţie injectabilă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SOLUŢIE INJECTABILĂ

Doza uzuală pentru adulţi este de 40-240 mg zilnic (2-4 mL de 1-3 ori) SC sau IM, sau 120- 240 mg (1-2 comprimate de 3 ori/zi) per os. În cazul unor colici acute, se administrează 40-80 mg (2-4 mL) IV.

Pentru copii între 1-6 ani, doza zilnică este 40-120 mg (câte 1/2-1 comprimat de 2-3 ori pe zi); peste 6 ani, 80-200 mg (1 comprimat de 2-5 ori pe zi).

Efecte adverse

Uzuale: dureri de cap, ameţeală, greaţă, palpitaţii, hipotensiune.

Precauții

Trebuie administrat cu grijă în caz de hipotensiune.

Medicamentul va fi administrat parenteral numai pacienţilor aflaţi în poziţie culcată.

Poate provoca tulburări GI la pacienţii suferinzi de intoleranţă la lactoză (datorită conţinutului de lactoză al comprimatului).

Interacţiuni medicamentoase

Scăderea efectului antiparkinsonian, agravarea rigidităţii şi a tremorului: *levodopa*.

D

Drotrecoginum alfa

Acţiune terapeutică: Antitrombotic, enzimă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Xigris**

Mod de acţiune

Drotrecogin alfa este proteina C activată umană recombinată. Proteina C activată exercită efect antitrombotic prin inhibarea factorilor Va şi VIIIa. Poate exercita de asemenea un efect antiinflamator

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Minute	Sf. perf.	N/A	N/A

Indicaţii

Reduce mortalitatea la adulţii cu sepsis asociat cu disfuncţia acută de organ ce au risc crescut de deces.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hemoragii interne active, intervenţii chirurgicale intraspinale, neoplasm SNC, colită ulcerativă, enterită, afecţiuni hepatice, hipocoagulare, AVC hemoragic, cateter epidural, embolism/trombolism/hemoragie cerebrală, intervenţie chirurgicală majoră recentă, traumatism.

Mod de prezentare

Pulbere pentru solutie perfuzabilă: 5 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

IV

Sepsis IV, la o rată de perfuzie de 24 µg/kg/h pe o durată totală de 96 h. Nu ajustaţi doza în funcţie de parametrii clinici sau de laborator. Dacă perfuzarea este întreruptă, reluaţi la o rată de perfuzare de 24 µg/kg/h.

Efecte adverse

Hematologice: scăderea hematocritului, **hemoragii.**

Sistemice: **hemoragii GI, GU, intracraniene, intraabdominale, intratoracice, retroperitoneale.**

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie drotrecogin alfa la pacienţii la care există una sau mai multe din următoarele situaţii:

- Primeşte concomitent terapie cu heparină (15 sau mai multe unităţi/kg/h)
- Număr de plachete < 30000 x 106, chiar dacă numărul de plachete este crescut după transfuzii
- Timp de protrombină-(INR) > 3
- La 6 săptămâni după sângerare GI
- La 3 zile după terapie trombolitică
- La 7 zile de la terapia cu anticoagulante orale sau inhibitori de glicoproteină IIb/IIIa
- La 7 zile după tratament cu aspirină, > 650 mg/zi sau alt inhibitor plachetar
- La 3 luni de la AVC ischemic
- Malformaţii arteriovenoase intracraniene sau anevrism
- Diateză hemoragică cunoscută
- Boală hepatică cronică severă
- Orice altă afecţiune în care hemoragia constituie un risc important sau poate fi dificil de controlat datorită localizării.

Nu măriţi doza şi nu administraţi în bolus.

Întrerupeţi imediat perfuzia dacă apare sângerare importantă.

Întrerupeţi cu 2 h înainte de efectuarea unei proceduri chirurgicale invazive sau a unei proceduri cu risc inerent de sângerare.

După obţinerea unei hemostaze adecvate, terapia cu drotrecogin alfa poate fi reluată după 12 h de la orice intervenţie invazivă majoră sau chirurgicală şi imediat după proceduri mai puţin invazive necomplicate.

Interacţiuni medicamentoase

Risc crescut de hemoragii: *aspirina, indometacin, fenilbutazonă, anticoagulante, trombolitice, inhibitori ai glico-*

proteinei IIb/IIIa.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi SV, culturile, HLG, PT/INR, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Sepsisul predispune pacientul la coagulopatie asociată cu prelungirea PTT/PT.
- Drotrecogin alfa poate modifica PTT, astfel încât acest test devine nesigur pentru evaluarea coagulopatiei.

Testele de laborator: prelungeşte APTT. Interferă cu testele de determinare a factorilor VIII, IX şi XI (valorile obţinute sunt mai mici decât cele reale).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Pacienţii cu sepsis sever (infecţie hematogenă) şi insuficienţă de organ pot prezenta numeroase efecte adverse cu risc vital; predispun aceşti pacienţi la un risc înalt de deces.
- Beneficiile trebuie să depăşească evident riscurile atunci când această terapie este selectată.

Dulcolax® vezi Bisacodylum

Dulcopic® vezi Natrii picosulfas

Duloxetinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Ariclaim, Cymbalta, Xeristar, Yentreve**

MOD DE ACŢIUNE

Nu este pe deplin cunoscut; poate acţiona prin potenţarea activităţii serotoninergice şi noradrenergice la nivelul SNC. În cadrul studiilor duloxetina s-a dovedit a fi un inhibitor potent al recaptării serotoninei şi norepinefrinei.

INDICAŢII

Tulburarea depresivă majoră, durere neuropată asociată neuropatiei diabetice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la medicament, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Capsule gastrorezistente: 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Depresie

Adulţi: 20 mg de 2 ori pe zi; dacă este necesar se poate creşte doza la 30 mg de 2 ori/zi.

Neuropatia diabetică

Adulţi: 60 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, anxietate, ameţeli, tremor, fatigabilitate, scăderea apetitului, scădere ponderală.
CV: **tromboflebită**, edeme periferice.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: constipaţie, diaree, disfagie, G&V, anorexie, xerostomie, colită, gastrită.
GU: tulburări de ejaculare, ezitare la urinare, întârzierea ejaculării, disfuncţii erectile.
Dermatologice: fotosensibilitate, transpiraţie excesivă.

PRECAUŢII

Sarcina, stările maniacale, lactaţia, copii, vârstnici, hipertensiunea, afecţiunile cardiace, glaucom cu unghi îngust, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, afecţiuni convulsive.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertermie, rigiditate, fluctuaţii rapide ale SV, modificarea statusului mental, sindrom neuroleptic malign: *IMAO*; coadministrarea la un interval mai scurt de 14 zile de la administrarea IMAO este contraindicată.

Accentuează deprimarea SNC: *opioide, antihistaminice, sedative / hipnotice.*

Cresc acţiunea duloxetinei: *inhibitori CYP1A2 (fluvoxamina, quinolone); CYP2D6 (fluoxetina, chinidina, paroxetina).*

Index terapeutic îngust: *medicamente metabolizate extensiv de către CYP2D6 (flecainida, fenotiazine, propafenona, antidepresive triciclice, tioridazina).*

Cresc ALT, bilirubina: *alcool.*

D

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi TA în orto şi clinostatism, pulsul la fiecare 4 h; dacă TA sistolică scade cu 20 mmHg, încetaţi administrarea medicamentului.
- Evaluaţi SV la fiecare 4 h la pacienţii cu afecţiuni cardiovasculare.
- Evaluaţi testele hepatice: AST, ALT, bilirubina.
- Evaluaţi săptămânal greutatea corporală; pot apare edeme periferice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se va distribui în cantităţi mici, în special la începutul terapiei datorită riscului crescut de suicid.
- Aveţi grijă la efectuarea activităţilor cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor. Medicamentul poate provoca letargie, sedare sau tulburări de vedere.
- Evitaţi consumul de alcool pe durata terapiei. Evitaţi administrarea IMAO sau a altor deprimante SNC.
- Nu încetaţi brusc administrarea medicamentului după administrarea pe termen lung; pot apare G&V, cefalee, stare de rău.
- Poate apare fotosensibilitate. Utilizaţi creme de protecţie solară şi îmbrăcăminte protectoare.
- Înghiţiţi comprimatele întregi fără a le zdrobi sau mesteca. Lu le amestecaţi în mâncare şi nu le dizolvaţi în lichide.
- Anunţaţi medicul dacă constataţi sau suspectaţi apariţia unei sarcini.

Duphalac® vezi Lactulosum

Duphaston® vezi Dydrogesteronum

Dutasteridum

Acţiune terapeutică: Inhibitor al hormonilor androgeni
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Avodart®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă competitiv conversia testosteronului la 5 alfa-dihidrotestosteron (DHT) de către 5 alfa- reductază. DHT dezvoltă şi creşte dimensiunile glandei prostatice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	Rapid	5 săpt.	2-3 h

INDICAŢII

Hipertrofia benignă simptomatică a prostatei la bărbaţii cu prostată mărită pentru ameliorare simptomatică, scăderea riscului de retenţie urinară acută şi scăderea riscului / necesităţii efectuării intervenţiei chirurgicale.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactaţia, femei, copii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 0,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Hipertrofia benignă de prostată

0,5 mg/zi cu sau fără alimente.

EFECTE ADVERSE

GU: scăderea libidoului, impotenţă, ginecomastie, tulburări de ejaculare (rar), mastalgii, **teratogeneză.**

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentraţia dutaseridului: *ritonavir, ketoconazol, verapamil, diltiazem, cimetidina, ciprofloxacin, inhibitori proteazici antiretrovirali, sau alte medicamente metabolizate de sistemul CYP3A4.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi simptomele tractului urinar pentru a exclude alte boli urologice.

• Observaţi rezultatele examinării prostatei.

• Evaluaţi iniţial / monitorizaţi PSA, tuşeul rectal şi testele funcţionale hepatice; evaluaţi disfuncţia hepatică.

Testele de laborator: scad nivelele PSA; creşte TSH.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi medicamentul o dată pe zi, conform prescripiei. Revedeţi prospectul pentru actualizări.

• Medicamentul determină reducerea dimensiunilor prostatei şi astfel reduce simptomele urinare.

• Volumul ejaculatului se poate reduce; s-ar părea că funcţia sexuală nu este afectată.

• Reacţiile adverse ale medicamentului (impotenţă, scăderea libidoului şi tulburări de ejaculare) pot scădea în intensitate pe parcursul terapiei.

• Poate determina mărirea sânilor, sâni dureroşi; anunţaţi dacă aceste simptome sunt persistente.

• Este necesar ca femeile să manevreze cu precauţie capsulele de dutasterid; dacă vin în contact cu capsule deschise, este necesară spălarea zonei de contact cu apă şi săpun.

• Femeile însărcinate sau cele care pot fi însărcinate nu ar trebui să manevreze capsulele de dutasterid datorită posibilităţii absorbţiei şi riscului potenţial pentru fătul masculin.

• Bărbaţii trataţi cu dutasterid nu trebuie să doneze sânge decât după 6 luni de la ultima doză.

Dydrogesteronum

Acţiune terapeutică: Progesteron
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Duphaston®**

D

INDICAŢII

În toate cazurile de insuficienţă endogenă de progesteron, şi anume: tulburări menstruale (dismenoree primară, hemoragie disfuncţională uterină, amenoree secundară), endometrioză, sindrom premenstrual, infertilitate şi avort habitual, terapie de substituţie hormonală (postmenopauză).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate faţă de unul dintre constituenţii medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Dismenoree

10 mg, de două ori pe zi, din ziua 5 până în ziua 25 a ciclului.

Endometrioză

10 mg, de două sau trei ori pe zi, din ziua 5 până în ziua 25 a ciclului, sau continuu.

Amenoree secundară

Un estrogen, o dată pe zi, din ziua 1 până în ziua 25 a ciclului, asociat cu 10 mg didrogesteron, de două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Hemoragie uterină disfuncţională

Pentru a opri hemoragia: 10 mg, de două ori pe zi, împreună cu un estrogen, o dată pe zi, timp de 5-7 zile; pentru a preveni hemoragia: un estrogen, o dată pe zi, pe toată durata ciclului, asociat cu 10 mg didrogesteron, de

două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Sindrom premenstrual

10 mg, de două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Infertilitate cauzată de insuficienţa luteală

Ameninţare de avort: 40 mg o dată, apoi 10 mg la 8 ore interval, până la dispariţia simptomelor; avort habitual: 10 mg, de două ori pe zi, până în săptămâna a 20-a de sarcină.

Infertilitate

10 mg, de două ori pe zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului.

Tratament de substituţie hormonală menopauză / postmenopauză

În combinaţie cu terapie estrogenică continuă: 10-20 mg didrogesteron, zilnic, în ultimele 12- 14 zile ale fiecărui ciclu de 28 zile; în combinaţie cu terapie estrogenică ciclică: 10-20 mg didrogesteron, zilnic, în ultimele 12-14 zile ale ciclului de terapie estrogenică.

EFECTE ADVERSE

GU: sângerare de privaţie.

Dynastat vezi Parecoxibum

Ebixa® vezi Memantinum

Econazolum

Acţiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Econ**

MOD DE ACŢIUNE

Acţionează prin alterarea structurii interne sau a permeabilităţii membranei celulare fungice. Are o activitate antifungică asupra unei variatăţi mari de fungi.

INDICAŢII

Tratamentul local al vulvovaginitelor candidozice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Ovule: 150 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

OVULE

În poziţie culcată, se introduce un ovul adânc în vagin, la culcare timp de 3 zile consecutive. Terapia se continuă şi pe durata menstruaţiei. Deşi 3 zile de administrare sunt de obicei suficiente, în unele cazuri poate fi necesar o a doua cură terapeutică.

EFECTE ADVERSE

GU: prurit vaginal, senzaţie de arsură locală, scurgeri vaginale.

Altele: crampe abdominale, cefalee.

PRECAUŢII

Dacă apare iritaţie sau sensibilitate locală crescută pe durata terapiei, încetaţi administrarea.

Pe durata terapiei se recomandă evitarea contactelor sexuale sau utilizarea prezervativului.

Edetamin® vezi Natrii calcii edetas

Eculizumabum

Acţiune terapeutică: Imunosupresor selectiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Soliris**

MOD DE ACŢIUNE

Eculizumab inhibă hemoliza vasculară terminală mediată de către complement la pacienţii cu hemoglobinurie nocturnă paroxistică.

Indicații

Reducerea hemolizei la pacienții cu hemoglobinurie paroxistică nocturnă.

Contraindicații

Infecții netratate cu Neisseria meningitidis, vaccinarea recentă împotriva Neisseria meningitidis.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 10 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Înainte de începerea terapiei cu eculizumab se administrează cu cel puțin 2 săptămâni înainte vaccinul meningococic și se respetcă apoi schema de vaccinare în vigoare. Eculizumab se administrează în perfuzie, 600 mg la fiecare 7 zile pe durata primelor 4 săptămâni, apoi 900 mg la a cincea doză și se continuă cu o doză de 900 mg la fiecare 14 zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate.
ORL: nazofaringită.
GI: greață, constipație.
Musculoscheletice: dureri lombare, mialgii.
Respiratorii: tuse, infecții de tract respirator, sinuzită.
Altele: infecții cu herpes simplex, durere în extremități, simptome gripale, febră, infecții virale.

Precauții

Medicamentul crește riscul de apariție al infecțiilor, în special cu bacterii încapsulate.

Utilizați medicamentul cu precauție la pacienții cu infecții sistemice.

Interacțiuni medicamentoase

Nu se cunosc.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați apariția semnelor incipiente ale infecției meningococice și investigați pacientul dacă se suspectează infecția; la nevoie se instituie tratamentul antibiotic.
- Monitorizați apariția hemolizei severe sau a altor reacții timp de cel puțin 8 săptămâni după întreruperea tratamentului.

Observații pentru pacient

- Deoarece medicamentul poate crește riscul apariției infecțiilor cu meningococ este necesară vaccinarea împotriva meningococului înaintea începerii terapiei și respectarea schemei de vaccinare după aceea.
- Dacă observați apariția semnelor și simptomelor unei infecții meningococice anunțați imediat medicul. Acestea pot include: confuzie, febră, rash cutanat, cefalee moderată sau severă cu rigiditatea gâtului sau a spatelui, dureri musculare severe cu simptome gripale, sensibilitate crescută la lumină.
- Luați medicamentul conform indicațiilor medicului fără a întrerupe tratamentul. Există riscul apariției hemolizei severe la întreruperea tratamentului fiind necesară monitorizarea timp de 8 săptămâni după aceea.

Efalizumabum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Raptiva®**

Mod de acțiune

Medicamentul determină și o creștere a numărului de leucocite, dublarea numărului de limfocite și creșterea numărului de eozinofile. Faza de platou se atinge după 4 săptămâni.

Indicații

În tratamentul psoriazisului scuamos moderat-sever cronic la adulții ce sunt candidați pentru terapia sistemică sau fototerapie.

E

Contraindicații

Alăptare. Asocierea cu alte medicamente imunosupresive. Administrarea de vaccinuri acelulare, cu tulpini vii și atenuate.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 100 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Psoriazis scuamos

Se administrează o doză unică de condiționare de 0,7 mg/kg, urmată de doze SC săptămânale de 1 mg/kg. Doza nu trebuie să depășească 200 mg.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

GI: G&V, creșterea testelor hepatice.

Dermatologice: acnee, psoriazis.

Hematologice: trombocitopenie, limfocitoză, leucocitoză, creșterea fosfatazei alcaline.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii.

Diverse: **infecții**, frisoane, durere, simptome pseudo-gripale, febră, dureri lombare, astenie, edeme periferice, hipersensibilitate.

Precauții

Siguranța și eficiența nu au fost evaluate pe o perioadă mai mare de un an.

A se administra cu precauție la vârstnici.

Nu au fost evaluate siguranța și eficiența la copii.

Evaluarea și controlul terapiei

- Se ia în calcul orice antecedent de neoplazie și orice risc de a dezvolta una.
- Se iau în calcul indicațiile de terapie, caracteristicile semnelor și simptomelor și alte medicamente testate.
- Se monitorizează hemoleucograma și funcția hepatică.
- Se evaluează reacțiile de hipersensibilizare.

Observații pentru pacient

- Medicamentul se administrează SC o dată pe săptămână pentru a controla leziunile psoriatice.
- Nu se utilizează alte terapii în timpul administrării acestui medicament.
- Se alternează locurile de injectare: abdomen, coapse, fese și brațe.
- Se aruncă soluția nefolosită.
- Pacientul care urmează tratament cu acest medicament poate deveni susceptibil la dezvoltarea de infecții și neoplazii.
- Se raportează orice echimoză, hemoragie, faringită, febră, frisoane, reacții adverse neobișnuite.
- Se practică contracepția. Se anunță dacă pacienta rămâne însărcinată în decurs de 6 săptămâni de la oprirea tratamentului și dacă pacienta însărcinată intenționează să urmeze o cură cu acest medicament.

Efavirenzum

Acțiune terapeutică: Antiviral, inhibitor non-nucleozidic de revers transcriptază

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Stocrin®, Sustiva**

Mod de acțiune

Se leagă direct de revers-transcriptază și blochează ARN, ADN.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-5 h	52-76 h	N/A

Indicații

În combinație cu alte medicamente antiretrovirale pentru a trata infecțiile HIV-1.

Contraindicații

Hipersensibilitatea

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 600 mg. Comprimate: 300 mg, 600 mg. Soluţie orală: 30 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţii HIV-1

Adulţi: 600 mg o dată pe zi, în combinaţie cu un ihibitor de protează sau un analog nucleozidic inhibitor de revers-transcriptază.

Copii, mai mari de 3 ani: 10- <15 kg: 200 mg o dată pe zi; 15- <20 kg: 250 mg o dată pe zi; 20- <25 kg: 300 mg o dată pe zi; 25- < 32,5 kg: 350 mg o dată pe zi; 32,5- <40 kg: 400 mg o dată pe zi; mai mult de 40 kg: 600 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, tulburări de concentrare, insomnie, vise anormale, depresie, cefalee, ameţeli.
GI: diaree, durere abdominală, G&V, hiperlipidemie.
GU: **hematurie**, calculi renali.
Dermatologice: rash, eritem multiform, **sindrom Stevens-Johnson, necroliză epidermică toxică.**

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice, copii < 3 ani, afecţiuni renale, mielosupresie.

Medicamentul poate fi administrat cu sau fără alimente; totuşi mesele bogate în grăsimi pot creşte absorbţia şi trebuiesc evitate. Pentru evita efectele adverse ale sistemului nervos, în primele 2-4 săptămâni, administraţi dozele seara la culcare.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, antidepresive, antihistaminice, opioide.*

Scad nivelele de efavirenz: *rifampicine.*

Nu administraţi în asociaţie cu *benzodiazepine, ergotamină, midazolam, triazolam, cisaprid.*

Scade nivelele *indinavirului, saquinavirului, claritromicinei.*

Cresc nivelele ambelor medicamente: *ritonavir, estrogeni.*

Creste nivelele *warfarinei, ergotaminei, midazolamului, triazolamului.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi profilul lipidic şi testele funcţionale hepatice.
- Testul urinar pentru canabis poate fi fals pozitiv.

Testele de laborator: cresc nivelele AST, ALT, colesterolului total, amilazei serice, trigliceridelor serice. Testul urinar pentru canabis poate fi fals pozitiv.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Poate fi administrat în timpul mesei, dar evitaţi mâncărurile foarte grase; pot creşte absorbţia medicamentului.
- Medicamentul nu vindecă boala dar scade încărcătura virală.
- Folosiţi contracepţie de barieră împreună cu o formă adiţionlă de control al sarcinii; nu alăptaţi.
- Poate induce ameţeli, somnolenţă, halucinaţii şi concentrare dificilă.
- Luaţi medicamentul seara la culcare pentru a creşte tolerabilitatea; până la epuizarea efectelor, evitaţi efectuarea unor activităţi ce necesită concentrare/dexteritate.
- La majoritatea pacienţilor apare rash cutanat. Acesta dispare după câteva săptămâni; anunţaţi dacă este persistent sau extensiv.
- Evitaţi consumul de alcool sau alte medicamente OTC.

Efectin ER vezi Venlafaxinum

Efedrina vezi Ephedrini hydrochloridum

E

Eferalgan vezi Paracetamolum

Eferalgan codeine vezi Combinații

E

Eflornithinum

Acțiune terapeutică: Alte produse dermatologice
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Vaniqa**

INDICAȚII

Reducerea părului facial nedorit la femei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 11,5%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Se aplică un strat subțire de cremă pe zona respectivă și se masează ușor. Se aplică de două ori pe zi la un interval de cel puțin 8 ore distanță. Nu se spală zona respectivă timp de cel puțin 4 ore.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: acnee, pseudofoliculita barbae, înțepături, arsuri, prurit, eritem, iritație, alopecie, rash, foliculită.
SNC: cefalee, amețeli, vertij.
GI: greață, dispepsie, anorexie.
Altele: astenie, edem facial.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii. .

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Medicamentul nu are efect epilator ci întârzie creșterea părului. Este necesar să continuați utilizarea unei metode de îndepărtare a părului crescut (de ex. ras, epilat).
• Efectele medicamentului pot apare după 4-8 săptămâni. Afecțiunea poate reveni la intensitatea dinainte de tratament după 8 săptămâni de la încetarea acestuia.
• Dacă apare iritație cutanată sau intoleranță la medicament reduceți temporar frecvența aplicațiilor. Dacă iritația nu dispare, în cetați administrarea medicamentului și anunțați medicul.
• Dacă nu observați apariția unei ameliorări după șase luni de tratament, încetați administrarea și contactați medicul.
• Dacă afecțiunea se agravează pe durata tratamentului, încetați administrarea și consultați medicul.

Egilok vezi Metoprololum

Eletriptanum

Acțiune terapeutică: Antimigrenos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Replax®**

MOD DE ACȚIUNE

Are afinitate crescută pentru receptorii 5-HT$_1$B, 5-HT$_1$D și 5-HT$_1$F. Se consideră că activarea acestor receptori localizați la nivelul vaselor intracraniene determină vasoconstricție, atenuându-se astfel cefaleea. Medicamentul poate activa de asemenea și receptorii 5-HT1 localizați la nivelul terminațiilor nervoase senzitive ale tractului trigeminal, inhibând eliberarea de neuropeptide pro-inflamatorii.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1,5-2 h	4 h	N/A

Indicații

Tratamentul migrenei cu sau fără aură.

Contraindicații

Hipersensibilitate, vasospasm coronarian, afecțiuni vasculare periferice, migrenă hemiplegică / bazilară, utilizarea în asociație cu derivați de ergotamină, hipertensiune necontrolată, afecțiuni ischemice intestinale, afecțiuni cardiace, afecțiuni hepatice severe.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Migrenă cu sau fără aură

Adulți: doză individualizată. De obicei se administrează o singură doză de 20 mg sau 40 mg (șanse mai mari de răspuns). Doza maximă la o administrare: 40 mg; doza maximă zilnică: 80 mg.

Dacă după administrarea unei doze inițiale, cefaleea se ameliorează dar într-o fază ulterioară reapare, administrarea unei noi doze poate fi benefică. Dacă este necesară administrarea unei a doua doze, aceasta trebuie făcută la cel puțin 2 h. Dacă doza inițială nu a fost eficientă e posibil ca nici o a doua doză să nu aibă efect.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, anxietate, parestezii, astenie, somnolență, fatigabilitate, senzații de cald/rece.

CV: durere toracică, palpitații, hipertensiune.

GI: G&V, xerostomie.

Musculoscheletice: slăbiciune.

Respiratorii: constricție toracică.

Precauții

Sarcina și lactația, femei post menopauză, bărbați > 40 ani, factori de risc pentru afecțiuni coronariene, IM sau alte afecțiuni cardiace, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncții hepatice sau renale, copii, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc concentrația plasmatică a aletriptanului: *inhibitori de CYP3A4 (claritromicina, ketoconazol, eritromicina, itraconazol, ritonavir, nelfinavir); propranolol.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Se iau în calcul indicațiile terapeutice, evaluările neurologice, semnele și simptomele și alte medicamente testate.
- Se ia în calcul orice antecedent de insuficiență cardiacă congestivă, tensiunea arterială necontrolată, accident vascular cerebral, disfuncții hepatice severe. Aceste tulburări contraindică administrarea medicamentului.
- De asemenea se raportează orice creștere a nivelului colesterolului, obezitatea, fumatul sau menopauza înaintea începerii tratamentului.

Observații pentru pacient

- Se administrează după prescripție medicală, nu se depășește doza prescrisă. S
- e citește prospectul produsului și nu trebuie înstrăinat.
- Medicamentul acționează prin reducerea inflamației la nivelul vaselor de sânge cerebrale și prin reducerea eliberării de neuromediatori ce pot induce migrena.
- Pacientul poate resimți greață, amețeli, fatigabilitate precum și senzație de durere și presiune la nivelul pieptului și gâtului.
- Se anunță apariția dispneei, durerilor toracie, a reacțiilor adverse și a lipsei de răspuns.
- Nu se administrează acest medicament dacă a fost folosită orice altă terapie în același scop în ultimele 24 h sau agenți virali în ultimele 72 h.
- Nu se administrează agenți de tip OTC fără aprobarea medicului.

Elocom vezi Mometasonum

Emedastinum

Acţiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Emadine**

E

Mod de acţiune

Antagonist H_1 selectiv ce inhibă permeabilitatea vasculară stimulată de histamină la nivelul conjunctivei. Cantităţi foarte mici ajung în circulaţia sistemică.

Indicaţii

Ameliorează semnele şi simptomele conjunctivitei alergice.

Contraindicaţii

Utilizarea parenterală sau orală. Utilizarea în tratamentul iritaţiei determinată de purtarea lentilelor de contact.

Mod de prezentare:

Picături oftalmice, soluţie: 0,5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Conjunctivită alergică

O picătură în ochiul afectat până la de 4 ori/zi

Efecte adverse

Oftalmice: tulburări de vedere, arsuri sau înţepături, infiltrate corneene, pete corneene, ochi uscaţi, senzaţie de corp străin, hiperemie, lacrimaţie.
SNC: cefalee, vise anormale.
Respiratorii: prurit, rinită, sinuzită.
Diverse: astenie, dermatită.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie în timpul lactaţiei.
Siguranţa şi eficacitatea nu au fost determinate la copiii cu vârsta mai mică de 3 ani.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi caracteristicile S&S şi evenimentele / factorii declanşatori ai simptomatologiei.
- Observaţii pentru pacient
- Luaţi medicamentul conform prescripţiei; evitaţi factorii declanşatori.
- Anunţaţi lipsa de răspuns sau efectele adverse.
- Pentru a evita contaminarea, nu permiteţi ca vârful picurătorului să atingă pleoapele sau zonele înconjurătoare.
- Păstraţi sticla închisă ermetic; nu folosiţi dacă soluţia îşi modifică culoarea.
- Nu utilizaţi lentile de contact dacă ochii sunt iritaţi sau roşii. Nu introduceţi lentilele de contact timp de 15 min după instilarea picăturilor (se pot absorbi conservanţii, benzalconiul clorit).

Emetiral® vezi Prochlorperazinum

Emtricitabinum

Acţiune terapeutică: Antiretroviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Emtriva**

Mod de acţiune

Este un analog nucleozidic al citozinei. Inhibă replicarea virusului HIV intrând în competiţie cu substratul natural şi apoi incorporându-se în ADN-ul celular prin intermediul revers-transcriptazei virale, întrerupând lanţul ADN.

Indicaţii

Infecţii HIV-1 în asociaţie cu alte antiretrovirale.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg. Soluţie orală: 10 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 200 mg zilnic.

La pacienţii cu insuficienţă renală

C_{CR} 30-49 mL/min: 200 mg la fiecare 48 h; C_{CR} 15-29 mL/min: 200 mg la fiecare 72 h; C_{CR} <15 mL/min: 200 mg la fiecare 96 h.

Efecte adverse

SNC: cefalee, vise anormale, depresie, ameţeli, insomnie, **neuropatie**, parestezii.

GI: G&V, diaree, anorexie, durere abdominală, dispepsie.

Dermatologice: rash, modificarea culorii pielii.

Musculoscheletice: artralgii, mialgii.

Respiratorii: tuse.

Sistemice: modificări în distribuţia ţesutului adipos.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiunile renale, insuficienţa hepatică, hepatita cronică B.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi funcţiile renale şi hepatice: AST, ALT, bilirubina, amilaza, lipaza, trigliceridele periodic pe durata tratamentului.
- Evaluaţi acidoza lactică, hepatomegalia severă cu steatoză; încetaţi tratamentul în cazul apariţiei acestora.

Observaţii pentru pacient

- Acuzele GI se remit după 3-4 săptămâni de tratament.
- Nu alăptaţi pe durata terapiei.
- Medicamentul trebuie administrat la aceeaşi oră în fiecare zi pentru a menţine nivelele constante în organism.
- Medicamentul nu vindecă boala HIV însă controlează simptomele; infecţia cu HIV se poate transmite la alte persoane şi pe durata tratamentului.
- Poate apare redistribuirea ţesutului adipos în organism.

Enalaprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv, inhibitor ECA

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripţie: P-6L (comprimate, capsule), S/P-RF (soluţie injectabilă)

Denumire comercială: **Berlipril, Ednyt®, Enahexal®, Enala, Enalap, Enalapril, Enam, Enap®, *Enazil, Ephicord,* Invoril, Olinapril®, Renitec®**

Mod de acţiune

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I în angiotensină II; dilatare venoasă şi arterială.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	60 min	4-6 h	11 h	24 h
IV	15 min	3-4 h		6 h

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu alte antihipertensive (ex. diuretice tiazidice) în tratamentul hipertensiunii. Ca adjuvant al digitalei şi diureticelor în ICC acută şi cronică. Insuficienţa ventriculară stângă asimptomatică la pacienţii clinic satbili, asimptomatici. IV în tratamentul hipertensiunii, atunci când nu poate fi administrat PO.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitate, istoric de angioedem.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg. Capsule: 10 mg. Soluţie injectabilă: 1,25 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, CAPSULE

Antihipertensiv la pacienţii care nu

primesc diuretice

Inițial: 5 mg/zi; apoi, ajustați dozajul în funcție de răspuns (10-40 mg/zi în 1-2 doze).

Antihipertensiv la pacienții care iau diuretice

Inițial: 2,5 mg. Deoarece poate apare hipotensiune la începutul terapiei cu enalapril, întrerupeți terapia cu diuretice, dacă este posibil, cu 2-3 zile înaintea inițierii terapiei cu enalapril. Dacă TA nu poate fi menținută doar cu enalapril, reluați administrarea diureticului.

Hipertensiune, copii

Inițial: 0,08 mg/kg, până la 5 mg, o dată pe zi. Ajustați doza în funcție de răspuns. Nu administrați la nou-născuți și la copiii cu RFG < 30 mL/min/1,73 m^2.

Adjuvant la diuretice și digitală în insuficiența cardiacă

Inițial: 2,5 mg de 1-2 ori pe zi; apoi, în funcție de răspuns, 2,5-20 mg/zi în două doze divizate. Dozele nu trebuie să depășească 40 mg/zi. Dozajul trebuie ajustat la pacienții cu insuficiență renală sau hiponatremie.

Pacienți cu insuficiență renală

Inițial: 5 mg/zi dacă C_{CR} are valori între 30 și 80 mL/min și creatinina serică este mai mică de 3 mg/dL; 2,5 mg/zi dacă C_{CR} este mai mic de 30 mL/min și creatinina serică este mai mare de 3 mg/dL și la pacienții dializați în zilele în care sunt supuși dializei.

Insuficiența renală sau hiponatremie

Inițial: 2,5 mg/zi dacă sodiul seric este mai mic de 130 mEq/L și creatinina serică este mai mare de 1,6 mg/dL. Dozajul trebuie crescut la 2,5 mg de 2 ori/zi și apoi la 5 mg de 2 ori/zi sau mai mult, dacă este necesar; dozele se administrează la intervale de cel puțin 4 zile. Doza maximă zilnică este de 40 mg.

Insuficiența ventriculară stângă asimptomatică consecutivă

IM 2,5 mg de 2 ori/zi, titrată în funcție de tolerabilitate până la doza zilnică de 20 mg în doze divizate.

IV

Hipertensiune

1,25 mg pe o perioadă mai mare de 5 min; repetați la fiecare 6 h.

Antihipertensiv la pacienții care iau diuretice

Inițial: 0,625 mg timp de mai mult de 5 min; dacă nu se obține un răspuns adecvat într-o oră, administrați încă o doză de 0,625 mg. Apoi, 1,25 mg la fiecare 6 h. La cei care iau diuretice, începeți terapia cu 0,625 administrat pe o durată mai mare de 5 min; dacă răspunsul după o oră este neadecvat, repetați doza de 0,625 mg. Administrați doze suplimentare de 1,25 mg la fiecare 6 h.

Pacienți cu insuficiență renală 1,25 mg la fiecare 6 h la pacienții cu C_{CR} mai mare de 30 mL/min și o doză de 0,625 mg la pacienții cu C_{CR} mai mic de 30 mL/min. Dacă nu se obține un răspuns corespunzător, se poate administra după 1 h o doză suplimentară de 0,625 mg; apoi, doze adiționale de 1,25 mg pot fi administrate la fiecare 6 h. La pacienții dializați, doza inițială este de 0,625 mg la fiecare 6 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, amețeli, parestezii, cefalee, fatigabilitate, anxietate.

CV: hipotensiune, durere toracică, tahicardie, **aritmii**, **sincopă**, angină, **IM**, hipotensiune ortostatică.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, xeroftalmie.

GI: G&V, colită, crampe, diaree, constipație, xerostomie, pierderea gustului.

GU: proteinurie, **insuficiență renală**, frecvență crescută a poliuriei sau oliguriei.

Hematologice: **agranulocitoză**, **neu-**

tropenie.
Dermatologice: rash, purpură, alopecie, hiperhidroză, fotosensibilitate.
Metabolice: hiperkaliemie.
Respiratorii: dispnee, tuse uscată, **angioedem.**

PRECAUŢII

Afecţiuni renale, hiperkaliemie, sarcina în primul trimestru, lactaţia, insuficienţa hepatică, deshidratarea, stenoza de arteră renală bilaterală.

Pentru a înlocui terapia IV cu cea PO la pacienţii care primesc diuretice, începeţi cu 2,5 mg/zi la pacienţii ce răspund la o doză de 0,625 mg IV. Apoi, se poate administra 2,5 mg/zi. Pentru a înlocui terapia PO cu cea IV la pacienţii care nu primesc diuretice, utilizaţi doza recomandată IV (ex. 1,25 mg/6h). Pentru a converti terapia IV cu cea PO, începeţi cu 5 mg/zi.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Hipersensibilitate: *alopurinol*.

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, nitraţi, ingestia acută de alcool, anestezia generală*.

Scad efectul enalaprilului: *antiacide, rifampicina*.

Cresc nivelele potasiului: *substituenţi de sare, diuretice ce economisesc potasiu, suplimente de potasiu, ciclosporina, indometacin*.

Creşte nivelele *litiului, digoxinului*.

Hipokaliemie fatală: *arginina*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Înregistraţi ECG, SV şi greutatea corporală.
- Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale renale şi hepatice. Reduceţi doza în prezenţa insuficienţei renale.
- Atunci când este utilizat iniţial pentru insuficienţă cardiacă, monitorizaţi pacientul cel puţin 2 h după doza iniţială şi încă o oră după ce TA s-a stabilizat. Dacă este posibil, reduceţi doza de diuretic.

Teste de laborator: cresc ALT, AST, bilirubina, fosfataza alcalină, glicemia, acidul uric; test fals pozitiv pentru titrul ANA.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Fiţi precauţi, medicamentul poate determina efecte ortostatice şi ameţeli.
- Menţineţi o dietă sănătoasă; evitaţi consumul de alcool, substituenţi de sare sau de alimente bogate în Na şi K.
- Anunţaţi scăderea ponderală ce poate fi determinată de pierderea gustului sau creşterea rapidă a greutăţii ce poate fi determinată de încărcarea cu lichide.
- Anunţaţi imediat dacă apar tuse seacă persistentă, simptome pseudogripale, rash sau efecte adverse neobişnuite.

Enap vezi Enalaprilum

Enap® HL vezi Combinaţii

Enbrel vezi Etanerceptum

Encephabol® vezi Pyritinolum

Endoxan® vezi Cyclophosphamidum

Enfluranum

Acţiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Ethrane***

INDICAŢII

Inducerea şi menţinerea anesteziei generale. Doze reduse sunt folosite în obstetrică şi alte proceduri însoţite de durere.

CONTRAINDICAŢII

Convulsii, miastenia gravis, hiperter-

mie malignă, sarcina şi alăptarea.

MOD DE PREZENTARE

Lichid pentru inhalaţie: 100%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Se administrează pe cale inhalatorie. Pentru anestezie se începe cu o concentraţie de 0,4% în amestec cu aer, oxigen sau mixtură de oxigen cu oxid nitros. Concentraţia este crescută progresiv cu 0,5% la fiecare câteva respiraţii până la un maxim de 4,5%. Concentraţia de menţinere a anesteziei este cuprinsă între 0,5 – 3%. Pentru a evita stimularea SNC este recomandată administrarea IV a unui barbituric cu durată scurtă de acţiune înaintea inhalării de enfluran.

EFECTE ADVERSE

Depresie **respiratorie,** hipotensiune, **aritmii, bronhospasm, carboxihemoglobinemie,** halucinaţii, hipertermie, icter.

PRECAUŢII

Doze mari de enfluran pot determina relaxare uterină.

Pentru a reduce riscul creşterii carboxihemoglobinemiei evitaţi uscarea granulelor absorbante de CO_2 din aparatul de anestezie pe durata administrării de enfluran.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Atenţie la administrarea *adrenalinei sau a simpatomimeticelor* pe durata anesteziei cu enfluran!

Enfluranul poate interacţiona cu: *alcool, amiodaronă, izoniazidă, levodopa, rifampicină, teofilină, warfarină, betablocante.*

Enfuvirtidum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Fuzeon**

MOD DE ACŢIUNE

Enfuvirtid este un inhibitor al fuziunii HIV-1 cu celulele CD_4+. Medicamentul interferă cu pătrunderea HIV-1 în celule prin inhibarea fuziunii celor două membrane celulare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	4-8 h	3,2-4,4 h	N/A

INDICAŢII

În combinaţie cu alte antiretrovirale, în tratamentul pacienţilor cu semne de replicare HIV-1. Se administrează la pacienţii la care terapiile antiretrovirale anterioare nu au controlat replicarea virală.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 90 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Infecţia HIV-1

Adulţi: 90 mg (1 mL) de 2 ori pe zi SC la nivelul braţului, coapsei anterioare sau abdomenului.

Copii 6-16 ani: 2 mg/kg de 2 ori pe zi, fără a depăşi 90 mg de 2 ori pe zi, SC la nivelul braţului, coapsei anterioare sau abdomenului.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, **neuropatii periferice,** modificări ale gustului, **sindrom Guillain-Barre,** insomnie, depresie.

GI: durere abdominală, anorexie, constipaţie, **pancreatită.**

GU: **glomerulonefrită, insuficienţă renală.**

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie.**

Dermatologice: reacţii la locul injectării.

Diverse: gripă, tuse, conjunctivită,

limfadenopatie, mialgii, hiperglicemie, pneumonie.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice, copii < 6 ani, mielosupresie, infecţii.

Teoretic, administrarea de enfuvirtid poate determina apariţia de anticorpi anti-enfuvirtid ce reacţionează încrucişat cu glicoproteina 41 HIV, determinând un rezultat fals pozitiv la testul HIV prin metoda ELISA; un test de confirmare Western Blot ar trebui să fie negativ.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Se iau în calcul comorbidităţile, caracteristicile semnelor şi simptomelor, alte medicamente testate şi rezultatul terapiei cu acestea.
- Se evaluează toate medicamentele prescrise pentru evitarea interacţiunilor nedorite.

Testele de laborator: cresc amilaza, lipaza, ALT, AST, CPK, GGT, TG; scade hemoglobina. Eozonofilie.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se administrează SC de două ori pe zi. Se utilizează împreună cu alte medicamente antiretrovirale.
- Pot apărea senzaţii de durere şi inflamarea locului de injectare.
- Nu se realizează activităţi ce necesită atenţie sporită până la dispariţia efectului medicamentului. Pacientul poate resimţi ameţeli.
- Se raportează febra, apariţia fenomenelor de dispnee, respiraţie dificilă odată cu instalarea unei pneumonii.
- La pacienţii ce dezvoltă reacţii de hipersensibilizare administrarea medicamentului trebuie întreruptă. Se face imediat o evaluare medicală. Nu se reîncepe terapia.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente. Anunţaţi medicul dacă constataţi sau suspectaţi apariţia unei sarcini. Consultaţi medicul înainte de a alăpta pe durata tratamentului.
- Medicamentul nu vindecă infecţia HIV. Pot apare în continuare infecţii oportuniste.

Engerix B vezi Vaccin hepatitic B

Enoxaparinum

Acţiune terapeutică: Anticoagulant, heparină cu greutatea moleculară mică

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Clexane®**

Mod de acţiune

Previne conversia fibrinogenului în fibrină şi a protrombinei în trimbină prin accentuarea efectelor antitrombinei III.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
20-60 min	3-5 h	4,5 h	12 h

Indicaţii

Profilaxia trombozei venoase profunde acute (în spital) şi extinse (la domiciliu timp de cel mult 3 săptămâni), care poate determina embolie pulmonară, după înlocuirea chirurgicală a şoldului sau genuchiului sau intervenţii chirurgicale abdominale la pacienţii cu risc de complicaţii tromboembolice, inclusiv mobilitatea restricţionată sever, determinată de afecţiuni acute.

În combinaţie cu warfarina în tratamentul pacienţilor spitalizaţi pentru tromboză venoasă profundă cu sau fără embolie pulmonară; în combinaţie cu warfarina în tratamentul ambulator al celor cu tromboză venoasă profundă fără embolie pulmonară.

Împreună cu aspirina pentru prevenirea complicaţiilor ischemice ale anginei instabile şi IM non-Q. Poate fi

utilizat la vârstnici.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament, heparină sau produse din proc. Hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, purpură trombocitopenică, trombocitopenie la heparină, risc crescut de hemoragii.

E

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 100 mg/mL, 2000 UI anti-Xa/0,2 mL, 4000 UI anti-Xa/0,4 mL, 6000 UI anti-Xa/0,6 mL, 8000 UI anti-Xa/0,8 mL.

Dozaj - mod de administrare

DOAR SC

Profilaxia trombozei venoase profunde în protezarea genunchiului sau șoldului

Adulți: 30 mg de 2 ori/zi, doza inițială administrată la 12-24 h după intervenția chirurgicală (după asigurarea hemostazei) timp de 7-10 zile (uzual), până la 14 zile.

În protezarea șoldului, se poate administra o doză de 40 mg o dată pe zi; administrați cu 9-15 h înaintea intervenției și continuați terapia timp de 3 săptămâni.

Profilaxia trombozei venoase profunde în chirurgia abdominală

Adulți: 40 mg o dată pe zi, doza inițială fiind administrată cu 2 h înaintea intervenției. Administrați timp de 7-10 zile, până la 12 zile.

Tratamentul trombozei venoase profunde / emboliei pulmonare la pacienții spitalizați

1 mg/kg SC la fiecare 12 h sau 1,5 mg/kg SC o dată pe zi, în fiecare zi la aceeași oră. Atât la pacienții spitalizați cât și la cei în ambulator, inițiați terapia cu warfarină în 72 h de la administrarea de enoxaparin.

Continuați terapia cu enoxaparin minim 5 zile și până la atingerea unui INR de 2-3 (durata medie este de 7 zile; timp de până la 17 zile, terapia este bine tolerată).

Angină instabilă / IM nonQ

1 mg/kg la fiecare 12 h împreună cu aspirină PO (100-325 mg o dată pe zi). Durata uzuală de administrare a enoxaparinului este de 2-8 zile, până la 12,5 zile.

Efecte adverse

SNC: febră, confuzie.
GI: G&V.
Hematologice: **hemoragie**, anemie hipocromă, trombocitopenie.
Dermatologice: echimoze, hematom la locul injectării.
Sistemice: edeme periferice.

Precauții

Sarcina, alcoolism, vârstnici, afecțiuni hepatice sau renale severe, discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută, lactația, copii, arsuri recente, intervenții chirurgicale asupra coloanei vertebrale.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc acțiunea enoxaparinei: *anticoagulante, salicilați, AINS, antiplachetare, trombolitice.*

Nu amestecați cu *alte medicamente sau lichide de perfuzie.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Determinați dacă există istoric de administrare a heparinei sau sensibilitate la produsele din porc sau afecțiuni ce pot periclita terapia medicamentoasă.
- Determinați parametrii hematologici de referință, funcția hepatică, studiile de coagulare și monitorizați.
- Medicamentul poate determina creșteri semnificative asimptomatice a AST și ALT.
- Monitorizați SV; observați precoce S&S de sângerare. Orice scădere inexplicabilă a hematocritului sau a TA obligă la căutarea sursei de sângerare.
- Monitorizați atent pacienții cu disfuncție renală și vârstnicii.

Teste de laborator: cresc AST, ALT;

scade numărul trombocitelor.

Observații pentru pacient

• Așezați-vă în timpul autoadministrării; utilizați seringi preumplute și administrați în fiecare zi la aceeași oră.

• Alternați administrarea între zonele anterolaterale și posterolaterale, stângi și drepte ale pereților abdominali. Introduceți acul în întregime în pliul cutanat, ținut între degetul mare și arătător.

• Pentru a minimiza lezarea, nu frecați zona. Poate determina discomfort ușor, iritație și hematom la locul injectării.

• Anunțați orice leziune neobișnuită, sângerare sau stare de slăbiciune.

• Evitați consumul de agenți OTC ce conțin aspirină; utilizați aparat de ras electric, periuță de dinți moale și o sursă de lumină în timpul nopții pentru a preveni căderile și potențialele sângerări.

Entacaponum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Comtan®, Comtess**

Mod de acțiune

Determină stimulare dopaminergică la nivel cerebral, ceea ce induce ameliorarea S&S bolii Parkinson.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1 h	0,4-0,7 h, apoi 2,4 h

Indicații

Ca adjuvant al levodopei / carbidopei în tratamentul pacienților cu boală Parkinson idiopatică care prezintă S&S de tip "on-off".

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Parkinsonism

200 mg administrate concomitent cu fiecare doză de levodopa / carbidopa de cel mult 8 ori pe zi (de ex. 1600 mg/zi).

Supradozare

Simptome: dureri abdominale, scaune cu consistență scăzută.

Tratament: simptomatic împreună cu măsuri suportive. Luați în considerare spitalizarea. Monitorizați funcția cardiacă și cea respiratorie.

Efecte adverse

SNC: **mișcări coreiforme involuntare,** tremor al mâinilor, fatigabilitate, cefalee, anxietate, fasciculații, parestezii, **diskinezii, hipokinezie, hiperkinezie,** confuzie, agitație, coșmaruri, psihoze, halucinații, hipmanie, depresie severă, amețeli, **sindrom neuroleptic malign.**

CV: hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, anorexie, discomfort abdominal, xerostomie, gust amar, diaree, constipație, dispepsie, gastrită, afecțiuni GI.

Dermatologice: rash, transpirații, alopecie.

Diverse: închiderea la culoare a urinei și a altor emonctorii, durere de spate, dispnee, purpură, astenie, **rabdomioliză.**

Precauții

Sarcina și lactația, afecțiuni renale, hepatice, tulburări afective, psihoze, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc TA, tahicardie, aritmii: *dopamina, dobutamina, epinefrina, metil-*

E

copa, izoetarina, norepinefrine; evitaţi asocierea.

Scad excreţia entacaponei: *ampicilina, cloramfenicol, probenecid, eritromicina, rifampicina*.

Previne metabolizarea catecolaminelor, nu utilizaţi în asociaţie: *IMAO*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Stabiliţi debutul bolii Parkinson, dozajul levodopa / carbidopa şi momentul apariţiei simptomelor în ciclul de dozare.
- Evaluaţi statusul mental, dispoziţia şi motilitatea.
- Constataţi orice semn de disfuncţie hepatică sau biliară.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice, H&H şi nivelele feritinei în terapia cronică.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul conform prescripţiei împreună cu levodopa / carbidopa.
- Niciodată nu întrerupeţi brusc medicaţia!
- Anunţaţi imediat prezenţa febrei înalte sau a rigidităţii.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului.
- Pot apărea: sincopă, greaţă, diaree, halucinaţii, accentuarea diskineziei, modificarea funcţiei pulmonare sau renale. Anunţaţi dacă sunt supărătoare sau persistente.
- Urina se poate colora în brun-portocaliu.
- Ridicaţi-vă lent din poziţia şezând sau culcat pentru a preveni hipotensiunea ortostatică sau sincopa.
- Medicamentul nu se utilizează în timpul sarcinii sau alăptării. Anunţaţi dacă sarcina este suspectată sau dorită.

Entecavirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Baraclude**

Mod de acţiune

Inhibă polimeraza (revers transcriptaza) virusului hepatic B intrând în competiţie cu substratul natural, deoxiguanozina trifosfat.

Indicaţii

Tratamentul hepatitei B cronice la adulţi, cu replicare virală activă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 0,05 mg/mL. Comprimate: 0,5 mg, 1 mg

Dozaj – mod de administrare

PO

Pacienţi ce nu au urmat tratament nucleozidic

Adulţi şi copii peste 16 ani: 0,5 mg/zi.

În cazul prezenţei insuficienţei renale – C_{CR} 30-49 mL/min: 0,25 mg/zi; C_{CR} 10-29 mL/min: 0,15 mg/zi; hemodializă sau C_{CR} <10 mL/min: 0,05 mg/zi.

Coadministrare cu lamivudină sau pacienţi rezistenţi la lamivudină

Adulţi şi copii peste 16 ani: 1 mg/zi.

În cazul prezenţei insuficienţei renale – C_{CR} 30-49 mL/min: 0,5 mg/zi; C_{CR} 10-29 mL/min: 0,3 mg/zi; hemodializă sau C_{CR} <10 mL/min: 0,1 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate.
GI: diaree, dispepsie.
Hepatice: exacerbarea hepatitei după încetarea terapiei la pacienţii cu AgHBe negativ sau pozitiv.
Metabolice: **acidoză lactică**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, vârstnici, pacienţii cu transplant hepatic. Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea utilizării medicamentului la pacienţii sub 16 ani.

La utilizarea analogilor nucleozidici singuri sau în combinaţie cu alte antiretrovirale au fost raportate acidoză lactică şi hepatomegalie cu steatoză (inclusiv cazuri fatale).

Interacţiuni medicamentoase

Cresc concentraţia serică a entecavirului: *medicamente de reduc funcţia renală sau intră în competiţie cu secreţia tubulară activă*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi apariţia acidozei lactice.
- Monitorizaţi apariţia efectelor adverse atunci când entecavir este administrat cu alte medicamente ce se excretă renal sau care afectează funcţia renală.
- Monitorizaţi funcţia hepatică timp de cel puţin câteva luni după încetarea terapiei.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, lipaza, bilirubina totală, amilaza, creatinina; hematurie, glicozurie, hiperglicemie „a jeun".

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul trebuie luat pe stomacul gol, la 2 ore după masă sau cu 2 ore înainte de masă.
- Administraţi medicamentul conform prescripţiei, fără a modifica doza şi fără a întrerupe tratamentul decât la indicaţia medicului. Încetarea administrării medicamentului poate duce la exacerbarea hepatitei.
- Medicamentul nu vindecă hepatita B sau alte infecţii virale (de ex. HIV). Continuaţi administrarea altor medicamente antivirale conform prescripţiei.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini. Nu alăptaţi pe durata tratamentului fără a consulta mai întâi medicul.
- Nu luaţi alte medicamente OTC, suplimente alimentare sau produse din plante fără acordul medicului.

Ephedrini hydrocholridum

Acţiune terapeutică: Anticongestiv nazal
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (oral), S (parenteral)
Denumire comercială: **Efedrină, Ephedrine, Ser Efedrinat**

Mod de acţiune

Determină creşterea contractilităţii şi frecvenţei cardiace acţionând asupra beta-receptorilor cardiaci; are de asemenea acţiune pe alfa-receptori provocând vasoconstricţie la nivelul vaselor sanguine.

Farmacocinetică

	Debut	T ½	Durată
PO	30-40 min		
IM	10-20 min	3-6 h	1 h
IV	Instant		

Indicaţii

Parenteral

Tratamentul stărilor hipotensive, în special cele asociate cu anestezia spinală; sindrom Adams-Stokes cu bloc complet cardiac; stimulat SNC în narcolepsie şi stări depresive; bronhospasm acut.

Agent presor în stări hipotensive în urma simpatectomiei, supradozării gangliopiegicelor, antiadrenergicelor sau altor medicamente ce produc hipotensiune.

Ameliorarea bronhospasmului acut (epinefrina este medicamentul de elecţie).

Oral

Tratamentul afecţiunilor alergice cum ar fi astmul bronşic.

E

Contraindicații

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust, şoc altul decât cel anafilactic în timpul anesteziei generale.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg. Soluţie injectabilă: 10 mg/mL, 30 mg/mL, 50 mg/mL. Picături nazale, soluţie: 0,5%, 1%.

Dozaj - mod de administrare

PARENTERAL

Episoade hipotensive, afecțiuni alergice

20-25 mg IM, SC sau 10-20 mg IV (administrare de urgenţă) până la maxim 150 mg/zi.

Travaliu

Titrați doza parenterală pentru a menține o TA la nivelul de 130/80 mmHg.

Astm acut

Administraţi cea mai mică doză eficientă (0,25-0,5 mL sau 12,5-25 mg).

PO

Astm acut

Administraţi cea mai mică doză eficientă (12,5-25 mg PO la fiecare 4 h).

Efecte adverse

SNC: tremor, anxietate, insomnie, transpirații, cefalee, ameţeli, confuzie, halucinaţii, **convulsii, depresie SNC, hemoragie cerebrală.**

CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, constricție toracică, **aritmii.**

GI: anorexie, G&V.

GU: disurie, **retenție urinară.**

Respiratorii: dispnee.

Precauții

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, hipertensiune.

Interacțiuni medicamentoase

Hipertensiune severă: *ocitocice.*

Nu asociaţi cu *IMAO*; pot apare crize hipertensive.

Scad efectul efedrinei: *metildopa, acidifianți urinari, blocanți alfa-adrenergici, diuretice, antidepresive triciclice.*

Creşte efectul efedrinei: *alcalinizanți urinari.*

Aritmii: *anestezice pe bază de halotan, glicozide cardiace, levodopa.*

Scade efectul *guanetidinei.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi ECG continuu pe perioada adminsitrării; dacă creşte TA, scădeţi ritmul administrării.
- Evaluaţi TA şi pulsul la fiecare 5 min după administrarea parenterală.
- Investigați apariția paresteziilor extremităţilor; poate scădea fluxul sanguin periferic.

Observații pentru pacient

- Evitați utilizarea medicamentelor OTC. Multe dintre acestea conţin substanțe similare putând apărea supradozare severă.
- Anunţaţi apariția nervozităţii, palpitaţiilor, somnolenței, transpiraţiilor.

Epinephrinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Adrenalina, Anapen®, Anapen® Junior**

Mod de acțiune

Determină stimularea marcată a receptorilor alfa, beta-1 şi beta-2, inducând stimulare simpatomimetică, efecte cardiace presoare, stimulare cardiacă, bronhodilataţie şi decongestionare.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	Durată
SC, IM	5-10 min	20 min	20-30 min
IV	Instant		

Indicații

Ameliorarea simptomelor respiratorii în astmul bronșic, în timpul atacurilor de astm și pentru bronhospasmul reversibil din bronșita cronică, emfizem și alte boli pulmonare obstructive.

Reacții anafilactice acute severe, inclusiv șoc anafilactic și stop cardiac, pentru a restaura ritmul cardiac.

Reacții alergice cauzate de albine, viespi și furnici roșii; reacții alergice severe sau anafilaxie determinate de injecții alergizante; reacții alergice determinate de expunerea la polen, praf, mucegai, alimente, medicamente și exerciții fizice.

Atacuri severe de astm cu risc vital cu wheezing, dispnee și incapacitatea de a respira.

Vasopresor în șoc.

Infiltrație tisulară pentru a întârzia absorbția altor medicamente, inclusiv a anestezicelor locale.

Contraindicații

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust, șoc nonanafilactic, șoc în timpul anesteziei generale, sindrom organic cerebral, anestezie locală a unor zone, travaliu, cardimegalie, insuficiență coronariană, aterioscleroză cerebrală, afecțiuni cardiace organice.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 1 mg/mL, 150 μg/0,3 mL, 300 μg/0,3 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC, IM

Bronhodilatație

Adulți, inițial: 0,2-1 mL (0,2-1 mg) SC sau IM la fiecare 4 h.

Copii (cu excepția copiilor prematuri și a nou-născuților la termen): 0,01 mL/kg sau 0,3 mL/m2 (0,1 mg/kg sau 0,3 mg/m^2) SC. Nu depășiți 0,5 mL (0,5 mg) în doză unică pediatrică. Se poate repeta la intervale de 20 min-4 h, dacă este necesar.

IV

Stop cardiac

0,5-1 mg IV sau prin injecție intracardiacă în ventricului stâng; pe durata resuscitării, 0,5 mg la fiecare 5 min.

Bronhodilatație, reacții de hipersensibilitate

Adulți: 0,1-0,25 mg injectat lent.

Copii mici: 0,05 mg; se poate repeta la intervale de 20-30 min pentru a controla atacurile de astm.

Nou-născuți: 0,01 mg/kg.

Dacă pacientul este intubat, doza IV de epinefrină se poate administra via tub endotraheal direct în arborele bronșic, deoarece este rapid absorbită în patul capilarelor pulmonare.

Efecte adverse

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, amețeli, confuzie, halucinații, **hemoragie cerebrală**, letargie.

CV: palpitații, tahicardie, hipertensiune, **aritmii**, undă T de amplitudine crescută.

GI: G&V, anorexie.

Respiratorii: dispnee.

Precauții

Sarcina și lactația, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, hipertensiune.

Administrarea injecției SC pe cale IV poate determina hipertensiune severă sau fatală sau hemoragie cerebrovasculară.

Epinefrina poate crește temporar gradul rigidității și tremorul în boala Parkinson.

Administrați cu precauție și în cantități mici în degete, nas, urechi și organe genitale sau în prezența bolii vasculare periferice deoarece poate apare necrozarea tisulară indusă de vasoconstricție.

Masați energic locul injectării SC sau IM pentru a accelera acțiunea medicamentului.

Interacțiuni medicamentoase

Nu utilizați cu *IMAO sau antidepresive triciclice*; poate apare criză hiper-

tensivă.

Toxicitate: *alte simpatomimetice.*

Scad efectul hipertensiv: *blocanți alfa-adrenergici.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați sensibilitatea la sulfați. Evaluați funcția cardiacă / pulmonară.

• În timpul terapiei IV, monitorizați continuu ECG, TA și pulsul până la obținerea efectelor dorite. Apoi examinați SV la fiecare 2-5 min până la stabilizare; după stabilizare, măsurați TA la fiecare 15-30 min.

• Observați orice simptom de șoc, ca de exemplu tegumente reci, umede, cianotice, pierderea cunoștinței.

Observații pentru pacient

• Anunțați prezența anxietății, durerilor toracice, lipsa răspunsului, efectele adverse sau insomnia deoarece poate fi necesară ajustarea dozelor.

• Poate determina hiperglicemie.

• Reduceți aportul de cofeină (cola, cafea, ceai și ciocolată); evitați utilizarea medicamentelor fără prescripție.

• Aruncați soluțiile care și-au modificat culoarea sau cele care au precipitat.

Epirubicinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială **Epirubicin, Episindan®, Farmarubucin®, Farmorubicin®**:

Mod de acțiune

Inhibă primar sinteza ADN; scade replicarea prin legarea de ADN ceea ce produce ruperea catenei; efecte citotoxice maxime în fazele G_2 și S a ciclului celular.

Indicații

Adjuvant al tratamentului cancerului de sân la pacienții cu afectarea ganglionilor axilari demonstrată după rezecția cancerului de sân primar.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament, antracicline, antracendione; afecțiuni hepatice severe, număr de neutrofile < 1500 celule/mm³, insuficiență miocardică severă, IM recent, lactația, infecții sistemice.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 2 mg/mL. Concentrat pentru soluție injectabilă: 2 mg/mL. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 10 mg, 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Cancer de sân cu afectarea ganglionilor axilari

Sunt recomandate următoarele regimuri:

Epirubicină, 100 mg/m²; 5-Fluorouracil, 500 mg/m²; și Ciclofosfamidă, 500 mg/m². Toate medicamentele sunt administrate în ziua 1 și repetate la intervale de 21 zile, efectuându-se 6 cicluri. Pacienții primesc și terapie antibiotică profilactică cu trimetoprim-sulfametoxazol sau fluorochinolonă.

Epirubicină, 60 mg/m² în zilele 1 și 8; 5- Fluorouracil, 500 mg/m² în zilele 1 și 8; și Ciclofosfamidă, 75 mg/m² PO în zilele 1 și 14. Regimul se repetă la intervale de 28 zile, efectuându-se 6 cicluri.

Efecte adverse

CV: creșterea TA, tahicardie sinusală, **ESV**, durere toracică, bradicardie; ICC la doze peste 900 mg/m².

GI: G&V, anorexie, mucozite, diaree.

GU: amenoree, bufeuri, hiperuricemie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie, **neutropenie, LMA secundară.**

Dermatologice: rash, necroză, durere la locul injectării, alopecie reversibilă.

Diverse: **infecţii**, febră, letargie, conjunctivită.

Precauţii

Afecţiuni renale, hepatice sau cardiace; gută, mielosupresie severă, vârstnici, copii.

Dacă există extravazare în timpul administrării, poate apărea necroză tisulară locală severă. Nu administraţi IM sau SC. Poate apare toxicitate miocardică, inclusiv ICC în timpul terapiei sau după luni-ani după terminarea tratamentului. Riscul de a dezvolta ICC creşte rapid o dată cu creşterea dozei cumulative totale peste 900 mg/m²; depăşiţi această doză cumulativă doar cu extremă precauţie.

Ajustaţi doza după primul ciclu terapeutic în funcţie de toxicitatea hematologică şi non- hematologică astfel:

Reduceţi doza administrată în ziua 1 din ciclurile următoare la 75% din doza administrată, în ziua 1 care a determinat un nivel minim al plachetelor < 50.000/mm³, un număr absolut al neutrofilelor (GR) < 250/mm³, febră neutropenică sau toxicitate non-hematologică de gradul 3/4 . Întârziaţi începerea unui alt ciclu chimioterapic până în momentul în care numărul de plachete este mai mare de 100.000/mm³, GR este mai mare de 1500/mm³ iar toxicitatea non-hematologică este de gradul 1 sau chiar mai mică.

La pacienţii care primesc o doză divizată de epirubicină în zilele 1 şi 8, reduceţi doza din ziua 8 la 75% din doza primită în prima zi dacă numărul de plachete este de 75.000- 100.000/mm³ şi GR este de 1000-1499/mm³. Nu mai administraţi medicamentul în ziua 8 dacă numărul de plachete în ziua 8 este < 75.000/mm³, GR este < 1.000/mm³ sau a apărut toxicitate non-hematologică de gradul 3/4.

La pacienţii ce au primit anterior tratament susţinut, la cei cu depresie a măduvei osoase preexistentă sau cu infiltrarea neoplazică a măduvei osoase, luaţi în considerare o doză mai mică de epirubicină la iniţierea terapiei (75-90 mg/m²). La pacienţii cu nivele serice ridicate ale AST sau ale bilirubinei totale, luaţi în considerare următoarele doze de epirubicină:

Bilirubină, 1,2-3 mg/dL sau AST crescut de 2-4 ori, administraţi jumătate din doza de început recomandată

Bilirubină > 3 mg/dL sau AST cu valori mai mari de 4 ori, administraţi un sfert din doza de început recomandată. La pacienţii cu insuficienţă renală, consideraţi doze mai mici de epirubicină (creatinină serică > 5 mg/dL).

Pacienţii care primesc 120 mg/m² de epirubicină în terapie combinată, trebuie să primească terapie antibiotică profilactică cu fluorochinolone sau trimetoprim- sulfametoxazol. Luaţi în considerare administrarea profilactică a antiemeticelor pentru a reduce G&V, mai ales dacă epirubicina este administrată împreună cu alte medicamente emetogene.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *alte antineoplazice sau radioterapia, cimetidina*.

Scad răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Obţineţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale, ECG şi fracţia de ejecţie a VS; în timpul terapiei monitorizaţi atent prin echografie fracţia de ejecţie a VS pentru cardiomiopatie indusă de antracicline.
- Evaluaţi atent locul de injectare IV; poate apare scleroză venoasă la locul injectării sau extravazare, responsabile de durere şi necroză tisulară. Administraţi lent pe o durată mai mare de 3-5 min pentru a preveni flush-ul facial sau tromboflebita.
- Administraţi antiemetice cu 30-60 min înaintea terapiei, pentru a reduce G&V.

Observaţii pentru pacient

- Terapia este de obicei folosită în cicluri de 3 săptămâni, 6 cicluri, în cancerul de sân primar rezecabil cu afectare ganglionară.
- Pot apare G&V, diaree, căderea părului şi stomatită.
- Anunţaţi orice efect advers sau durere. Fiţi conştienţi că există risc de le-

zare miocardică ireversibilă şi leucemie asociată terapiei.

• Anunţaţi prezenţa dificultăţii respiratorii marcate, edemelor membrelor inferioare, vărsăturilor, deshidratării, febrei, infecţiei sau a durerii la locul injectării după terapie.

• După terapie, urina poate avea culoarea roşie timp de câteva zile; nu vă îngrijoraţi.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente; bărbaţii pot prezenta modificări ale cromozomilor sexuali iar femeile pot dezvolta prematur menopauză sau amenoree ireversibilă.

• Evitaţi utilizarea cimetidinei în timpul terapiei. Evitaţi în timpul terapiei vaccinările, zonele aglomerate şi persoanele cu infecţii cunoscute.

E

Eplerenonum

Acţiune terapeutică: Hipotensiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Inspra**

Mod de acţiune

Eplerenon este un antagonist al receptorilor mineralocorticoizi. Acţionează prin blocarea acţiunii aldosteronului, o substanţă naturală în organis, ce creşte tensiunea arterială.

Indicaţii

Insuficienţă cardiacă congestivă ost infarct miocardic. Hipertensiune.

Contraindicaţii

Este contraindicat la pacienţii cu valori ale potasemiei < 5,5 mEq/L, C_{CR} < 30 mL/min. Utilizarea concomitentă cu inhibitori potenţi ai CYP3A4: ketoconazol, itraconazol, nefazodona, troleandomicina, claritromicina, ritonavir şi nelfinavir. Utilizarea concomitentă cu suplimente de potasiu sau cu diuretice ce economisesc potasiu: amilorid, spironolactona sau triamteren.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg. 50 mg.

Dozaj – mod de adminstrare

PO

ICC post IM

Doza recomandată este de 50 mg o dată/zi. Tratamentul trebuie început cu o doză de 25 mg şi mărită în decurs de 4 săptămâni până la 50 mg/zi.

Hipertensiune

Doza iniţială recomandată este de 50 mg/zi. Efectul terapeutic complet apare după 4 săptămâni. Dacă răpsunsul la medicament nu este satisfăcător se poate creşte doza la 50 mg de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli.
GI: diaree, dureri abdominale.
GU: hemoragii vaginale anormale.
Sistemice: oboseală excesivă, simptome pseudo-gripale, sensibilitate crescută sau mărirea sânilor.

Precauţii

Riscul principal al administrării eplerenonului este hiperkaliemia ce poate provoca aritmii severe, potenţial fatale.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu ICC post IM care au creatinina serică > 2 mg/dL (bărbaţi) sau > 1,8 mg/dL (femei) sau C_{CR} < 50 mL/min.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu ICC post IM ce au diabet, inclusiv cei cu proteinurie.

Observaţii pentru pacient

• Nu utilizaţi substituienţi ai sării alimentare ce conţin potasiu pe durata terapiei.

• Dacă săriţi o doză administraţi doza următoare de îndată ce vă amintiţi. Nu administraţi o doză dublă pentru a compensa doza neadministrată.

Epoetinum

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Abseamed, Binocrit, Dynepo, Epoetin Alfa, Epokine, Epophar, Eprex, Neo-recormon, Retacrit, Silapo**

Mod de acțiune

Epoetina crește sau menține nivelul eritrocitelor, diminuând necesarul de sânge transfuzat.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
7-14 zile	5-24 h	4-13 h	24 h

Indicații

Tratamentul anemiei asociate insuficienței renale cronice la adulți sau copii, inclusiv la pacienții dializați (stadiu terminal de boală renală) sau nu.

Anemia indusă de zidovudină la pacienții infectați HIV.

Tratamentul anemiei la pacienții cu tumori maligne nonmieloide.

Reduce necesarul de transfuzii de sânge alogenic la pacienții supuși intervențiilor chirurgicale.

Contraindicații

Hipersensibilitatea la produse derivate din celule de mamifere sau albumină umană, hipertensiunea necontrolată.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 500 UI, 1.000 UI, 2.000 UI, 4.000 UI, 5.000 UI, 10.000 UI, 30.000 UI, 40.000 UI, 4.000 UI/0,4 mL, 2000 UI/0,5 mL, 3.000 UI/0,3 mL, 10.000 UI/mL, 1.000 UI/0,5 mL, 4.000 UI/mL, 2.000 UI/mL. Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 10.000 UI. Pulbere pentru suspensie pentru implantare: 3,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

IV, SC

Insuficiență renală conică

IV, inițial (pacienți dializați sau nu), SC (pacienți nedializați), adulți: 50-100 UI/kg de 3 ori pe săptămână. Rata creșterii hematocritului depinde atât de doză cât și de variabilitatea individuală.

Doza de întreținere, individualizată, uzual: 25 UI/kg de 3 ori pe săptămână. De altfel, la pacienții nedializați, dozele de 75-150 UI/kg/săptămână au menținut nivelul hematocritului la 30-36% timp de maxim 6 săptămâni.

Doza medie pentru obținerea la copiii dializați a unui hematocrit de 30-36%, este de 167 unități/kg/săptămână.

Infecții HIV tratate cu zidovudină

IV, SC, inițial: 100 UI/kg de 3 ori pe săptămână timp de 8 săptămâni (la pacienții cu nivel seric al eritropoetinei mai mic sau egal cu 500 mUI/mL, care primesc cel mult 4200 mg/săptămână zidovudină). Dacă se obține un răspuns satisfăcător, doza poate fi crecută cu 50-100 UI/kg de 3 ori pe săptămână.

Evaluați răspunsul la 4-8 săptămâni de la ajustarea dozei prin creșteri de 50-100 UI/kg de 3 ori pe săptămână. Dacă pacientul nu răspunde la doza de 300 UI/kg de 3 ori pe săptămână, este puțin probabil să răspundă la doze mai mari.

Pacienți cu cancer și chimioterapie

Inițial, SC: 150 UI/kg de 3 ori pe săptămână. Nu este recomandată tratarea pacienților cu nivele serice ale eritropoetinei înalte (> 200 mUI/mL).

Dacă răspunsul după 8 săptămâni nu este satisfăcător, doza poate fi crescută până la 300 unități de 3 ori pe săptămână. Pacienții care nu răspund la această doză, au șanse mici să răspundă la doze mai mari.

Dacă hematocritul depășește 40%, întrerupeți terapia până la scăderea

hematocritului la 36%. La reluarea terapiei, reduceţi doza cu 25%.

Intervenţii chirurgicale, pentru a reduce necesarul de transfuzii cu sânge

SC: 300 UI/kg/zi timp de 10 zile înaintea intervenţiei chirurgicale. Alternativ: 600 UI/kg SC o dată pe săptămână în zilele 21, 14 şi 7 înaintea operaţiei şi o a patra doză în ziua intervenţiei. Este necesară iniţierea teapiei cu fier şi continuarea acesteia în timpul tratamentului cu epoetină.

E

Supradozare

Simptome: policitemie.

Tratament: întreruperea terapiei până când hematocritul atinge nivelul ţintă.

Efecte adverse

SNC: **convulsii**, transpiraţii, cefalee, ameţeli, senzaţie de frig.

CV: hipertensiune, **encefalopatie hipertensivă.**

Musculoscheletice: mialgii, artralgii.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiunile convulsive, porfirie, copii < 1 lună.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi hematocritul de două ori pe săptămână până la stabilizarea acestuia în intervalul ţintă şi determinarea dozei de menţinere de epoetină.
- Nu ajustaţi doza mai frecvent de o dată pe lună decât dacă clinica o indică. De asemenea, după fiecare modificare a dozei, monitorizaţi hematocritul de două ori pe săptămână, timp de 2-6 săptămâni.
- Dacă hematocritul atinge 36%, scădeţi doza pentru a menţine nivelul hematocritului în intervalul ţintă sugerat. Dacă reducerea dozei nu stopează creşterea hematocritului, iar acesta depăşeşte 35%, opriţi temporar terapia până când hematocritul începe să scadă; apoi reîncepeţi terapia cu o doză mai mică.
- Dacă hematocritul creşte cu mai mult de 4 puncte într-o perioadă de 2 săptămâni, reduceţi doza cu 25 U/kg. După scăderea dozei, monitorizaţi hematocritul de 2 ori pe săptămână timp de 2-6 săptămâni; modificările ulterioare ale dozei individualizate se realizează în limitele dozei de întreţinere specificate mai sus .
- Dacă hematocritul nu creşte cu 5-6 puncte după 8 săptămâni de terapie iar depozitele de fier sunt adecvate, creşteţi doza în trepte. Creşteri ulterioare pot fi efectuate la intervale de 4-6 săptămâni până la obţinerea efctului dorit.
- Determinaţi HLG şi depozitele de fier. Saturarea transferinei trebuie să fie cel puţin 20%, iar nivelul feritinei serice trebuie să fie mai mare de 200 ng/mL. Prescrieţi suplimente de fier pentru a menţine sau a creşte saturaţia transferinei la nivelele necesare pentru a susţine stimularea eritropoezei de către epoetină.
- Evaluaţi TA; controlaţi hipertensiunea. Monitorizaţi testele funcţionale renale, diureza, electroliţii, nivelele fosforului şi a acidului uric; în special cu IRC.

Observaţii pentru pacient

- Nu agitaţi flaconul; inactivează medicamentul. Păstraţi la frigider.
- Suplimentarea de fier şi vitamine se realizează pentru a potenţa efectele medicamentului.
- Efectuaţi examenele de laborator stabilite pentru a putea ajusta doza. Revedeţi efectele adverse ale medicamentului; anunţaţi orice efect persistent sau neplăcut. Este indicată contracepţia în timpul terapiei. Recomandările pentru dializă şi dieta prescrisă trebuiesc continuate; planificaţi-vă activităţile şi programaţi perioade de odihnă. Monitorizaţi şi înregistraţi TA. Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la dispariţia efectelor (mai ales în

primele 3 luni de terapie).

Eprosartanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv, blocant al receptorilor angiotensinei II
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrul doi şi trei)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Teveten®**

Mod de acţiune

Blochează efectele vasoconstrictoare şi secreţia de aldosteron induse de angiotensina II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul AT1 tisular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1-2 h	5-9 h	N/A

Indicaţii

Hipertensiune, singur sau împreună cu alte antihipertensive (diuretice, blocanţi ai canalelor de calciu).

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 400 mg, 600 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Adulţi, iniţial: 600 mg o dată pe zi în monoterapie la pacienţii care nu prezintă hipovolemie. Se poate administra o dată sau de două ori pe zi în doze zilnice totale ce variază între 400-800 mg.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, depresie, fatigabilitate, cefalee.
CV: durere toracică.
ORL: sinuzită.
GI: diaree, dispepsie, durere abdominală.
GU: ITU.
Metabolice: hipertrigliceridemie.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii.
Respiratorii: tuse, ICRS, rinite, faringite, infecţii virale.

Precauţii

Sarcina în primul trimestru, lactaţia, hipersensibilitatea la inhibitori ECA, copii, vârstnici; afecţiuni renale sau hepatice.

Întreruperea tratamentului nu determină rebound.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Corectaţi depleţia volemică dacă este evidentă.
- Monitorizaţi HLG, K, microalbuminuria, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: scad ALT, AST, creatinină, fosfatază alcalină. Scade hemoglobina. Glicozurie, hipercolesterolemie, hiperglicemie, hiperkaliemie, hipokalemie, hiponatremie.

Observaţii pentru pacient

- Adoptaţi modificările stilului de viaţă (de exemplu exrciţii fizice regulate, scădere ponderală, oprirea fumatului sau a consumului de alcool, dietă hiposodată şi săracă în grăsimi) pentru a controla TA.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente. Anunţaţi prezenţa sarcinii.
- Înregistraţi valorile TA şi prezentaţi-le la vizitele medicale următoare.

Eptacog alfa activatum

Acţiune terapeutică: Agent antihemofilic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Novoseven®**

MOD DE ACŢIUNE

Are structură similară cu factorul VII derivat din plasma umană. Este implicat în hemostază prin activarea căii extrinseci a coagulării. Împreună cu factorul tisular poate activa factorul X în factorul Xa, şi împreună cu alţi factori, transformă protrombina în trombină ducând la formarea cheagului hemostatic prin transformarea fibrinogenului în fibrină.

INDICAŢII

Tratamentul hemoragiilor la pacieni cu hemofilie A sau B, cu inhibitori de factor VIII sau IX. Contraindicaţii Hipersensibilitate la acest produs sau la proteinele de şoarece, hamster sau bovine. Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE:

Pulbere + solvent pentru soluţie injectabilă: 1 mg (50 KUI), 1,2 mg (60 KUI), 2 mg (100 KUI), 2,4 mg (120 KUI), 4,8 mg (240 KUI), 5 mg (250 KUI)

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR BOLUS IV

Hemofilie A sau B cu inhibitori

90 µg/kg la fiecare 2 h până când se obţine hemostaza sau până când tratamentul se dovedeşte inadecvat. Doza (35-125 µg/kg) şi intervalul de administrare poate fi ajustat în funcţie de severitatea hemoragiei sau gradului de hemostază atins.

Pacienţii trataţi pentru hemoragii articulare sau musculare, au prezentat efecte benefice după 8 doze, deşi sunt necesare doze mai multe în hemoragiile severe.

Durata necesară de administrare post-hemostază nu a fost determinată. Pentru hemoragii severe, dozele se continuă la intervale de 3-6 h după obţinerea hemostazei.

EFECTE ADVERSE

CV: **hemoragie**, nivel scăzut al fibrinogenului plasmatic, hipertensiune, bradicardie, tulburări de coagulare, **CID**, fibrinoliză crescută, protrombină scăzută, hipotensiune, **tromboză**. *Dermatologice:* prurit, purpură, rash. *Hipersensibilitate:* urticarie, constricţie toracică, wheezing, hipotensiune, **anafilaxie**. *Diverse:* febră, reacţii alergice, artroză, hemartroză, edeme, cefalee, durere, pneumonie, funcţie renală modificată, vărsături.

PRECAUŢII

Pacienţi cu CID, boli aterosclerotice avansate, leziuni de strivire sau septicemie, pot avea risc crescut de apariţie a evenimentelor trombotice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă interacţiune cu *complexul protrombinei activate sau complexul protrombinei*; evitaţi administrarea simultană.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi funcţia renală, PT, PTT, şi activitatea de coagulare a FVII. Investigaţi orice tumefacţie sau durere pentru descoperirea unei hemoragii oculte.
- Monitorizaţi atent pacienţii cu CID, boală cardiacă aterosclerotică avansată, leziuni de strivire, sau septicemie deoarece prezintă risc crescut de apariţie a evenimentelor trombotice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi S&S hipersensibilităţii: wheezing, constricţia toracică, pruritul, urticaria, scăderea TA, şi şocul.
- Evitaţi activităţile ce pot cauza leziuni.
- Anunţaţi orice durere, tumefacţie articulară sau apariţia efectelor adverse.

Eptifibatidum

Acțiune terapeutică: Antitrombotic, antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Integrilin**

Mod de acțiune

Fiind un antagonist plachetar previne reversibil legarea fibrinogenului şi factorului von Willebrand la receptorul glicoproteinei IIb/IIIa, inhibând agregarea plachetară.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	15 min	45 min	1,5-2,5 h	2-4 h

Indicații

Tratamentul sindromului coronariar acut (angina instabilă sau IM-non Q), inclusiv la cei trataţi medicamentos cât şi la cei ce vor suferi intervenţii coronariene percutane.

Tratamentul pacienţilor ce vor suferi intervenţii coronariene percutane, inclusiv la cei la care se vor monta stenturi.

Contraindicații

Hipersensibiliate, hemoragii interne active; istoric de hemoragie; AVC la mai puţin de 1 lună; intervenţii chirurgicale majore cu traumatisme severe, hipertensiune severă, istoric de hemoragii intracraniene, utilizarea curentă a altui inhibitor al glicoproteinei IIb/IIIa, dependenţa de dializa renală.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2 mg/mL. Soluţie perfuzabilă: 0,75 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

IV

Sindrom coronarian acut

Adulţi, iniţial: bolus IV de 180 μg/kg cât mai curând după diagnosticare, urmat de perfuzie continuă cu 2 μg/kg/min până la momentul externării sau al iniţierii bypass-ului coronariar, timp de cel mult 72 h. Dacă se va efectua intervenţie coronariană percutană, luaţi în considerare reducerea ratei de perfuzare la 0,5 μg/kg/min la momentul intervenţiei.

Continuaţi perfuzarea timp de 20-24 h după intervenţie, cumulând până la 96 h de terapie. Pacienţii cu greutatea mai mare de 121 kg, primesc un bolus de maxim 22,6 mg (11,3 mL din soluţia cu concentraţia 2 mg/mL), urmat de o rată de maxim 15 mg (20 mL de soluţie cu concentraţia de 0,75/mL)/h.

Intervenție coronariană percutană

Adulţi cu un nivel seric al creatininei < 2 mg/dL: bolus IV de 180 μg/kg administrat imediat înaintea intervenţiei, urmat de perfuzie continuă de 2 μg/kg/min şi un al doilea bolus de 180 μg/kg la 10 minute după primul bolus. Apoi, se perfuzează continuu până la externare sau timp de cel mult 18-24 h, în funcţie de situaţie. Este recomandată o perfuzie de minim 12 h.

Administraţi pacienţilor cu greutatea mai mare de 121 kg un bolus maxim de 22,6 mg urmat de o rată maximă de perfuzie de 7,5 mg/h.

Adulţi cu nivel seric al creatininei cuprins între 2 şi 4 mg/dL: bolus IV de 180 μg/kg administrat imediat înaintea intervenţiei, urmat de perfuzie continuă de 1 μg/kg/min şi un al doilea bolus de 180 μg/kg/min administrat la 10 min după primul bolus.

Administraţi pacienţilor cu greutatea mai mare de 121 kg un bolus maxim de 22,6 mg urmat de o rată maximă de perfuzie de 7,5 mg/h.

Efecte adverse

CV: **AVC**, hipotensiune.
GU: **hematurie**.
Hematologice: trombocitopenie.
Sistemice: **hemoragii, anafilaxie**.

E

PRECAUȚII

Sarcina, hemoragii, lactația, copii, vârstnici, disfuncții renale.

Pacienții ce urmează a fi supuși chirurgiei de bypass coronarian, întrerup terapia înaintea efectuării intervenției chirurgicale.

Aspirina a fost utilizată în asociere cu eptifibatid în dozele posibile următoare. În sindromul coronarian acut, aspirina se administrează inițial în doza de 160-325 mg și apoi zilnic. În intervențiile coronariene percutane, doza de aspirină administrată este de 160-325 mg cu 1-24 h înaintea intervenției și apoi zilnic.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea hemoragiei: *aspirina, heparina, AINS, anticoagulante, ticlopidina, clopidogrel, dipiridamol, trombolitice, plicamicina, valproat, abciximab.*

Nu adminsitrați în asociație cu *inhibitori ai glicoproteinei IIb/IIIa.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Observați orice afecțiune ce poate periclita terapia; AVC recent sau intervențiile chirurgicale, plachetele < 100.000/mm³, TA necontrolată, sângerarea anormală sau istoricul de diateză hemoragică, AVC hemoragic, insuficiența renală sau dializa.
- Monitorizați ECG, timpii de sângerare, testele funcționale hepatice și renale.
- Evaluați locul de abord al arterei femurale pentru a evidenția o eventuală sângerare. Întrerupeți terapia cu heparină și eptifibatid dacă sângerarea nu poate oprită prin apăsare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Analizați riscurile asociate terapiei. Medicamentul se utilizează în angina instabilă și IM non-Q.
- Cea mai frecventă reacție adversă a terapiei este reprezentată de sângerari; de obicei apar la locul de abord dar pot apare și la nivel GU, GI, orofaringian, sau retroperitoneal.
- Familia ar trebui să învețe CPR.

Eptoterminum alfa

Acțiune terapeutică: Proteină morfogenică osoasă
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Osigraft**

MOD DE ACȚIUNE

Eptotermin alfa inițiează formarea de țesut osos prin inducerea diferențierii celulare a celulelor mezenchimale care sunt atrase la locul de implantare din măduva osoasă, periost și muschi.

INDICAȚII

Tratamentul fracturilor de tibie neconsolidate, cu o vechime de cel puțin 9 luni, produse prin traumatism, la pacienți cu schelet matur, în cazurile de eșec al tratamentului anterior cu autogrefă sau în cele în care utilizarea autogrefelor nu este posibilă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanța activă sau la colagen, pacienți cu schelet imatur, cunoscuți cu o boală autoimună (inclusiv poliartrita reumatoidă, lupusul eritematos sistemic, sclerodermia, sindromul Sjogre sau dermatomiozita / polimiozita), infecții active la nivelul fracturii neconsolidate, infecții sistemice active, acoperire cutanată și vascularizație indacevate la nivelul fracturii, fracturi în os patologic, prezența tumorii în vecinătatea fracturii. Tratamentul chimioterapic, radioterapic sau terapia imunosupresoare.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie pentru implantare: 3,5 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Tratamentul presupune o singură intervenție chirurgicală. În funcție de mărimea defectului, este posibil să fie

necesar mai mult de un flacon de 1g de Osigraft. Doza maximă la om nu trebuie să depăşească 2 flacoane.

Efecte adverse

Locale: eirtem, sensibilitate, tumefierea la locul de implantare, osificare heterotropică / miozită osificantă.

Precauţii

Orice cantitate de material dislocată din zona fracturii neconsolidate poate determina osificarea ectopică a ţesuturilor înconjurătoare, cu posibile complicaţii ulterioare. Prin urmare, amplasarea Osigraft la locul fracturii se va face numai în condiţii de vizibilitate adecvată, şi cu o deosebită precauţie.

O atenţie deosebită trebuie acordată în mod special prevenirii scurgerii de Osigraft datorită irigării, închiderii inadecvate a ţesuturilor înconjurătoare sau hemostazei inadecvate.

Nu se poate recomanda utilizarea repetată de Osigraft.

Interacţiuni medicamentoase

Utilizarea Osigraft în asociere cu un *filler sintetic osos* poate conduce la o creştere a inflamaţiei şi infecţiei locale, precum şi a migrării ocazionale a materialelor implantate.

Observaţii pentru pacient

- Osigraft nu asigură o întărire de tip biomecanic şi trebuie utilizat împreună cu mecanisme de fixare internă sau externă în cazul în care este necesar ca iniţial să se realizeze o stabilizare mecanică.
- Mişcările apărute la locul fracturii neconsolidate pot întrerupe procesul de vindecare a fracturii.

Epyritinolum

Acţiune terapeutică: Nootrop
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Encephabol® Forte***

Indicaţii

Simptome de insuficienţă cerebrală determinată de tulburări metabolice şi circulatorii ale creierului.

Tulburări în dezvoltarea creierului la copii ca o consecinţă a stress-ului perinatal.

Status post traumatism cranio-cerebral, post atacuri apoplectice, post intoxicaţii şi post encefalite.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Drajeuri: 200 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 600 mg/zi timp de cel puţin 6-8 săptămâni. Copii: 50-300 mg/zi.

Efecte adverse

Dermatologice: reacţii alergice, eritem cutanat, pemfigus, lichen plan.

GI: modificări ale gustului, tulburări GI.

Precauţii

Utilizaţi medicamentul cu precauţie la pacienţii cu artrită reumatoidă ce prezintă tulburări funcţionale severe ale rinichilor şi ficatului.

De asemenea utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu modificări importante ale formulei sanguine, boli autoimune (de ex. lupus eritematos), miastenie, pemfigus.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectele secundare: *penicilamină, săruri de aur, levamisol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi apariţia proteinuriei, trombocitopeniei, leucopeniei la pacienţii cu poliartrită reumatoidă.
- În cazul apariţiei acestor efecte adverse se recomandă întreruperea terapiei.

Observaţii pentru pacient

- În cazul administrării de doze excesive se pot observa la copii tulburări de

comportament.

- Pentru a se evita tulburările de somn, este indicat ca la copii ultima doză să nu fie administrată după-amiaza târziu sau seara.

Ercefuryl® vezi Nifuroxazidum

Erdomed® vezi Erdosteinum

Erdosteinum

Acţiune terapeutică: Mucolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Erdomed®**

Indicaţii

Afecţiuni bronhopulmonare acute şi cronice; afecţiuni acute şi cronice ale tractului respirator superior.

Profilaxia evoluţiei afecţiunilor bronşice: afecţiunii bronhopulmonare hipersecretorii cu emfizem, bronşite cronice la fumători.

Profilaxia şi tratamentul complicaţiilor respiratorii după intervenţii chirurgicale: bronhopneumonie, atelectazie pulmonară.

Contraindicaţii

Insuficienţă hepatică sau renală severă. Fenilcetonurie.

Mod de prezentare

Capsule: *150 mg*, 300 mg. Pulbere pentru soluie inhalatorie: 225 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 175 mg/5 mL, 225 mg/plic.

Dozaj - mod de administrare

PO

300 mg de 2 ori /zi.

Efecte adverse

GI: G&V, gastralgii.

Precauţii

Ulcerul gastroduodenal. Nu se recomandă asocierea cu antitusive sau produse care scad secreţia bronşică (parasimpatolitice).

Ergocalciferolum

Acţiune terapeutică: Vitamina D_2
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: P-RF (parenteral), P-6L (oral)
Denumire comercială: **Sicovit® D2**

Mod de acţiune

Necesar pentru reglarea nivelelor calciului, fosfatului, dezvoltarea normală osoasă, reglarea activităţii paratiroide, funcţionării neuromusculare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	N/A	7-12 h	2 luni

Indicaţii

Tratamentul şi profilaxia rahitismului, în osteoartrite, osteomalacie şi decalcifiere gravidică; în spasmofilia de tip rahitic, în fracturi (în asociere cu calciu), în carii dentare repetate.

Este indicat, de asemenea, în tuberculoza pulmonară şi în special extrapulmonară; în leziunile cutanate ulcerative; în intoxicaţii cu plumb favorizând depunerea plumbului în oase.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hipercalcemie, disfuncţii renale, hiperfosfatemie.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 600000 UI/mL

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

În rahitism şi tetania hipocalcemică

Profilatic, IM profund 600.000 UI o dată pe an (la sugarii nesupravegheaţi); curativ, IM, 600.000 UI o dată, continuând, după 6 luni, cu dozele recomandate pentru profilaxie.

În carența vitaminică

La adulți și bătrâni, profilactic, IM 300.000 UI o dată la 6 luni sau 600.000 UI o dată pe an; curativ în osteoporomalacie, IM 600.000 UI la intervale de 1-2 săptămâni (până la dispariția durerilor, normalizarea calcemiei și fosforemiei).

În spasmofilia hipocalcemică

IM, 600.000 UI o dată.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, letargie, **convulsii**, cefalee, psihoză.

CV: hipertensiune, **aritmii.**

GI: G&V, anorexie, crampe, diaree, constipație, gust metalic, xerostomie.

GU: poliurie, nicturie, **hematurie,** albuminurie, **insuficiență renală**, scăderea libidoului.

Dermatologice: prurit, fotofobie.

Musculoscheletice: reducerea creșterii osoase, artralgii, mialgii apărute precoce.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiovasculare, calculi renali.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele vitaminie D: *colestiramina, colestipol, fenobarbital.*

Toxicitate crescută: *diuretice (tiazidice), antiacide, verapamil.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați nivelele vitaminei D la fiecare 2 săptămâni pe durata tratamentului.
- Evaluați nivelele calciului, fosfatului, magneziului, ureei, fosfatazei alcaline, creatininei.
- La copii monitorizați înălțimea și greutatea.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Consumați gălbenușuri de ou, produse lactate, cod, somon, sardine.
- Evitați administrarea suplimentară de vitamine, doar dacă nu sunt prescrise de către medic.
- Anunțați slăbiciunea, letargia, cefaleea, anorexia, scăderea în greutate.
- Reduceți consumul de antiacide și laxative ce conțin magneziu.

Ergometrinum

Acțiune terapeutică: Hemostatic uterin

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Maleat de Ergometrină**

E

INDICAȚII

Profilaxia și controlul metroragiilor post- partum, involuție uterină imperfectă, retenție de lohii; hemoragii în cursul operațiilor cezariene, metroragii post-abortum, meno- și metroragii grave.

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, travaliu (până la degajarea umărului), perioada de alăptare, toxemie, insuficiență hepatică avansată; hipertensiunea arterială și bolile vasculare obliterante (angină pectorală, arterite periferice) contraindică injectarea și impun prudență pentru administrarea orală.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Intramuscular 1-2 fiole (0,2-0,4 mg); intravenos 1/2-1 fiolă (la nevoie se poate repeta după 1 oră); oral 1-4 fiole de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dozele mari pot provoca G&V, dureri pelviene, hipertensiune arterială trecătoare; injectarea intravenoasă rapidă (în mai puțin de 1 minut) poate fi cauză de hipertensiune arterială bruscă (chiar de **accidente cerebro-vascula-**

re), parestezii, ameţeli, cefalee, tinitus, palpitaţii, dureri precordiale, dispnee, sudoraţie; rareori erupţii cutanate.

Precauţii

Prudenţă în prezenţa stărilor infecţioase, în bolile hepatice şi în bolile renale, ca şi în caz de deficit de pompă cardiacă; nu se asociază cu vasoconstrictoare.

E

Eritromicina vezi Erythromycinum

Erlotinibum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Tarceva**

Mod de acţiune

Nu este pe deplin înţeles; inhibă fosforilarea intracelulară a receptorilor celulari de suprafaţă asociaţi receptorilor factorului de creştere epidermal.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	3-7 h	36 h	N/A

Indicaţii

Cancerul celular, altul decât cu celule mici.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 100 mg, 150 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 150 mg pe zi, administrat cu cel puţin 1 oră înainte sau 2 ore după masă.

Efecte adverse

GI: G&V, diaree, anorexie, ulceraţii bucale.
Dermatologice: rash.
Respiratorii: afecţiuni pulmonare interstiţiale, tuse, dispnee.
Diverse: conjunctivită, durere oculară, fatigabilitate, **infecţii**.

Precauţii

Afecţiuni renale, hepatice, oculare, pulmonare.

Utilizaţi cu precauţie pe durata lactaţiei, la copii şi la pacienţii în vârstă.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc concentraţia erlotinib: *inhibitori ai CYP3A4 (de ex. ketoconazol, itraconazol, eritromicina, claritromicina, telitromicina).*

Scad nivelele erlotinib: *inductori CYP3A4 (de ex. fenitoină, rifampicină, carbamazepină, fenobarbital).*

Creşte concentraţia plasmatică a *warfarinei, metoprololului.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi statusul pulmonar: zgomotele pulmonare, tusea, dispneea; pot apare afecţiuni pulmonare interstiţiale ce pot fi fatale; dacă observaţi apariţia acestora întrarupeţi tratamentul.
• Evaluaţi apariţia modificărilor oftalmice: iritaţiile oculare, ulcere / eroziuni corneene, creşterea anormală a genelor.
• Evaluaţi apariţia simptomelor GI. Dacă apare diaree severă se poate întrerupe terapia până la 14 zile.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi imediat apariţia următoarelor reacţii adverse: dificultate la respiraţie, durere abdominală severă, diaree sau vărsături persistente, erupţii cutanate.
• Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia sarcinii.

Ertapenemum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios uz sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Invanz**

Mod de acțiune

Interferă cu replicarea peretelui celular al microorganismelor susceptibile; celula devine ostmotic instabilă acest lucru ducând la distrugerea acesteia.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
IV	Rapid	30 min	4 h
IM	10 min	2 h	

Indicații

Infecții severe la adulți cu microorganisme sensibile: infecții intraabdominale cu Escherichia coli, Clostridium clostridioforme, Eubacterium lentum, Peptostreptococcus species, Bacteroides fragilis, Bacteroides distasonis, Bacteroides ovatus, Bacteroides thetaiotaomicron, sau Bacteroides uniformis; pneumonii cu streptococus pneumoniae inclusiv formele cu bacteriemie, pneumonii cu haemophilus (nesecretor de betalactamază) sau moraxella catarrhalis; infecții complicate ale pielii cu stafilococ, streptococ sau peptostreptococ; infecții urinare complicate: pielonefrite cu E. Coli (incluzând formele cu bacteriemie) sau Klebsiella pneumoniae; infecții pelvice acute: endometrite postpartum, avorturi septice, infecții postoperatorii cu Streptococcus agalactiae, Escherichia coli, Bacteroides fragilis, Porphyromonas asaccharolytica, Peptostreptococcus species, sau Prevotella bivia.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament, reacții anafilactice la beta-lactamide.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție perfuzabilă: 1 g.

Dozaj - mod de administrare

IV, IM

Infecții intraabdominale complicate

Adulți: 1 g/zi timp de 5-14 zile.

Infecții cutanate complicate

Adulți: 1 g/zi timp de 7-14 zile.

Pneumonie comunitară, ITU complicate

Adulți: 1 g/zi timp de 10-14 zile.

Infecții acute în sfera pelvină

Adulți: 1 g/zi timp de 3-10 zile.

Efecte adverse

SNC: insomnie, **convulsii**, amețeli, cefalee.
GI: diaree, G&V, colită pseudomembranoasă.
Dermatologice: rash, urticarie, prurit, durere la locul injectării, complicații la locul perfuzării, flebite / **tromboflebite**, eritem la locul injectării.
Respiratorii: dispnee, tuse, faringite, raluri crepitante.
Sistemice: **șoc anafilactic.**

Precauții

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, afecțiuni renale.
Se recomandă continuarea tratamentului anticonvulsiv la pacienții predispuși la crize epileptice.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc nivelele de ertapenem: *probenecid*; nu asociați.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați prezența insuficienței renale; poate fi necesară reducerea dozelor.
- Evaluați tranzitul intestinal zilnic. Dacă apare diaree întrerupeți tratamentul; poate indica apariția colitei pseudomembranoase.
- Evaluați riscul de apariție al reacțiilor alergice sau al șocului anafilactic.

E

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi apariţia diareei severe; poate indica colita pseudomembranoasă.
- Anunţaţi apariţia suprainfecţiilor: limbă neagră, păroasă, prurit veginal, scaune urât mirositoare.
- Evitaţi alăptarea; medicamentul se excretă în laptele matern.

E

Erythromycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, macrolid
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Eritro, Eritromagis, Eritromicina, Eryfluid**

Mod de acţiune

Eritromicina este un antibiotic macrolid ce inhibă sinteza proteică a microorganismului. Medicamentul este eficace numai împotriva organismelor ce se multiplică rapid.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	1-2 h	1-4 h	1,5-2 h
IV	Rapid	1 h	

Indicaţii

Infecţii ale tractului respirator superior uşoare până la moderate determinate de Streptococcus pyogenes (Streptococ beta-hemolitic de grup A), Streptococcus pneumoniae şi Haemophilus influenzae (în combinaţie cu Sulfonamide).

Infecţii ale tractului respirator inferior uşoare până la moderate determinate de S. pyogenes (Streptococ beta-hemolitic de grup A) şi S. pneumoniae.

Infecţii ale tractului respirator date de Mycoplasma pneumoniae.

Tusea convulsivă determinată de Bordetella pertussis; poate fi utilizată în profilaxia tusei convulsive la pacienţii expuşi.

Infecţii cutanate uşoare până la moderate determinate de S. pyogenes şi Staphylococcus aureus (în timpul terapiei se pot selecta Stafilococi).

Uz topic în acnee.

Ca adjuvant al antitoxinei în difterie (determinată de Corynebacterium diphteriae), pentru a preveni apariţia stării de purtător şi pentru eradicarea bacteriilor la persoanele purtătoare.

Amoebiaza intestinală determinată de Entamoeba histolytica (doar eritromicină PO).

Boala inflamatorie pelvină acută determinată de Neisseria gonorrhoeae (eritromicină lactobionat IV urmată de eritromicină PO).

Eritrasma dată de Corynebacterium minutissimum.

Infecţiile cu Chlamydia trachomatis ce determină infecţii urogenitale în timpul sarcinii, conjunctivită la nou-născuţi sau pneumonie la copii. De asemenea, în infecţiile necomplicate la adulţi cu Chlamydia ale uretrei, endocervixului sau ale rectului (atunci când tetraciclinele sunt contraindicate sau nu sunt tolerate).

Uretrite non-gonococice determinate de Ureaplasma urealyticum atunci când tetraciclinele nu sunt indicate sau nu sunt tolerate.

Boala legionarilor determinată de Legionella pneumophilia. PO ca alternativă la penicilină (la pacienţii sensibili la penicilină) în tratamentul sifilisului (determinat de Treponema pallidum).

Profilaxia atacurilor iniţiale sau recurente de febră reumatică la pacienţii alergici la peniciline su sulfonamide.

Infecţii determinate de Listeria monocytogenes.

Endocardita bacteriană determinată de Straptococii alfa-hemolitici, grupul Viridans, la pacienţii alergici la peni-

ciline.

Acnee vulgară.

Contraindicații

Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice preexistente.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg. Pulbere pentru susupensie orală: 125 mg/5 mL, 200 mg/5 mL. Soluție cutanată.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Infecții ale tractului respirator determinate de Mycoplasma pneumoniae

500 mg la fiecare 6 ore timp de 5-10 zile (până la 3 săptămâni în infecțiile severe).

Infecții ale tractului respirator superior (ușoare până la moderate) determinate de S. pyogenes și S. pneumoniae

Adulți: 250-500 mg de patru ori pe zi timp de 10 zile.

Copii: 20-50 mg/kg/zi în doze divizate, fără a depăși doza recomandată adulților, timp de 10 zile.

ICRS determinate de H. influenzae

Eritromicină 50 mg/kg/zi pentru copii, în asociere cu sulfisoxazol 150 mg/kg/zi, timp de 10 zile.

ICR inferioare (ușoare până la moderate) determinate de S. pyogenes și S. pneumoniae

250-500 mg de patru ori pe zi (sau 20-50 mg/kg/zi în doze divizate) timp de 10 zile

Amoebiaza intestinală determinată de Entamoeba hystolitica

Adulți: 250 mg de patru ori pe zi, timp de 10- 14 zile; Copii: 30-50 mg/kg/zi în doze divizate timp de 10 zile

Legioneloză

1-4 g/zi în doze divizate, timp de 10-14 zile.

Bordetella pertussis

500 mg de patru ori pe zi timp de 10 zile (sau la copii 40-50 mg/kg/zi în doze deivizate timp de 5-14 zile).

Infecții determinate de Corynebacterium diphtheriae

500 mg la fiecare 6 ore timp de 10 zile.

Sifilis primar

20-40 g în doze divizate mai mult de 10-15 zile.

Conjunctivită la nou-născuți, pneumonie la copii, infecții urogenitale în timpul sarcinii determinate de Chlamydia trachomatis

Copii: 50 mg/kg/zi în patru doze divizate timp de 14 (conjunctivită) până la 14 zile (pneumonie).

Adulți: 500 mg de patru ori pe zi timp de 7 zile sau 250 mg de patru ori pe zi, timp de 14 zile în infecțiile urogenitale

Infecții cutanate ușoare / moderate determinate de S. pyogenes și S. aureus

250-500 mg la fiecare 6 ore (sau 20-50 mg/kg/zi la copii, în doze divizate – până la o doză de maxim 4 g/zi) timp de 10 zile.

Infecții cu Listeria monocytogenes

Adulți: 500 mg la fiecare 12 ore (sau 250 mg la fiecare 6 ore), până la maxim 4 g/zi.

Boala inflamatorie pelvină acută determinată de N. gonorrhoeae

Eritromicină lactobionat, 500 mg IV la fiecare 6 ore timp de 3 zile; apoi, eritromicină 250 mg PO la fiecare 6 h timp de 7 zile.

Alternativă pentru boala inflamatorie pelvină, 500 mg PO de patru ori pe zi timp de 10-14 zile.

Profilaxia febrei reumatice inițiale sau recurente

50 mg de două ori pe zi.

Endocardită bacteriană determinată de Streptococul alfa hemolitic

Adulți: 1 g administrat cu 1-2 ore înaintea intervenției; apoi, 500 mg la fiecare 6 ore după doza inițială.

La copii, 20 mg/kg cu 2 ore înaintea intervenției; apoi 10 mg/kg la 6 ore

E

după doza inițială.

Infecții uretrale, endocervicale sau rectale, necomplicate determinate de C. trachomatis

500 mg de patru ori pe zi timp de 7 zile (sau 250 mg de patru ori pe zi, timp de 14 zile).

Uretrite non-gonococice determinate de Ureaplasma urealyticum

500 mg de patru ori pe zi pentru cel puțin 7 zile sau 250 mg de patru ori pe zi timp de 14 zile dacă pacientul nu poate tolera doze mari de eritromicină.

Eritrasma determinată de Corynebacterium minutissimum

250 mg de trei ori pe zi timp de 21 zile

SOLUȚIE EXTERNĂ

Curățați zona afectată și aplicați, utilizând sau nu un aplicator, dimineața și seara. Dacă nu se observă nici o ameliorare după 6-8 săptămâni, întrerupeți terapia.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V, diaree, discomfort epigastric, pancreatită acută (ușoară), pierderea auzului (cu sau fără tinitus și vertij).

Tratament: inducerea vărsăturii. Măsuri suportive generale. Reacțiile alergice trebuiesc controlate prin terapie convențională.

EFECTE ADVERSE

CV: **aritmii.**

ORL: pierderea auzului, tinitus.

GI: G&V, diaree, **hepatotoxicitate,** durere abdominală, stomatită, pirozis, anorexie, prurit anal.

GU: vaginită, moniliază.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, **tromboflebite** (la locul de injectare IV).

Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația. Folosirea unui alt medicament pentru a trata acneea, poate determina un efect iritant cumulat. Deși este încă indicat în tratamentul tusei convulsive la noi-născuți, poate determina stenoză pilorică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește acțiunea și toxicitatea următoarelor: *bromocriptina, clindamicina, ciclosporina, digoxin, diazepam, disopiramida, ergotamina, inhibitori de HMG-CoA reductază, lovastatin, metilprednisolon, midazolam, simvastatin, teofilina, triazolam, warfarina.*

Aritmii severe: *pimozid, sparfloxacin*; nu utilizați în asociație.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Determinați prezența alergiei la orice alt antibiotic; evaluați reacțiile de sensibilitate.

• Se recomandă realizarea de culturi, HLG și studii diagnostice adecvate.

• Evaluați riscul de hepatotoxicitate și ototoxicitate.

Testele de laborator: interferă cu testele fluorometrice pentru determinarea catecolaminelor urinare. Cresc bicarbonatul, eozinofilele, numărul de plachete, neutrofilele segmentate, CPK.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul pe stomacul gol. Nu luați medicamentul cu sau imediat după ce ați consumat suc de fructe sau alte băuturi acide; aciditatea poate scade activitatea eritromicinei.

• Consumați un pahar de apă pentru fiecare doză luată, iar aportul de lichide zilnic trebuie să fie de 2,5 L.

• Pentru a diminua acuzele GI, se poate administra în timpul mesei; alimentele scad absorbția.

• Luați medicamentul conform indicațiilor și nu întrerupeți tratamentul până nu se atinge doza totală preconizată.

• Se recomandă ca dozele să fie spațiate de-a lungul a 24 ore.

• Anunțați orice efect advers greu de

tolerat sau neobişnuit sau lipsa de răspuns.

• Anunţaţi simptomele de suprainfectare (ex. limba saburală, prurit vaginal, prurit rectal sau diaree).

• Anunţaţi existenţa unei colorări în galben a tegumentelor sau ochilor, apariţia rash-ului sau iritarea cavităţii bucale sau a limbii.

• Medicamentul poate creşte peristaltismul (tranzitul intestinal) la pacienţii diabetici cu paralizie gastrică.

• În administrarea topică, curăţaţi zona afectată înaintea aplicării unguentului; spălaţi mâinile înainte şi după manevră.

• Dacă nu se observă nici o ameliorare după administrarea topică timp de 6-8 săptămâni sau dacă starea se agravează, consultaţi medicul.

• Uscarea tegumentelor şi descuamarea pot fi controlate prin scăderea frecvenţei aplicărilor.

• Anunţaţi pierderea auzului; de obicei este temporară.

Escitalopramum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cipralex®**

Mod de acţiune

Inhibă recaptarea serotoninei la nivelul neuronilor SNC. Efect minim asupra recaptării norepinefrinei şi a dopaminei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	3,5-6,5 h	27-32 h	N/A

Indicaţii

Tulburări anxioase generale, tulburări depresive majore.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Tulburare depresivă majoră

Iniţial: 10 mg o dată pe zi, inclusiv la vârstnici sau la cei cu insuficienţă hepatică. Dacă este necesar, puteţi creşte doza la 20 mg, după cel puţin o săptămână.

Tratament de întreţinere: 10 sau 20 mg/zi timp de cel mult 36 săptămâni după o terapie iniţială de 8 săptămâni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, ameţeli, fatigabiliate, sedare, dificultăţi de concentrare, vise anormale, agitaţie, **convulsii**, apatie, euforie, halucinaţii, iluzii, psihoze.

CV: bufeuri, palpitaţii, angina pectorală, **hemoragie**, hipertensiune, tahicardie, bloc AV de grad I, bradicardie, **IM, tromboflebite**, hipotensiune posturală.

ORL: otalgii, tinitus.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.

GI: G&V, xerostomie, anorexie, dispepsie, constipaţie, crampe, vomă, modificări ale gustului, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotenţă, **retenţie de urină.**

Dermatologice: transpiraţii, rash, prurit, acnee, alopecie, urticarie, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: durere, artrită, fasciculaţii.

Respiratorii: infecţii, faringite, congestie nazală, cefalee sinusală, tuse, dispnee, bronşită, astm, hiperventilaţie,

E

pneumonie.
Sistemice: astenie, infecţii virale, febră, alergie, frisoane.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni renale, istoric de convulsii.

Interacţiuni medicamentoase

Nu utilizaţi cu *IMAO* sau în decurs de 14 zile de la adminisrtarea acestora.

Cresc efectele adverse ale escitalopramului: *medicamente legate puternic de proteine.*

Cresc efectul: *haloperidol.*

Scad efectul escitalopramului: *ciproheptadina.*

Creşte timpul de înjumătăţire al *diazepamului.*

Creşte nivelele şi toxicitatea următoarelor: *carbamazepina, litiu, warfarina, fenitoina.*

Creşte nivelele *antidepresivelor triciclice, fenotiazinelor.*

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, antidepresive, opioide, sedative.*

Sindrom serotoninergic: *triptofan, amfetamine, antidepresive, buspirona, litiu, amantadina, bromocriptina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Stabiliţi dacă există insuficienţă hepatică sau renală sau istoric de convulsii sau alte tulburări metabolice ce ar putea periclita terapia.
- Monitorizaţi EKG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glicemie, fosfataza alcalină; falsă creştere a catecolaminelor urinare.

Observaţii pentru pacient

- Fiţi prudenţi atunci când folosiţi utilaje şi autovehicule în timpul tratamentului.
- Pot apărea insomnie, fatigabilitate, greaţă, transpiraţii şi tulburări ale ejaculării.
- Evitaţi consumul de alcool, agenţii OTC sau alte deprimante SNC.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente; anunţaţi dacă suspectaţi sarcina.
- Ameliorarea se poate constata în 1-4 săptămâni; continuaţi terapia conform prescripţiei.

Esomeprazolum

Acţiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Nexium**

Mod de acţiune

Suprimă secreţia gastrică prin inhibarea ATP-azei hidrogen / potasiu din celulele parietale gastrice; clasificat ca inhibitor de pompă de protoni deoarece blochează etapa finală a secreţiei acide.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1-2 h	1,5 h	1-1,5 h	17 h

Indicaţii

Tratament de scurtă durată (4-8 săptămâni) al esofagitei erozive în vederea rezoluţiei simptomatice şi vindecării.

Menţinerea rezoluţiei simptomatice şi vindecării esofagitei erozive.

Tratamentul pirozisului şi a altor simptome asociate BRGE.

În combinaţie cu amoxicilina şi claritromicina în tratamentul infecţiei cu H. pylori şi a ulcerului duodenal (activ sau prezent în ultimii 5 ani) în vederea eradicării H. pylori.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate filmate gastrorezistente: 20 mg, 40 mg. Liofilizat pentru soluţie injectabilă / perfuzabilă: 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Vindecarea esofagitei erozive

20 mg sau 40 mg o dată pe zi timp de 4-8 săptămâni. Cei care nu se vindecă după 4-8 săptămâni de terapie, se efectuează încă o cură terapeutică de 4-8 săptămâni.

Menținerea stării de esofagită erozivă vindecată

20 mg o dată pe zi timp de cel mult 6 luni.

BRGE simptomatică

20 mg o dată pe zi timp de 4 săptămâni. Dacă simptomele nu se remit complet, luați în considerare o cură suplimentară de 4 săptămâni.

Eradicarea H. pylori pentru a reduce riscul de recurență al ulcerului duodenal

Utilizați tripla terapie: Esomeprazol 40 mg o dată pe zi timp de 10 zile; Amoxicilină 1.000 mg de 2 ori/zi timp de 10 zile; Claritromicină 500 mg de 2 ori/zi timp de 10 zile. Nu depășiți doza de 20 mg la pacienții cu insuficiență hepatică severă.

IV

BRGE cu istoric de esofagită erozivă

Adulți: 20-40 mg zilnic.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli.

GI: diaree, flatulență, durere abdominală, constipație, xerostomie.

Dermatologice: rash, piele uscată.

Respiratorii: tuse.

Precauții

Sarcina și lactația, copii, vârstnici.

Răspunsul simptomatic nu exclude prezența malignității gastrice.

Interacțiuni medicamentoase

Crește efectul și toxicitatea *diazepamului, digoxinului, penicilinei.*

Scad efectul: *dapsona, fierul, itraconazol, ketoconazol.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Stabiliți prezența sarcinii.
- Evaluați examinările radiografice, endoscopice și testele pentru H. pylori.
- Monitorizați HLG și testele funcționale hepatice; cercetați orice disfuncție hepatică.

Observații pentru pacient

- Adminsitrați cu cel puțin o oră înaintea mesei. Puteți lua antiacide.
- Evitați consumul de alcool și de produse OTC dacă nu sunt indicate.
- Medicamentul se poate utiliza numai pe termen scurt; inhibă secreția acidă gastrică.
- Terapia prelungită afectează colonizarea bacteriană, consecutiv suprimării secreției acide, determinând astfel hipoclorhidrie, hipergastrinemie și un risc crescut de a dezvolta tumori gastrice.

Espumisan vezi Simethiconum

Essentiale Forte N vezi Combinații

Estradiolum

Acțiune terapeutică: Estrogen
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-6L/P-RF
Denumire comercială: ***Calidiol®*, Climara, Estradot, Estreva®, Estrofem®, *Femseven®*, Oestrogel, Riselle, Vagifem®**

Mod de acțiune

Hormon estrogen natural, favorizează dezvoltarea aparatului genital feminin și, în doze mari, inhibă funcția hipofizei; intensitatea acțiunii este relativ slabă. Administrarea transder-

mală asigură descărcarea în circulația sistemică a unei doze scăzute constante de estradiol. Administrarea sistemică (PO) prezintă o serie de dezavantaje, ca de exemplu metabolizarea la primul pasaj hepatic, acuze GI, creșterea enzimelor hepatice.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
PO	Lent	Zile	N/A

E

INDICAȚII

Oral

Prevenirea osteoporozei postmenopauză, tratamentul hipogonadismului, castrării, insuficienței ovariene primare la femeie, paliativ pentru cancerul mamar inoperabil.

Sistem transdermal

Simptome vasomotorii moderate/severe determinate de menopauză. Hipoestrogenism determinat de hipogonadism, castrare, sau insuficiență ovariană primară. Atrofia vulvei și vaginului. Uretrita atrofică (doar Estraderm). Profilaxia osteoporozei postmenopauză.

Comprimate vaginale

Vaginita atrofică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, cancer mamar, trombembolism, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Sistem terapeutic transdermal: 37,5 µg/24 h, 50 µg/24 h, 75 µg/24 h, 100 µg/24 h. Comprimate vaginale: 25 µg. Comprimate: 1 mg, 2 mg. Gel; 0,06%. Spray nazal: 150 µg/doză. Implant: 25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Cancer prostatic (inoperabil)

1-2 mg de 3 ori/zi administrat pe termen lung.

Cancer mamar (inoperabil, progresiv)

10 mg de 3 ori/zi timp de cel puțin 3 luni.

Prevenirea osteoporozei

0,5 mg/zi PO administrat ciclic – 23 de zile da, apoi 5 zile pauză – începând de îndată ce se instalează menopauza.

SISTEM TRANSDERMAL

Simptome asociate menopauzei

Inițial: doza minimă necesară pentru controlul simptomelor, în special la femeile cu uter intact: 0,025-0,05 mg aplicat pe piele o dată pe săptămână (Climara) sau de două ori pe săptămână (celelalte).

Ajustați doza pentru a asigura un bun control al simptomatologiei. Nu modificați doza decât după minim 1 lună de terapie. Încercați reducerea progresivă a dozelor sau întreruperea medicației la intervale de 3-6 luni.

Profilaxia osteoporozei postmenopauză

Inițial: 0,05 mg/zi cât mai curând posibil de la momentul instalării menopauzei. Ajustați doza pentru a controla simptomele concomitente ale menopauzei.

COMPRIMATE VAGINALE

Vaginita atrofică

Inițial: 1 tabletă introdusă în vagin, o dată pe zi, timp de 2 săptămâni; întreținere: 1 tabletă introdusă în vagin, de două ori pe săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, **convulsii.**

CV: hipotensiune, **tromboflebite**, edeme, **trombembolism, AVC, embolism pulmonar, infarct miocardic.**

Oftalmice: intoleranță pentru lentile de contact, accentuarea miopiei, astigmatism.

GI: G&V, diaree, anorexie, **pancreatită**, crampe, constipație, creșterea apetitului, creștere ponderală, icter colestatic, **adenom hepatic.**

GU: amenoree, **eroziuni cervicale**,

mală asigură descărcarea în circulația sistemică a unei doze scăzute constante de estradiol. Administrarea sistemică (PO) prezintă o serie de dezavantaje, ca de exemplu metabolizarea la primul pasaj hepatic, acuze GI, creșterea enzimelor hepatice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Lent	Zile	N/A

Indicații

Oral

Prevenirea osteoporozei postmenopauză, tratamentul hipogonadismului, castrării, insuficienței ovariene primare la femeie, paliativ pentru cancerul mamar inoperabil.

Sistem transdermal

Simptome vasomotorii moderate/severe determinate de menopauză. Hipoestrogenism determinat de hipogonadism, castrare, sau insuficiență ovariană primară. Atrofia vulvei și vaginului. Uretrita atrofică (doar Estraderm). Profilaxia osteoporozei postmenopauză.

Comprimate vaginale

Vaginita atrofică.

Contraindicații

Sarcina, cancer mamar, trombembolism, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale, lactația.

Mod de prezentare

Sistem terapeutic transdermal: 37,5 μg/24 h, 50 μg/24 h, 75 μg/24 h, 100 μg/24 h. Comprimate vaginale: 25 μg. Comprimate: 1 mg, 2 mg. Gel; 0,06%. Spray nazal: 150 μg/doză. Implant: 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Cancer prostatic (inoperabil)

1-2 mg de 3 ori/zi administrat pe termen lung.

Cancer mamar (inoperabil, progresiv)

10 mg de 3 ori/zi timp de cel puțin 3 luni.

Prevenirea osteoporozei

0,5 mg/zi PO administrat ciclic – 23 de zile da, apoi 5 zile pauză – începând de îndată ce se instalează menopauza.

SISTEM TRANSDERMAL

Simptome asociate menopauzei

Inițial: doza minimă necesară pentru controlul simptomelor, în special la femeile cu uter intact: 0,025-0,05 mg aplicat pe piele o dată pe săptămână (Climara) sau de două ori pe săptămână (celelalte).

Ajustați doza pentru a asigura un bun control al simptomatologiei. Nu modificați doza decât după minim 1 lună de terapie. Încercați reducerea progresivă a dozelor sau întreruperea medicației la intervale de 3-6 luni.

Profilaxia osteoporozei postmenopauză

Inițial: 0,05 mg/zi cât mai curând posibil de la momentul instalării menopauzei. Ajustați doza pentru a controla simptomele concomitente ale menopauzei.

COMPRIMATE VAGINALE

Vaginita atrofică

Inițial: 1 tabletă introdusă în vagin, o dată pe zi, timp de 2 săptămâni; întreținere: 1 tabletă introdusă în vagin, de două ori pe săptămână.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, **convulsii.**

CV: hipotensiune, **tromboflebite**, edeme, **trombembolism, AVC, embolism pulmonar, infarct miocardic.**

Oftalmice: intoleranță pentru lentile de contact, accentuarea miopiei, astigmatism.

GI: G&V, diaree, anorexie, **pancreatită**, crampe, constipație, creșterea apetitului, creștere ponderală, icter colestatic, **adenom hepatic.**

GU: amenoree, **eroziuni cervicale,**

hemoragii, dismenoree, candidoză vaginală, modificări ale sânilor, ginecomastie, **atrofie testiculară**, impotenţă, **risc crescut de cancer mamar şi cancer endometrial**, modificarea libidoului.

Dermatologice: rash, urticarie, acnee, hirsutism, alopecie, seboree, purpură, melasmă.

Metabolice: deficit de acid folic, hipercalcemie, hiperglicemie.

Precauţii

Hipertensiune, astm, discrazii sanguine, afecţiuni ale vezicii biliare, ICC, diabet zaharat, afecţiuni osoase, depresie, cefalee, afecţiuni convulsive, afecţiuni hepatice, renale, istoric familial de cancer mamar sau al sistemului reproducător, fumat.

Sistemul transdermal este administrat continuu la pacientele fără uter intact, iar la cele cu uter intact este administrat ciclic (timp de 3 săptămâni, apoi pauză de 1 săptămână).

Interacţiuni medicamentoase

Scade acţiunea *anticoagulantelor, hipoglicemiantelor orale, tamoxifenului.*

Scad acţiunea estradiolului: *anticonvulsivante, barbiturice, fenilbutazona, rifampicina, calciu.*

Creşte acţiunea *corticosteroizilor.*

Cresc toxicitatea: *ciclosporina, dantrolen.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Revedeţi indicaţiile terapiei, evoluţia posibilă sub acest tratament, terapii alternative disponibile, stabiliţi vârsta de debut şi caracteristicile simptomelor.

Teste de laborator: cresc T4, natremia, agregarea plachetară, TBG, protrombina, factorii VII, VIII, IX, X, trigliceridele; scad folatul seric, trigliceridele serice, testul de toleranţă la glucoză, antitrombina III, pregnandiol, testul la metiraponă; teste fals pozitive pentru celule LE, ANA.

Observaţii pentru pacient

- Introduceţi cu atenţie comprimatul în vagin, în fiecare zi la aceeaşi oră, fără a forţa, cât mai mult posibil. Utilizaţi aplicatorul furnizat.
- Anunţaţi dacă apare durere, miros sau secreţii abundente.
- Dacă luaţi estrogeni oral, întrerupeţi medicaţia şi aşteptaţi 1 săptămână până la aplicarea sistemului transdermal.
- În lipsa unui istoric de histerectomie, sistemul se utilizează de obicei timp de 3 săptămâni, apoi urmează pauza de 1 săptămână. Se poate utiliza continuu la pacientele fără uter.
- Plasaţi plasturele pe o zonă curată, uscată, la nivelul trunchiului (de preferat, la nivelul abdomenului). Evitaţi plasarea acestuia într-o zonă cu pilozitate excesivă.
- Se poate plasa de asemenea pe coapsă sau fesă. Nu aplicaţi pe sâni sau talie.
- Schimbaţi prin rotaţie locul aplicării; menţionaţi data pe plasture. Aplicaţi în acelaşi loc după un interval de 1 săptămână.
- Aplicaţi imediat după deschiderea pachetului şi îndepărtarea foiţei protectoare.
- Apăsaţi puternic timp de aproximativ 10 sec. Asiguraţi-vă că este aplicat etanş. Dacă plasturele se desprinde, aplicaţi-l din nou sau folosiţi un nou plasture. Continuaţi schema terapeutică.
- Poate apare creştere ponderală; anunţaţi dacă este marcată sau dacă apar edeme.
- Opriţi fumatul; fumatul creşte riscul de tulburări tromboembolice.
- Adăugarea unui progestativ pentru 7 zile sau mai mult, poate reduce incidenţa hiperplaziei endometrului.

E

Estramustinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: **N/A**
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Estracyt**

E

Mod de acţiune

Medicament hidrosolubil ce conţine estradiol şi mecloretamină. Administrarea cronică determină nivele plasmatice şi efecte similare cu cele ale terapiei convenţionale cu estradiol.

Indicaţii

Tratamentul paliativ al carcinomului progresiv de prostată şi/sau al metastazelor.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea la estradiol, tromboembolism.

Mod de prezentare

Capsule: 140 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

14 mg/kg/zi în trei/patru doze divizate (10-16 mg/kg/zi) sau 600 mg/m2 zilnic în trei doze divizate. Se administrează câte o capsulă de 140 mg pentru fiecare 10 kg din greutatea pacientului.

Beneficiile clinice pot fi evidente după 30-90 de zile de terapie; continuaţi tratamentul atât timp cât medicamentul este eficient. Există pacienţi care au primit doze de 10-16 mg/kg/zi mai mult de 3 ani.

Supradozare

Simptome: efecte adverse exacerbate.

Tratament: lavaj gastric; tratamentul simptomelor. Monitorizaţi hemoleucograma şi testele hepatice cel puţin 6 luni.

Efecte adverse

CV: **IM, AVC, stop cardiac, tromboză**, ICC, hipertensiune, **tromboflebită**, edeme.

Respirator: **embolism pulmonar**, dispnee, răguşeală.

Hematologic: **leucopenie**, trombocitopenie.

GI: G&V, diaree, anorexie, **sângerare GI**, sete.

SNC: labilitate emoţională, insomnie, anxietate, letargie, depresie, cefalee.

GU: sâni dureroşi, mărirea sânilor, impotenţă.

Dermatologic: descuamări la nivelul degetelor, prurit, tegumente uscate, rash, căderea părului.

Oftalmic: lăcrimare, dureri oculare.

Diverse: dureri toracice, crampe la nivelul membrelor inferioare, letargie, scăderea toleranţei la glucoză, reacţii alergice, **angioedem**.

Precauţii

Boli cerebrovasculare, afecţiuni coronariene, diabet zaharat, hipertensiune, ICC, insuficienţă renală sau hepatică, boli metabolice osoase asociate cu hipercalcemie.

Risc de tromboză, inclusiv IM; riscurile sunt crescute la bărbaţii ce primesc estrogeni pentru cancer de prostată.

Interacţiuni medicamentoase

Medicamentele sau alimentele ce conţin calciu pot scade absorbţia estramustinului.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi la diabetici valorile glicemiei; poate scade toleranţa la glucoză.
- Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Evaluaţi simptomele de hipercalcemie: insomnie, letargie, anorexie, G&V, comă şi colaps vascular.
- Determinaţi nivelele calciului (normal: 4,5-5,5 mEq/L). Steroizii şi metastazele osteolitice pot determina hipercalcemie.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul cu apă, cu

o oră sau 2 ore după masă. Nu luați împreună cu lapte, produse din lapte, alimente bogate în calciu sau cu alte medicamente, deoarece scad absorbția estramustinului.

- Păstrați capsulele la frigider (se pot păstra și la temperatura camerei timp de 24-48 h, fără ca eficacitatea acestora să fie afectată).
- Verificați și înregistrați valorile TA; pot fi crescute.
- Monitorizați greutatea pacientului și verificați dacă există edeme; ICC se poate agrava; anunțați dacă există dificultăți ale respirației.
- Consumați 2-3 L/zi de lichide pentru a diminua hipercalcemia. Anunțați dacă există semne de hipercalcemie / ICC / embolism pulmonar (dureri toracice, dispnee, extremități tumefiate, roșii, dureroase).
- Medicamentul poate induce mutații genetice; folosiți măsuri contraceptive pentru a preveni teratogeneza.

Estriolum

Acțiune terapeutică: Hormon estrogen
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Ovestin**

Indicații

Atrofia tractului urogenital inferior legată de deficitul estrogenic.

Pentru tratamentul acuzelor vaginale cum ar fi dispareunia, uscăciunea, pruritul.

Pentru prevenirea infecțiilor recurente la nivel vaginal și al tractului vaginal superior.

Pentru simptomatologia micțională (disuria și micțiunile frecvente) de menopauză și a incontinenței urinare moderate.

Terapia pre- și postoperatorie pentru femeile aflate în postmenopauză care necesită chirurgie vaginală.

Acuze ale perioadei de climacteriu, cum ar fi bufeurile și transpirații nocturne.

Contraindicații

Sarcină. Tromboze. Tumoră estrogenodependentă diagnosticată sau suspectată; Sângerări vaginale nediagnosticate. Istoric al manifestărilor sau deteriorării unei otoscleroze în cursul sarcinii sau în timpul unei utilizări anterioare a steroizilor.

Mod de prezentare

Cremă vaginală: 0,1%. Ovule: 0,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ, OVULE

Administrare intravaginală, 0,5 mg/zi în primele săptămâni, apoi se reduce progresiv doza până la doze de întreținere de 0,5 mg de 2 ori/săptămână.

Efecte adverse

GU: iritație locală și prurit. Tensiunea sau durerea cu localizare mamară pot fi un indiciu pentru doze prea mari.

Precauții

Pentru a preveni stimularea endometrială, doza zilnică nu trebuie să depășească doza maximă recomandată, iar această doză maximă nu trebuie utilizată mai mult de câteva săptămâni.

Pacientele cu una din următoarele antecedente patologice vor fi strict monitorizate: tulburări tromboembolice; insuficiență cardiacă latentă sau manifestă; hipertensiune arterială; retenție lichidiană prin disfuncție renală; epilepsie sau migrenă (antecedente de astfel de manifestări); patologie hepatică severă; endometrioză; mastopatie fibrochistică; porfirie; hiperlipoproteinemie; antecedente de prurit, icter colestatic sau herpes în timpul sarcinii sau în cursul utilizării de preparate pe bază de estrogen.

E

Estrogeni coniuncti

Acțiune terapeutică: Estrogeni de substituție
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Cyclo-Premella, Premarin***

E

MOD DE ACȚIUNE

Aceste preparate conțin un amestec de variate substanțe estrogenice necesare pentru funcționarea adecvată a sistemului reproducător feminin; inhluențează eliberarea de gonadotropine hipofizare, inhibă ovulația, reglează utilizarea cacliului de către oase.

INDICAȚII

Simptome vasomotorii moderate / severe datorate menopauzei, vaginita atrofică, hipogonadism la femei, insuficiență ovariană primară, castrare la femei.

Simptomele moderate / severe ale atrofiei vulvare și vaginale asociate cu menopauza.

Profilaxia osteoporozei la menopauză.

Hipoestrogenism determinat de hipogonadism, castrare sau insuficiență ovariană primară.

Paliativ în cancerul de sân la pacienți selecționați femei și bărbați cu metastaze.

Paliativ doar în carcinomul de prostată androgen-dependent avansat.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, cancerul mamar, afecțiuni trombembolice, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale (anormale, nediagnosticate), lactația.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 0,625 mg, 1,25 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DRAJEURI

Simptome vasomotorii moderate / severe determinate de menopauză

1,25 mg/zi administrat ciclic. Dacă pacienta nu a avut menstruație în ultimile 2 luni, începeți oricând terapia; dacă pacienta prezintă menstre, începeți tratamentul în ziua a 5-a de sângerare.

Insuficiența ovariană primară, castrare la femei

1,25 mg/ zi administrat ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză). Ajustați doza la cel mai mic nivel la care este eficient.

Vaginita atrofică asociată menopauzei

0,3-1,25 mg/zi (pot fi necesare doze mai mari, în funcție de răspuns) administrate ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză).

Hipogonadism la femei

0,3-0,625 mg/zi administrate ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză). Ajustați doza în funcție de severitatea simptomelor și răspunsului la terapie a endometrului. Doza poate fi crescută progresiv la intervale de 6-12 luni, necesare pentru a atinge vârsta osoasă adecvată și eventual pentru închiderea epifizelor. Dozele cronice de 0,625 mg sunt suficient de mari pentru a induce menstre ciclice artificiale în administrarea secvențială de progestativ și de a menține densitatea osoasă după ce s-a realizat maturarea scheletului.

Paliativ în carcinomul mamar la bărbați sau la femei, după menopauză

10 mg de 3 ori/zi timp de cel puțin 90 de zile.

Paliativ în carcinomul de prostrată

1,25-2,5 mg de 3 ori/zi. Eficacitatea poate fi stabilită prin determinări ale fosfatazei și ameliorare simptomatică.

Profilaxia osteoporozei

0,625 mg zilnic administrate ciclic (3 săptămâni, apoi 1 săptămână pauză). O componentă de bază a terpiei este reprezentată de administrarea de calciu; exercițiile fizice și nutr[illegible] adjuvanți importanți.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, migren[illegible] sie, **convulsii.**

CV: hipotensiune, **trombo[illegible]** edeme, **trombembolism, AVC** [illegible]**lism pulmonar, infarct mioca[illegible]**

Oftalmice: intoleranță pentru [illegible] de contact, accentuarea miopie[illegible] matism.

GI: G&V, diaree, anorexie, **p[illegible]atită,** crampe, constipație, cr[illegible] apetitului, creșterea greutății, ic[illegible]lestatic, **adenom hepatic.**

GU: amenoree, **eroziuni cerv[illegible] hemoragii,** dimenoree, canc[illegible] vaginală, modificări ale sânilor, [illegible]comastie, **atrofie testiculară,** i[illegible]tență, **risc crescut de cancer ma[illegible] și cancer endometrial,** modifică[illegible] libidoului.

PRECAUȚII

Hipertensiune, astm, discrazii [illegible]guine, afecțiuni ale vezicii bil[illegible] ICC, diabet zaharat, afecțiuni os[illegible] depresie, migrenă, cefalee, afecț[illegible] convulsive, afecțiuni hepatice, afe[illegible]uni renale, istoric familial de can[illegible] mamar sau al aparatului reproducă[illegible] fumat.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *ciclosporină, da[illegible]trolen.*

Scăderea acțiunii *anticoagulantel[illegible] hipoglicemiantelor orale, tamoxifenulu[illegible]*

Scad acțiunea estrogenilor: *anticon[illegible]vulsivante, barbiturice, fenilbutazon[illegible] rifampicina.*

Crește acțiunea *corticosteroizilor.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeți potențialele riscuri legate de dezvoltarea cancerului de sân și a celui ovarian, după o terapie de lungă durată.
- Monitorizați nivelele serice ale fosfatazei în cancerul de prostrată.

calciu; exercițiile fizice și nutriția pot fi adjuvanți importanți.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, **convulsii**.

CV: hipotensiune, **tromboflebită**, edeme, **trombembolism, AVC, embolism pulmonar, infarct miocardic**.

Oftalmice: intoleranță pentru lentile de contact, accentuarea miopiei, astigmatism.

GI: G&V, diaree, anorexie, **pancreatită**, crampe, constipație, creșterea apetitului, creșterea greutății, icter colestatic, **adenom hepatic**.

GU: amenoree, **eroziuni cervicale, hemoragii**, dimenoree, candidoză vaginală, modificări ale sânilor, ginecomastie, **atrofie testiculară**, impotență, **risc crescut de cancer mamar și cancer endometrial**, modificări ale libidoului.

Precauții

Hipertensiune, astm, discrazii sanguine, afecțiuni ale vezicii biliare, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, depresie, migrenă, cefalee, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, istoric familial de cancer mamar sau al aparatului reproducător, fumat.

Interacțiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *ciclosporină, dantrolen.*

Scăderea acțiunii *anticoagulantelor, hipoglicemiantelor orale, tamoxifenului.*

Scad acțiunea estrogenilor: *anticonvulsivante, barbiturice, fenilbutazona, rifampicina.*

Crește acțiunea *corticosteroizilor.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Revedeți potențialele riscuri legate de dezvoltarea cancerului de sân și a celui ovarian, după o terapie de lungă durată.
- Monitorizați nivelele serice ale fosfatazei în cancerul de prostrată.

Observații pentru pacient

- Luați medicamentul conform instrucțiunilor, ciclic (3 săptămâni, apoi pauză 1 săptămână).
- Se poate lua în timpul mesei pentru a reduce acuzele GI.
- Revedeți riscurile terapiei prelungite (ex. cancer endometrial, tulburări de coagulare, boli ale vezicii biliare, cancer de sân).
- Dacă nu s-a efectuat histerectomia, amintiți-vă să adăugați progestativ pentru a preveni apariția cancerului.

Etamsylatum

Acțiune terapeutică: Hemostatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Dicynone, Etamsilat**

Indicații

Chirurgie: profilaxia și tratamentul hemoragiilor pre- și postoperatorii în toate intervențiile delicate sau pe țesuturi bogat vascularizate.

În chirurgia internă: profilaxia și tratamentul hemoragiilor capilare de diverse etiologii și localizări ca hematurie, hematemeză și melenă, metroragie, menoragii primare sau provocate de dispozitive intrauterine, epistaxis, gingivoragie.

În neonatalogie: profilaxia hemoragiilor periventriculare la prematuri.

Contraindicații

Porfirie acută, astm bronșic.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg. Soluție injectabilă: 125 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți, preoperator: 1-2 fiole IV sau IM cu 1 oră înainte de intervenție.

Postoperator: 1-2 fiole (1-2 comprimate) la intervale de 4-6 ore cât persistă riscul hemoragic.

În caz de urgență

În funcție de severitatea cazului: 1-2 fiole IV sau IM. Se repetă la intervale de 4-6 ore cât persistă riscul hemoragic.

Aplicații locale

Se îmbibă o compresă cu conținutul unei fiole și se aplică pe zona hemoragică sau în alveolă după extracții dentare. Aplicația poate fi repetată la nevoie, sau asociată cu administrarea orală sau parenterală a medicamentului.

Copii, neonatalogie

10 mg/kg (0,1 mL = 12,5 mg) în injecții IM, în intervalul primelor 2 ore de la naștere și apoi la fiecare 6 ore, timp de 4 zile.

COMPRIMATE

Adulți, postoperator: 1 comprimat la 4-6 ore, atâta timp cât pericolul hemoragic există.

În medicina internă

În general 2-3 comprimate pe zi, durata tratamentului depinde de rezultatele obținute.

În ginecologie

La meno-metroragii 3 comprimate pe zi, începând cu 5 zile înainte de apariția presupusă a ciclului și continuând până la a 5-a zi a ciclului (10 zile).

Copii

Jumătate din doza adultului.

Etanerceptum

Acțiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Enbrel, Enbrel de uz pediatric**

Mod de acțiune

Se leagă specific de factorul necrozei tumorale (TNF) și blochează interacțiunea acestuia cu receptorii de suprafață ai TNF. Este posibil ca etanerceptul să afecteze apărarea împotriva infecțiilor și malignizării, întrucât TNF mediază inflamația și modulează răspunsurile imune celulare. Poate avea efect de reversie a ICC prin reducerea inflamației localizată la nivelul cordului.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
SC	Lent	72 h	115 h

Indicații

Reduce S&S și întârzie alterarea lezării structurilor la pacienții adulți cu artrită reumatoidă moderată / severă care nu au răspuns corespunzător la unul sau mai multe medicamente antireumatice.

Îmbunătățirea funcției articulare la cei cu artrită reumatoidă activă moderată / severă.

Spondilită ankilozantă activă.

Artrită reumatoidă juvenilă poliarticulară activă moderată / severă (vârsta între 4-17 ani) la cei cu răspuns neadecvat la cel puțin un medicament ce modifică boala.

Inhibă progresia lezării structurilor în artrita psoriazică singur sau în combinație cu metrotexat la cei care nu răspund la monoterapia cu metrotexat.

Contraindicații

Hipersensibiliate, sepsis.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 25 mg, 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

SC

Artrita reumatoidă activă moderată / severă; artrită psoriatică; spondilita ankilozantă

Adulți: 25 mg de două ori pe săptămână SC la intervale de 72-96 h.

Copii cu artrită reumatoidă juvenilă

poliarticulară activă

Copii, 4-17 ani: 0,4 mg/kg (doza maximă: 25 mg) de două ori pe săptămână la interval de 72- 96 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie, ameţeli.

GI: durere abdominală, dispepsie.

Dermatologice: rash, reacţii la locul injectării.

Respiratorii: faringită, tuse, ICRS, sinuzită, rinită.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii < 4ani, vârstnici.

Utilizaţi cu precauţie la cei cu istoric de infecţii recurente sau cu afecţiuni ce predispun la infecţii (ex. diabet avansat sau prost controlat).

Siguranţa şi eficacitatea nu au fost determinate la cei imunodeprimaţi, cu infecţii cronice sau la copiii cu vârsta mai mică de 4 ani.

În timpul terapiei artritei reumatoide, se pot administra în continuare metrotexat, glucocorticoizi, salicilaţi, AINS sau analgezice. În timpul terapiei artritei reumatoide juvenile poliarticulare, se pot administra în continuare glucocorticoizi, AINS sau analgezice.

La unii dintre pacienţii care au fost trataţi continuu timp de 3 ani, se poate reduce doza sau se poate întrerupe terapia asociată cu metrotexat sau corticosteroizi.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Asistaţi la prima injectare a pacientului, efectuată conform instrucţiunilor primite.
- Monitorizaţi atent dacă pacientul dezvoltă noi infecţii în timpul terapiei. Întrerupeţi la apariţia unei infecţii severe.
- Asiguraţi-vă că pacienţii copii au toate imunizările efectuate înaintea iniţierii terapiei cu etanercept.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Fiecare set conţne toate materialele necesare administrării.
- Nu utilizaţi în timpul alăptării.
- Dacă se autoadministrează etanercept, prima injecţie va fi efectuată sub supravegherea medicului.
- Alternaţi locurile de injectare (coapsă, abdomen, braţ). Injectările se vor efectua la cel puţin un centrimetru de injectarea anterioară, niciodată într-o zonă dureroasă, lezată, roşie sau dură.
- Anunţaţi orice durere abdominală, S&S de infecţie, ameţeli, dispnee, dureri toracice.
- Evitaţi imunizarea cu vaccinuri vii.

Ethambutolum

Acţiune terapeutică: Tuberculostatic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Etambutol**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza ARN, reduce replicarea bacililor tubrculoşi.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	3,3 h	20-24 h

INDICAŢII

Tuberculoza pulmonară, tuberculoza miliară, pleurezia tuberculoasă, peritonita tuberculoasă, meningita tuberculoasă, tuberculoza genito-urinară, tuberculoza osteo-articulară şi ganglionară.

Se va asocia obligatoriu cu alte chimioterapice şi antibiotice antituberculoase (administrat singur germenii dezvoltă rezistenţă).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibiltate la etambutol, nevrită optică, copii < 13 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg, 400 mg. Capsule: 250 mg, 400 mg.

E

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

Adulţi: oral, 15 mg/kg/zi, priză unică, pe stomacul gol, zilnic sau 40-50 mg/kg/zi de 2 ori pe săptămână asociat cu alt tuberculostatic (izoniazida, rifampicina, streptomicina).

În insuficienţă renală: pentru un C_{CR} între 10-50 ml/min dozele se administrează la 24-36 h; pentru C_{CR} < 10 ml/min, adminsitraţi la 48 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, confuzie, febră, stare de rău, ameţeli, dezorientare, halucinaţii.
Oftalmice: vedere tulbure, **nevrită optică**, fotofobie, scăderea acuităţii vizuale.
GI: discomfort abdominal, anorexie, G&V.
Dermatologice: dermatită, prurit, **necroliză epidermică toxică.**
Metabolice: nivele crescute de acid uric, gută acută, **disfuncţii hepatice.**
Diverse: trombocitopenie, artralgii, spută sanguinolentă, **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, afecţiuni renale, retinopatie diabetică, cataractă, defecte oculare, afecţiuni hepatice şi hematopoietice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Întârzierea absorbţiei etambutolului: *săruri de aluminiu.*

Neurotoxicitate: *alte toxice SNC.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi testele funcţionale hepatice de patru ori pe săptămână în primele 2 săptămâni şi apoi o dată la 2 luni.
• Investigaţi apariţia anemiei, statusul mental şi tulburările de vedere.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Evitaţi consumul produselor ce conţin alcool.
• Este necesară administrarea întregii doze prescrise conform schemei de tratament.
• Este necesar controlul regulat deoarece pot apare recidive ale bolii.
• Anunţaţi modificările de vedere, tumefierea sau înroşirea articulaţiilor, amorţelile extremităţilor.

Ethosuximidum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Petinimid**

MOD DE ACŢIUNE

Suprimă modificările EEG asociate cu pierderea conştienţei în crizele de petit mal; reduce frecvenţa atacurilor; mecanismul de acţiune nu este pe deplin înţeles însă poate acţiona ca inhbitor al sistemului neuronal.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
N/A	3-7 h	30 h la copii, 60 h la adulţi

INDICAŢII

Convulsii tip absenţă (petit mal).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la succinimide, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 250 mg, Sirop: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, SIROP

Convulsii tip absenţă

Adulţi şi copii mai mari de 6 ani, iniţial: 250 mg de 2 ori/zi , dozele pot fi crescute cu 250 mg/zi la intervale de 4-7 zile până la controlarea convulsiilor sau până la atingerea dozei zilnice de 1,5 g.

Copii sub 6 ani, iniţial: 250 mg/zi; dozele pot fi crescute cu 250 mg/zi la intervale de 4-7 zile până la controlarea convulsiilor sau până când totală zilnică atinge 1 g.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, **ataxie**, ameţeli, iri litate, nervozitate, cefalee, vedere bure, miopie, fotofobie.
Dermatologice: **sindrom Stevens-Johnson**, prurit, urticarie, rash eritem pruriginos, eritem multiform, l alopecie, hirsutism.
GI: G&V, discomfort gastric, cran anorexie, diaree, constipaţie, scă ponderală.
Hematologice: eozinofilie, **granu citopenie, leucopenie, agranul toză, anemie aplastică**, monocit **pancitopenie.**
Altele: hemoragii vaginale, edem riorbital, hiperemie, slăbiciune m culară.

PRECAUŢII

Disfuncţii hepatice sau renale, sar na, discrazii sanguine, porfirie int mitentă.

Se poate administra în asociere alte anticonvulsivante atunci câr sunt prezente alte forme de epilepsie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade nivelele serice ale *primidonei.*

Risc crescut de efecte adverse dacă combină cu *alte deprimante SNC, inclusiv alcool.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Revedeţi indicaţiile terapiei, alţi agenţi şi efectele lor, stabiliţi caracteristicile convulsiilor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi medicamentul în timpul mesei pentru a minimaliza acuzele GI.
• Nu efectuaţi activităţi cu risc cât timp vă aflaţi sub efectul medicamentului.
• Nu întrerupeţi brusc; poate precipita convulsiile de sevraj.
• Anunţaţi scăderea ponderală semnificativă sau pierderea controlului con-

rea convulsiilor sau până când doza totală zilnică atinge 1 g.

Efecte adverse

SNC: letargie, **ataxie**, ameţeli, iritabilitate, nervozitate, cefalee, vedere tulbure, miopie, fotofobie.

Dermatologice: **sindrom Stevens-Johnson**, prurit, urticarie, rash eritematos pruriginos, eritem multiform, LES, alopecie, hirsutism.

GI: G&V, discomfort gastric, crampe, anorexie, diaree, constipaţie, scădere ponderală.

Hematologice: eozinofilie, **granulocitopenie, leucopenie, agranulocitoză, anemie aplastică**, monocitoză, **pancitopenie.**

Altele: hemoragii vaginale, edem periorbital, hiperemie, slăbiciune musculară.

Precauţii

Disfuncţii hepatice sau renale, sarcina, discrazii sanguine, porfirie intermitentă.

Se poate administra în asociere cu alte anticonvulsivante atunci când sunt prezente alte forme de epilepsie.

Interacţiuni medicamentoase

Scade nivelele serice ale *primidonei*.

Risc crescut de efecte adverse dacă se combină cu *alte deprimante SNC, inclusiv alcool*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Revedeţi indicaţiile terapiei, alţi agenţi şi efectele lor, stabiliţi caracteristicile convulsiilor.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul în timpul mesei pentru a minimaliza acuzele GI.
- Nu efectuaţi activităţi cu risc cât timp vă aflaţi sub efectul medicamentului.
- Nu întrerupeţi brusc; poate precipita convulsiile de sevraj.
- Anunţaţi scăderea ponderală semnificativă sau pierderea controlului convulsiilor.
- Sunt necesare examene de laborator la fiecare 3 luni pentru a evalua nivelele acidului uric, valorile hematologice, funcţiile renale şi hepatice.

Etifoxinum

Acţiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Stresam**

E

Indicaţii

Tratamentul anxietăţii, în special în cazurile cu manifestări somatice (de ex. cardiovasculare).

Contraindicaţii

Insuficienţa renală, hepatică sau respiratorie. Hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Capsule: 50 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: de obicei 3-4 capsule pe zi împărţite în 2-3 prize. Durata tratamentului variază de la câteva zile la câteva săptămâni.

Efecte adverse

SNC: somnolenţă.

Dermatologice: erupţii cutanate, manifestări alergice de tipul urticariei sau **edemului Quincke.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, miastenia.

Observaţii pentru pacient

- Aveţi grijă la efectuarea activităţilor cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor. Medicamentul poate provoca somnolenţă.

Etilefrinum

Acţiune terapeutică: Antihipotensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Thomasin®**

E

Indicaţii

Tulburări circulatorii, ca de ex. colaps circulator în caz de suprasolicitare corporală sau ortostatism prelungit; tendinţă la colaps la cei cu intervenţii chirurgicale gastrice; hipotensiune în cadrul sau după o boală infecţioasă, intoxicaţii, hipomotilitate, în faza de reconvalescenţă postoperator şi postpartum, precum şi la vârste înaintate; stări hipotensive acute şi cronice de natură patologică.

Poate fi folosit şi în: profilaxia scăderilor tensionale în cadrul intervenţiilor cu scop diagnostic, chirurgicale sau stomatologice; terapia hipotensiunii, urmare a indigestiei de antiepileptice şi psihotrope.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la etilefrină; hipertensiune arterială; tulburări circulatorii cu creşteri tensionale şi ale frecvenţei cardiace în ortostatism; hiperfuncţia glandei tiroide; tumori suprarenale; boli oftalmologice cu creşterea tensiunii intraoculare (glaucom); ateroscleroză; cardioscopie ischemică; tahiaritmii; tulburări de evacuare ale vezicii urinare, în special în cazul adenomului de prostată.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

În general, la adulţi: 1-2 comprimate de 1-2 ori pe zi; la copiii peste 5 ani şi la şcolari: 1 comprimat de 1-2 ori pe zi.

Efecte adverse

Ocazionale: nelinişte, transpiraţii şi intoleranţă GI, angină pectorală, palpitaţii, pusee hipertensive însoţite eventual de cefalee şi tremor muscular.

Precauţii

Comprimatele vor fi ingerate înainte sau între mese cu puţin lichid.

Se recomandă ca preparatul să nu fie utilizat după ora 15.00, deoarece influenţa sa asupra circulaţiei sanguine poate determina tulburări de somn.

Etodolacum

Acţiune terapeutică: AINS
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Febret**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea nivelelor unei enzime necesare pentru biosinteză; are efecte analgezice, antiinflamatorii, antipiretice.

Indicaţii

Ameliorarea durerii uşoare / medii, osteoartrită.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, pacienţii la care aspirina sau alte AINS au provocat astm. Pacienţii cu rinite, urticarie, polipi nazali, angiodedem, bronhospasm.

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg, 300 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Osteoartrită

Adulţi: iniţial, 800-1200 mg/zi în doza multiple la fiecare 6-8 ore, apoi se ajustează doza la 600-1200 mg/zi în doza multiple. Nu se va depăşi o doză de 1200 mg/zi. La pacienţii sub 60 kg nu se va depăşi doza de 20 mg/kg corp.

Analgezie

Adulţi: 200-400 mg la fiecare 6-8 ore pentru durerea acută, fără a depăşi 1200 mg/zi. Nu se vor depăşi 20 mg/kgcorp/zi la pacienţii sub 60 kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, vertij.
CV: tahicardie, edeme periferice, retenţie de fluide, palpitaţii, **aritmii**, ICC.
ORL: tinnitus, pierderea auzului.
Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.
GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipaţie, flatulenţă, crampe, uscarea gurii, **ulcer peptic**, dispepsie, **hemoragii GI**.
GU: **nefrotoxicitate**, disurie, **hematurie**, oligurie, **azotemie**, cistită, infecţii de tract urinar.
Hematologice: **discrazii sanguine**.
Dermatologice: eritem, urticarie, purpură, rash, prurit, transpiraţie accentuată, **sindrom Stevens-Johnson**.
Sistemice: **angioedem**, **anafilaxie**.

PRECAUŢII

Evitaţi administrarea medicamentului în a doua jumătate a sarcinii.

Lactaţia, copii, hemoragii, afecţiuni GI, cardiace, vârstnici, afecţiuni renale sau hepatice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc efectele adverse: *ciclosporină, digoxin, metotrexat, fenitoină*.

Cresc efectele adverse GI: *aspirina*.

Scad efectele etodolac: *antiacide*.

Scade efectele: *beta-blocanţilor, diureticelor*.

Accentuează iritaţia gastrică: *arginină*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi testele sanguine, renale şi hepatice: ureea, creatinina, AST, ALT, Hgb înainte de tratament şi periodic după aceea.
- Evaluaţi apariţia hemoragiilor GI: scaune negre, hematemeza.
- Monitorizaţi apariţia tulburărilor de auz, tulburărilor oftalmice; pot indica toxicitatea.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi apariţia tulburărilor de vedere, zgomotelor în urechi; pot indica apariţia toxicităţii.
- Evitaţi activităţilor cu risc sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor dacă apare ameţeală sau letargie.
- Anunţaţi modificările urinei, creşterea ponderală, edemele, accentuarea durerilor articulare, febra, apariţia sângelui în urină; pot indica nefrotoxicitatea.
- Poate trece până la o lună până la apariţia efectelor terapeutice.
- Evitaţi administrarea aspirinei, AINS, paracetamolului. Evitaţi consumul de alcool pe durata tratamentului.

Etofenamatum

Acţiune terapeutică: Antireumatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC (topic), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Rheumon®**

INDICAŢII

Boli reumatice, acute şi subacute, dureri de origine reumatică. Este eficient îndeosebi în reumatismul extraarticular, mialgii, ischialgii, epicondilite, tendinite, bursite, nevralgii, lumbago etc.

Leziuni traumatice (entorse, contuzii), când ligamentele sunt neafectate.

Adjuvant (însoţind antireumaticele sistemice) în boli reumatice cronice şi degenerative.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 100 mg/g. Emulsie cutanată: 10%. Soluţie injectabilă: 1 g/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Se aplică, de mai multe ori/zi, la nivelul zonei afectate şi se masează apoi uşor pentru a pătrunde în piele.

EFECTE ADVERSE

Foarte rar apar local zone de înroşire a pielii, arsuri sau prurit.

PRECAUŢII

Nu se aplică la nivelul leziunilor de continuitate ale pielii şi nici pe leziuni eczematoase.

Etomidatum

Acţiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Etomidat®-Lipuro**

INDICAŢII

Anestezic intravenos folosit pentru inducerea rapidă a anesteziei generale. O doză menţine anestezia generală pentru 6- 10 minute.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, travaliu / delivrenţă.

MOD DE PREZENTARE

Emulsie injectabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Pentru inducerea anesteziei generale se administrează 300 µg/kg IV lent de preferat într-o venă mare a braţului.

La pacienţii în vârstă doza iniţială este de 150-200 µg/kgc. Doza trebuie redusă la pacienţii cu ciroză hepatică.

Copii necesită o doză cu până la 30% mai mare decât doza standard folosită pentru adulţi.

Asocierea unui blocant neuromuscular este necesară dacă se doreşte intubarea pacientului.

EFECTE ADVERSE

Fenomene excitatorii (**contracţii mioclonice involuntare**) – necesită administrarea în prealabil a unui analgezic opioid sau a unei benzodiazepine cu durată scurtă de acţiune. Reacţii de hipersensibilizare incluzând **reacţii anafilactice**. **Suprimarea funcţiei adrenocorticale** (scade cortizolul seric).

Rar: **convulsii, spasm laringian, aritmii cardiace.**

PRECAUŢII

Administraţi cu atenţie la bătrâni, pacienţi cu ciroză hepatică sau epilepsie preexistentă.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Reducerea dozelor de etomidat poate fi necesară la pacienţii care au primit *antipsihotice, sedative sau opioide.*

Asocierea cu *verapamil* poate duce uneori la prelungirea anesteziei şi apariţia respiraţiei Cheyne-Stokes.

Etoposidum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Etoposid, Etoposide, Lastet, Sintopozid, Vepesid**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă activitatea mitotică din metafază până la mitoză; de asemenea inhibă intrarea celulelor în faza de mitoză, inhibă sinteza ADN şi ARN, specific fazelor S şi G2 ale ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/2-1 h	1-1,5 h	4-11 h	20-30 h
IV	1/2 h	1 h		

INDICAŢII

În terapie combinată pentru a trata tumorile testiculare refractare şi cancerul pulmonar cu celule mici.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea, mielosupresia, afecţiunile hepatice severe, afecţiunile renale severe, infecţiile bacteriene sau virale.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 20 mg/mL. Capsule moi: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Carcinom testicular

50-100 mg/m²/zi în zilele 1-5 sau 100 mg/m²/zi în zilele 1, 3 şi 5 la fiecare 3-4 săptămâni (ex. după recuperare post efecte adverse). Se utilizează în combinaţie cu alţi agenţi.

Carcinomul pulmonar cu celule mici

35 mg/m²/zi timp de 4 zile până la 50 mg/m²/zi timp de 5 zile, repetate la fiecare 3-4 săptămâni.

CAPSULE

Carcinom pulmonar cu celule mici

70 mg/m²/zi (rontujiţi până la cea mai apropiată doză de 50 mg) timp de 4 zile până la 100 mg/m²/zi (rontujiţi până la cea mai apropiată doză de 50 mg) timp de 5 zile; repetaţi la fiecare 3-4 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, **neuropatie periferică**, parestezii, confuzie.
CV: hipotensiune, **IM**, **aritmii**.
GI: G&V, anorexie, **hepatotoxicitate**, dispepsii, diaree, constipaţie.
GU: **nefrotoxicitate**.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, **mielosupresie**, anemie.
Dermatologice: rash, alopecie, flebită la locul de injectare IV.
Respiratorii: **bronhospasm**, revărsat pleural.
Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUŢII

Afecţiuni renale sau hepatice, lactaţia, copii, guta.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează mielosupresia: *alte antineoplazice, radioterapia.*

Accentuează reacţiile adverse: *vaccinuri cu virusuri vii.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi statusul nutriţional.
- Administraţi anterior terapiei antiemetice pentru că medicamentul poate provoca G&V.
- Detectaţi sarcina.
- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale; poate determina creşterea nivelelor acidului uric şi supresia granulocitelor şi a plachetelor. Cea mai mică valoare: 14 zile; recuperare: 21 zile.
- Evaluaţi semnele de infecţie şi sângerare; pot apare mai frecvent decât la oricare medicament antineoplazic.
- Fiţi pregătiţi pentru a trata eventualele reacţii anafilactice.
- Poate apărea hipotensiune ortostatică în timpul perfuziei. Înregistraţi valorile TA în timpul perfuziei; determinaţi TA de cel puţin două ori în timpul terapiei PO; notaţi eventualele scăderi.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi orice simptom pseudogripal; combinaţia medicamentoasă poate induce mielosupresie.
- Pentru a preveni apariţia leziunilor la nivel renal, consumaţi 2-3 L de lichide pe zi.
- TA poate scade brusc, de aceea schimbaţi- vă lent poziţia.
- Medicamentul poate determina că-

E

derea părului şi modificări sangvine.

- Evitaţi fumatul, consumul de alcool şi alimente condimentate.
- Vă puteţi simţi obosit sau somnoros în timpul sau după administrarea medicamentului; programaţi-vă activităţile pentru a asigura o perioadă de odihnă adecvată.
- Anunţaţi orice senzaţie de furnicătură sau amorţeală în membre (S&S ale neuropatiei periferice).
- Anunţaţi scăderea ponderală sau apariţia G&V.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente.

Etoricoxibum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Arcoxia®**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al bolii artrozice, poliartritei reumatoide şi al durerii şi semnelor inflamaţiei asociate cu artrita gutoasă acută

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la etoricoxib. Ulcer peptic activ sau hemoragie GI activă. Afectare hepatică gravă (scor Child-Pugh > 9). C_{CR} < 30 mL/min. Sensibilitatea la AINS. Sarcina şi lactaţia. Boala intestinală inflamatorie. ICC decompensată.

Mod de prezentare

Comprimate: 60 mg, 90 mg, 120 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Boală artrozică

60 mg o dată pe zi.

Poliartrită reumatoidă

90 mg/zi.

Artrita gutoasă acută

120 mg/zi în perioada de simptomatologie acută.

Efecte adverse

Frecvente: astenie / fatigabilitate, stare de rău, ameţeli, cefalee, dureri abdominale, pirozis, diaree, dispepsie, G&V.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu boală cardiacă ischemică, antecedente de insuficienţă cardiacă, HTA, edeme, funcţie renală alterată, ulcere şi hemoragii digestive superioare, vârsta peste 65 de ani, disfuncţie hepatică.

Europirin vezi Acidum acetylsalicylicum

Everolimus

Acţiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Certican**

Indicaţii

Prevenirea rejecţiei organului transplantat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau sirolimus.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,25 mg, 0,5 mg, 0,75 mg, 1 mg. Comprimate dispersabile: 0,1 mg, 0,25 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: doza uzuală iniţială este de 0,75 mg de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli

CV: hipertensiune, limfocel, **trombembolism.**

GI: durere abdominală, G&V, diaree,

hepatită, icter.

GU: senzaţie de arsură la urinare sau senzaţie imperioasă de urinare.

Dermatologice: acnee, cicatrizare postoperatorie anormală, erupţii cutanate.

Respiratorii: dispnee, pneumonie, pneumopatii.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, anemie, tulburări de coagulare, purpură trombotică trombocitopenică, **sindrom hemolitic / uremic.**

Musculoscheletice: mialgii generalizate, slăbiciune musculară.

Sistemice: retenţie de fluide, reacţii alergice, simptome pseudo-gripale, leziuni sau hemoragii apărute spontan, **infecţii.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice, hipercolesterolemie, intoleranţa la lactoză.

Nu a fost stabilită eficacitatea şi siguranţa utilizării medicamentului la copii şi adolescenţi.

Evitaţi vaccinările pe durata terapiei.

Evista® vezi Raloxifenum

Exelon vezi Rivastigminum

Exemestanum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Aromasin®**

Mod de acţiune

Este un steroid ce inactivează ireversibil aromataza. Scade semnificativ nivelele estrogenilor circulanţi la femei aflate la menopauză; nu are efect detectabil asupra biosintezei de corticosteroizi şi aldosteron.

Indicaţii

Tratamentul cancerului de sân avansat la femeile aflate la menopauză la care boala a progresat sub terapie cu tamoxifen.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea, femei în premenopauză.

Mod de prezentare

Drajeuri: 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI

Tratamentul cancerului de sân

25 mg zilnic, după masă.

Efecte adverse

SNC: cefalee, depresie, insomnie, anxietate, fatigabilitate.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, diaree, constipaţie, durere abdominală, bufeuri, creşterea apetitului.

Hematologice: **limfopenie.**

Respiratorii: tuse, dispnee.

Precauţii

Lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni hepatice sau renale.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea exemestanului: *inductorii de CYP3A4, estrogenii.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV, HLG, examenele biochimice, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Urmăriţi progresia bolii prin mamografii / CT repetate.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, GGT. Cresc uşor LH şi FSH seric. Scade nivelul globulinei ce leagă hormonii sexuali.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul o dată pe zi, după masă.
- Medicamentul scade nivelele estrogenilor.

• Anunţaţi dacă acuzele GI, cefaleea, depresia, fatigabilitatea sau edemele devin insuportabile.

Exenatidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Byetta**

MOD DE ACŢIUNE

Exenatidul mimează acţiunea antihiperglicemică a incretinelor, inclusiv îmbunătăţind secreţia insulinică dependentă de glucoză, suprimând secreţia crescută de glucagon, încetinind golirea gastrică şi reducând aportul de alimente.

INDICAŢII

Tratament adjuvant pentru îmbunătăţirea controlului glicemic la pacienţii cu diabet zaharat tip II în tratament cu metformin, sulfonilureice sau o combinaţie a acestora însă nu sunt controlaţi adecvat.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea cunoscută la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă în stilou injector preumlut: 10 μg/doză.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC

Iniţial, o doză de 5 μg de două ori pe zi administrată în decurs de o oră înainte de masa de dimineaţă şi cea de seară. După o lună de tratament se poate creşte doza la 10 μg de două ori pe zi dacă răspunsul clinic nu este adecvat.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, astenie, scăderea apetitului.
Dermatologice: transpiraţii profuze.
GI: diaree, dispepsie, greaţă, vărsături, boală de reflux gastroesofagian.
Metabolice: hipoglicemie.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, insuficienţa renală, afecţiunile GI.

Siguranţa şi eficacitatea administrării medicamentului la copii nu a fost stabilită.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Poate reduce viteza de absorbţie a medicamentelor: *medicamente ce necesită absorbţie GI rapidă (de ex. antibiotice, contraceptive orale).*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizarea valorilor glicemiei pe durata tratamentului.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Tratamentul va începe cu o doză mică însă medicul poate creşte pe parcurs doza pentru a obţine un control optim al glicemiei.
• Nu modificaţi doza de medicament administrată decât la sfatul medicului. Nu administraţi medicamentul mai rar sau mai des decât la recomandarea medicului.
• Medicamentul se va administra în injecţie subsutanată la nivelul coapsei, abdomenului sau porţiunii superioare a braţului în interval de o oră înaintea mesei de dimineaţă şi a celei de seară. Nu administraţi medicamentul după masă.
• Dacă săriţi peste o doză, nu administraţi doza respectivă mai târziu ci continuaţi conform programului normal de administrare. Nu administraţi o doză dublă de medicament pentru a recupera doza pierdută.
• Tratamentul poate reduce apetitul, aportul alimentar şi greutatea corporală. Nu sunt necesare ajustări ale dozelor la apariţia acestor efecte.
• Este necesară respectarea în continuare a unui regim alimentar şi de exer-

ciţii fizice conform recomandărilor medicului.

Extraveral vezi Combinaţii

Ezetimibum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ezetrol®**

MOD DE ACŢIUNE

Reduce nivelele colesterolului total, LDL colesterolului şi a trigliceridelor; creşte nivelul HDL colesterolului. Nu are efect asupră vitaminelor liposolubile A, D şi E. După administrare PO, este rapid conjugat în intestin subţire şi ficat la glicuronat fenolic activ.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Moderat	4-12 h	22 h	N/A

INDICAŢII

Hipercolesterolemia primară, singur sau în combinaţie cu inhibitori ai HMG-CoA reductazei. În combinaţie cu atorvastatin sau simvastatin în tratamentul hipercolesterolemiei familiale homozigote. Ca adjuvant terapeutic al dietei în sitosterolemia homozigotă.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, insuficienţă hepatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipercolesterolemia primară, hipercolesterolemia familială homozigotă, sitosterolemia homozigotă

10 mg o dată pe zi cu sau fără alimentaţie.

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, ameţeli, cefalee.
GI: diaree, durere abdominală.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii, durere de spate.
Respiratorii: faringită, sinuzită, tuse ICRS.
Diverse: durere toracică.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni hepatice.

Pacientul trebuie să respecte o dietă standard cu conţinut scăzut în colesterol atât înainte de iniţierea terapiei cât şi în timpul acesteia.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acţiunea ezetimibului: *antiacide, colestiramina.*

Cresc acţiunea ezetimibului: *ciclosporina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG, profilul lipidic, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Efectuaţi periodic testele funcţionale hepatice la începutul terapiei şi de două ori pe an, după primul an de tratament. O atenţie specială trbuie acordată creşterii nivelelor serice ale transaminazelor.
- Evaluaţi complianţa pacientului în ceea ce priveşte scăderea ponderală, efectuarea exerciţiilor fizice, urmarea unei diete cu conţinut scăzut de lipide şi controlul TA sau al glicemiei.
- Observaţi dacă există abuz de alcool sau disfuncţie hepatică.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice de mai mult de 3 ori.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul zilnic, conform indicaţiilor.
- Evitaţi administrarea în acelaşi timp cu antiacidele; reduc efectul medicamentului. În timpul terapiei trebuie urmată o dietă cu conţinut scăzut de lipide.
- Consultaţi un dietician pentru re

comandări în planificarea meselor şi a preparării alimentelor.

• Anunţaţi orice S&S de infecţie, durere musculară inexplicabilă, stare de slăbiciune (în special dacă este însoţită de febră sau stare generală alterată), intervenii chirurgicale, traumatisme, tulburări metabolice.
• Prezentaţi- vă la examenele de laborator programate, şi examenele oculare.
• Revedeţi importanţa respectării unei diete cu conţinut scăzut de lipide, efectuării regulate a exerciţiilor fizice, consumului redus de alcool şi opririi fumatului în reducerea nivelului colesterolului seric şi inhibarea progresiei bolii coronariene.
• Nu trebuie administrat în timpul sarcinii; utilizaţi contracepţie de barieră.

Ezetrol® vezi Ezetimibum

Factorul VIII de coagulare

Acţiune terapeutică: Agent antihemofilic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Beriate P*, Emoclot, Fanhdi, Haemoctin®, Immunate, Octanate, *Refacto***

Mod de acţiune

Proteina plasmatică factorul VIII, accelereaza conversia factorului X în factor X activat care transformă protrombina în trombină. Trombina converteşte apoi fibrinogenul în fibrină avand că rezultat formarea cheagului.

Indicaţii

Controlul hemoragiei la pacienţii ce suferă de hemofile A. FAH este sigur şi eficient şi în cazul copiilor de toate varstele, inclusiv nou-născuţii.

Profilaxia pe termen scurt pentru scăderea frecvenţei episoadelor de hemoragie spontană.

Tratamentul şi prevenirea hemoragiilor în cazul pacienţiilor cu hemofilie A congenitală cu anticorpi împortiva factorului VIII uman.

De asemenea se foloseşte şi în cazul pacienţiilor anterior non-hemofilici dar cu inhibitori ai factorului VIII uman dobândiţi spontan.

Contraindicaţii

Utilizarea derivaţiilor de anticorpi monoclonali FAH la pacienţii hipersensibili la proteinele din bovine, hamsteri sau şoareci, sau la factori murinici sau porcini.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată: 250 UI, 500 UI, 1000 UI, 2000 UI.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IV

Individualizat, în funcţie de de severitatea hemoragiei, gradul deficienţei, greutatea corporală şi prezenţa inhibitorilor factorului VIII

Nivelele de FAH pot creşte cu 2 % pentru fiecare unitate de FAH administrată per kilogram. Următoarea formulă asigură un ghid pentru calcularea dozelor:

creşterea aşteptată a factorului VIII (în procente de la normal): FAH(UI) administrat x 2 / greutatea corpului (kg).

Dozele date sunt doar orientative.

Profilaxia hemoragiilor spontane

Creşterea nivelelor de FAH cu aproximativ 50% de la normal; 30 % de la normal este minimul necesar pentru hemostază în urma intervenţiilor chirurgicale sau traumelor.

Uzual: perfuzie unică de 10 UI /kg pentru a atinge 20-30%. O doză unică de 10 UI/kg (creştere cu aproximativ 20%) pote fi suficientă pentru hemoragiile superficiale uşoare sau hemoragii-

le incipente. Doze mai mici pot fi suficiente pentru hemartoze incipiente.

Hemoragii medii

Perfuzie unică pentru a atinge nivele de FAH de cel puţin 30%. Doza nu trebuie repetată.

Intervenţii chirurgicale minore, hemoragii moderate

Nivelele de FAH trebuie crescute la 30-50% de la normal. Iniţial: 15-25 UI/kg; întreţinere, dacă este necesar: 10-15 UI/kg la fiecare 8-12 h.

Hemoragii severe

Creşterea nivelelor FAH la 80-100% de la normal. Iniţial: 40-50 UI/kg; întreţinere: 20-25 UI/kg la fiecare 8-12 h.

Intervenţii chirurgicale majore

Creşterea nivelelor FAH la 80-100% de la normal. Se administrează cu 1 h înainte de intervenţia chirurgicală; o jumatate din doza principală poate fi administrată la 5 h după prima doză. Nivelele FAH trebuie mentinute la 30% de la normal pentru cel puţin 10-14 zile.

Extracţii dentare

Nivelele factorului VIII trebuie crescute la 60- 80% imediat înainte de începerea procedurii.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, oboseală, ameţeală.

CV: tendinţe crescute de **hemoragie**, angină pectorală, tahicardie, uşoară hipotensiune, **anemie hemolitică acută**, hiperfibrinogenemie.

GI: G&V, dureri de stomac, diaree, anorexie, gastroenterită.

Dermatologice: rash, acnee, transpiraţie accentuată.

Musculoscheletice: mialgie, slăbiciune musculară.

Respirator: epistaxis, rinită, dispnee, tuse.

Hematologice: sângerari la nivelul antebraţului în urma venopuncţiei, anemie, hematoame aseptice, complicaţii la nivelul zonelor de acces a cateterelor venoase permanente.

Oftalmologice: tulburări de vedere.

Alergice: greaţă, febră, frisoane, urticarie, wheezing, hipotensiune, constricţie toracică, înţepături la locul perfuziei, hipotensiune, **anafilaxie**.

Diverse: dureri de gât, furnicături în braţe, urechi, faţa; febră, frisoane, adenopatii, dureri ale falangelor.

PRECAUŢII

Pot apare anticorpi la proteinele de şoarece întâlnite în FAH, derivaţi de anticorpi monoclonali. Aproximativ 10% din pacienţi dezvoltă inhibitori ai factorului VIII, ceea ce duce la o scădere semnificativă a răspunsului.

Factorul antihemofilic conţine urme ale izohemaglutininelor de grup A şi B. Acestea pot produce hemoliza intra-vasculară la pacienţii cu grupele de sânge A şi B sau AB.

Hepatitele şi SIDA pot fi transmise prin FAH preparat din plasma umană.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi parametrii hematologici bazali şi nivelele factorului VIII.
- Pentru a controla hemoragiile spontane trebuie să fie prezent minim 5% din factorul VIII natural.
- Pentru hemoragii moderate sau înaintea intervenţiilor chirurgicale, trebuie să fie prezent 30-50%, iar pentru hemoragiii severe asociate cu traumatisme sau intervenţii chirurgicale, trebuie să fie prezent 80-100% din nivelele factorului VIII normal.
- Monitorizaţi H&H şi nivelele factorului VIII şi efectuaţi testul Coombs în timpul terapiei.
- Ţineţi cont de grupa sanguină. Pacienţii cu grupe A, B sau AB sunt mai expuşi reacţiilor hemolitice.
- Evaluaţi dacă există traume recente; evaluaţi cu atenţie articulaţiile.
- Investigaţi SV, şi le monitorizaţi la fiecare 5-15 min în timpul perfuzării.

• Premedicaţi (de obicei cu difenhidramina) pentru a reduce reacţiile alergice.
• Monitorizaţi diureza, evaluaţi urina în ceea ce priveşte cantitatea, culoarea şi sângerarile oculte.
• Observaţii pentru pacient
• Evitaţi orice medicament neprescris de medic ce poate induce tulburări de coagulare (de ex. aspirină, AINS).
• Evaluaţi nivelul de cunoştinţe în ceea ce priveste progresia bolii şi transmiterea ereditară. Identificaţi măsurile necesare ce trebuiesc luate pentru a creşte complianţa.
• Sporiţi măsurile de siguranţă legate de muncă, sport, asumarea riscurilor şi activitatea sexuală.
• Dacă produsul este pe bază de plasmă umană identificaţi riscul potenţial, rar însă prezent, de boli asociate cum ar fi hepatită, HIV.
• Prepararea la temperatură sau anticorpii monoclonali pot reduce riscul.

Factor VIII de coagulare şi factor von Willebrand

Acţiune terapeutică: Hemostatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Haemate P**

Indicaţii

Prevenirea şi tratamentul hemoragiilor în hemofilia A, afecţiuni ce implică deficit de factor VIII, boala von Willebrand.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru administrare IV

Dozaj – mod de administrare

IV

Dozele şi durata terapiei depind de severitatea deficitului de factor VIII, de localizarea şi amploarea hemoragiei şi de circumstanţele clinice.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: **angioedem**, frisoane, bufeuri, urticarie generalizată, cefalee, hipotensiune, letargie, G&V, tahicardie, constricţie toracică, wheezing.

Precauţii

Pacienţii cu hemofilie A pot produce anticorpi pentru factorul VIII.
Fiind un produs preparat din plasmă umană există riscul transmiterii unor agenţi infecţioşi.
La pacienţii cu hemofilie A există riscul apariţiei de anticorpi împotriva factorului VIII.

Factorul IX de coagulare

Acţiune terapeutică: Hemostatic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Berinin P, Immunine, Nonafact, Octanine F**

Mod de acţiune

Determină creşterea nivelului factorului IX, astfel diminuând hemoragia la cei cu deficit de factor IX. Pot creşte de asemenea şi nivelele factorilor II, VII şi X.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	N/A	22 h	1-2 zile

Indicaţii

Pentru a preveni sau a controla sângerarea la pacienţii cu deficit de factor IX, în special în hemofilia B sau boala Christmas.

CONTRAINDICAȚII

Deficit de factor VII. Utilizarea în deficitul ușor de factor IX, atunci când plasma proaspăt congelată este eficientă. Boală hepatică cu suspiciune de coagulare intravasculară sau fibrinoliză. Hipersensibilitate la proteinele de șoarece sau de hamster.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere liofilizată + solvent: 100 UI/mL, 200 UI/5 mL, 600 UI/5 mL, 250 UI, 500 UI, 600 UI, 1000 UI, 1200 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Deficit de Factor IX (hemofilia B, boala Christmas)

Individualizat, în funcție de severitatea sângerării, gradul deficitului, greutate corporală și nivelul factorului necesitant. Nivelul factorului IX necesar în intervențiile chirurgicale sau post traumatic este de 25% din normal, nivel care trebuie menținut timp de 1 săptămână după operație.

Pentru a determina numărul de unități necesare pentru a crește procentual nivelul plasmatic al factorului IX, utilizați următoarea formulă pentru factor IX derivat uman:

1 UI/kg x greutate (kg) x creșterea dorită (% din normal).

Pentru factorul IX recombinat, utilizați următoarea formulă:

1,2 UI/kg x greutate (kg) x creșterea dorită (% din normal).

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, somnolență.
CV: **CID, tromboză**. Dozele mari pot determina **IM, tromboză venoasă sau pulmonară.**
Perfuzare: G&V, cefalee, febră, parestezii, urticarie, modificări ale TA sau pulsului.
Hipersensibilitate: urticarie (generalizată), **angioedem**, constricție toracică, dispnee, **sincopă**, hipotensiune, tahicardie, **anafilaxie**.
GI: greață, alterarea gustului.
Diverse: **sindrom nefrotic**, senzație de arsură la nivelul mandibulei și a craniului, rinită alergică, tuse uscată, strănut, rash.

PRECAUȚII

Preparatul include și urme de sânge de grup A și B și izohemaglutinine, care pot determina hemoliză intravasculară atunci când este administrat în cantități mari la pacienții cu grup sangvin A, B și AB.

Deși există un screening atent, se pot transmite atât hepatita cât și SIDA, atunci când se utilizează concentrat de factor IX (este derivat din extract de plasmă umană).

Evaluați beneficiile în raport cu riscurile înainte de a administra medicamentul în boli hepatice sau intervenții chirurgicale de elecție. Podusele cu factor IX pot fi derivate din extracte de plasmă umană; deși sunt luate măsuri de precauție, riscul de infectare virală a acestor poduse nu poate fi eliminat complet.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Dacă este administrat împreună cu *acidul aminocaproic*, crește riscul de tromboză.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Obțineți date referitoare la greutate, înălțime, grup sangvin. Doza trebuie individualizată în funcție de greutate, grad de deficit și severitatea sângerării.
- Mențineți nivelele plasmatice la cel puțin 20% din valorile normale până la obținerea hemostazei.
- Evaluați CID dacă nivelele factorului IX au valori mai mari de 50% din cele normale. La 50% sau mai mult există risc crescut de dezvoltare a evenimentelor tromboembolice și/sau CID.
- Observați orice S&S de boală hepatică (ex. urticarie, febră, prurit, anorexie, G&V); monitorizați testele funcționale hepatice, SV, HLG, coagularea și nivelele factorilor.

F

• Monitorizaţi TA şi pulsul la fiecare 30 min de perfuzie.
• Evaluaţi atent orice leziune sau sângerare.
• Monitorizaţi diureza; testaţi urina pentru sângerare ocultă. Reacţiile hemolitice sunt mai frecvente la pacienţii cu grup sangvin A, B sau AB.

Observaţii pentru pacient

• Produsul este preparat din plasmă umană şi este purtător al unor riscuri potenţiale (ex. hepatită, SIDA).
• Evitaţi sporturile de contact sau orice altă activitate ce poate determina leziuni sau traume excesive.
• Utilizaţi periuţe de dinţi cu peri moi şi aparat de ras electric pentru a preveni eventualele sângerări.
• Anunţaţi orice sângerare necontrolată, durere articulară sau tumefacţie.
• Asiguraţi-vă că ceilalţi membri ai familiei sunt examinaţi şi au primit consiliere genetică; boala este ereditară.
• Evitaţi folosirea produselor ce conţin aspirină.

Famciclovirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Famvir***

Mod de acţiune

Inhibă polimerizarea ADN şi sinteza ARN viral prin conversia acestui nucleozid guanozinic la penciclovir.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1/2-1 h	2 h	N/A

Indicaţii

Controlul herpesului zoster acut.

Tratamentul sau supresia episoadelor recurente de herpes genital.

Tratamentul infecţiilor mucocutanate cu herpes simplex la pacienţii infectaţi HIV.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la medicament sau la penciclovir.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg, 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Infecţii herpes zoster

500 mg la fiecare 8 h timp de 7 zile. Reducerea dozelor este recomandată la pacienţii cu insuficienţă renală: pentru C_{CR} de 40-59 mL/min, doza recomandată este de 500 mg la fiecare 12 h; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 500 mg la fiecare 24 h; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 250 mg la fiecare 48 h. Pentru pacienţii dializaţi se recomandă doza de 250 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Herpes genital recurent

125 mg de 2 ori/zi timp de 5 zile. Se recomandă administrarea în primele 6 ore de la apariţia leziunilor sau a simptomelor.

La pacienţii cu insuficienţă renală, doza este mai mică; pentru C_{CR} mai mare de 40 mL/min, folosiţi doza recomandată de 125 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 125 mg la fiecare 24 h; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 125 mg la fiecare 48 h. Pentru pacienţii dializaţi se recomandă doza de 125 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Supresia herpesului genital recurent

250 mg de 2 ori/zi cel mult 1 an (siguranţa şi eficacitatea după un an, nu au fost determinate). Reducerea dozelor este recomandată la pacienţii cu insuficienţă renală: pentru C_{CR} de

40-59 mL/min, doza recomandată este de 250 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 125 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 125 mg la fiecare 24 h. Pentru pacienţii dializaţi se recomandă doza de 125 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Infecţii herpetice genitale şi orolabiale recurente la pacienţii infectaţi HIV

500 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile. Reducerea dozelor este recomandată la pacienţii cu insuficienţă renală: pentru C_{CR} de 40-59 mL/min, doza recomandată este de 500 mg de 2 ori/zi; pentru C_{CR} de 20-39 mL/min, doza recomandată este de 500 mg la fiecare 24 h; pentru C_{CR} cu valori mai mici de 20 mL/min, doza recomandată este de 250 mg la fiecare 24 h. Pentru pacienţii dializaţi se recomandă doza de 250 mg administrată după fiecare cură de dializă.

Controlul episoadelor iniţiale de herpes genital

250 mg de 3 ori/zi timp de 7-10 zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, ameţeli, parestezii, somnolenţă, febră.

GI: G&V, diaree, constipaţie, durere abdominală, anorexie.

GU: modificări ale spermogramei.

Dermatologice: prurit.

Musculoscheletice: durere de spate, artralgii.

Respiratorii: faringite, sinuzite.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale, hipersensibilitate la aciclovir sau ganciclovir, lactaţia.

Iniţiaţi terapia cât mai curând după diagnosticarea herpesului zoster şi la primele simptome de herpes genital. Terapia este mai utilă dacă este iniţiată în primele 48 h de la apariţia rashului Efectul este mai evident la pacienţii cu vârsta mai mare de 50 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Scad excreţia renală: *teofilina, probenecid, digoxin.*

Scad metabolismul: *cimetidina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Iniţiaţi imediat după confirmarea diagnosticului.

• Monitorizaţi HLG şi testele funcţionale renale.

• Anticipaţi reducerea dozelor în insuficienţa renală; revedeţi ghidul pentru dozare.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina totală, creatinina serică, amilaza, lipaza.

Observaţii pentru pacient

• Se poate lua independent de mese.

• Revedeţi frecvenţa, cantitatea de medicament ce urmează a fi administrată şi durata terapiei.

• Efectele adverse cele mai frecvente asociate terapiei includ diareea, greaţa, cefaleea şi fatigabilitatea; anunţaţi dacă sunt intolerabile.

• Purtătorul este extrem de contagios atunci când prezintă leziuni deschise ce drenează, şi ar trebui să evite contactul cu persoanele care nu au avut varicelă sau care sunt însărcinate.

• Utilizaţi prezervative pentru a preveni infectarea altor persoane.

• Femeile ar trebui să efectueze anual examen Papa-Nicolau, datorită riscului crescut de cancer cervical.

Famotidinum

Acţiune terapeutică: Antiulceros, anti-H_2

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Famodar, Famodin, Famotak, Famotidină, Gastrosidin, Quamatel, Ulceran**

F

Mod de acțiune

Inhibitor competitiv al receptorilor pentru histamină H2 ce determină inhibarea secreției de acid gastric. Este inhibată secreția de acid gastric atât bazală cât și nocturnă stimulată de alimente sau pentagastrină.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Lent	1-3 h	2,5-3,5 h	6-12 h
IV	< 1 h	0,5-3 h		8-15 h

Indicații

Ulcer duodenal activ.

Terapie de întreținere pentru ulcer duodenal, la doze reduse, după vindecarea ulcerului activ.

Afecțiuni patologice hipersecretante ca sindromul Zollinger-Ellison sau adenom endocrin multiplu. BRGE, inclusiv esofagita erozivă.

Tratamentul de scurtă durată al ulcerului gastric benign

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg. Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Ulcer duodenal, terapia acută

Adulți: 40 mg o dată pe zi seara, la culcare sau 20 mg de 2 ori/zi Majoritatea ulcerelor se vindecă după 4 săptămâni de terapie; rar sunt necesare 6-8 săptămâni de terapie.

Ulcer duodenal, terapia de întreținere

Adulți: 20 mg o dată pe zi, la culcare.

Ulcer gastric benign, terapie acută

Adulți: 40 mg o dată pe zi, la culcare.

Ulcer peptic la copii

Copii cu vârsta de 1-16 ani: 0,5 mg/kg/zi la culcare sau divizat de 2 ori/zi până la 40 mg/zi.

Afecțiuni hipersecretante

Adulți, individualizat, inițial: 20 mg la fiecare 6 h; apoi, ajustați doza în funcție de răspuns, deși pot fi necesare în cazuri severe, doze de până la 160 mg administrate la fiecare 6 h.

Boală de reflux gastroesofagian

Adulți: 20 mg de 2 ori/zi timp de 6 săptămâni. Pentru esofagita cu eroziuni și ulcerații, administrați 20 sau 40 mg de 2 ori/zi timp de cel mult 12 săptămâni.

Copii cu vârsta de 1-16 ani: 1 mg/kg/zi divizat de 2 ori/zi, până la 40 mg de 2 ori/zi.

Profilaxia sângerării de tract GI superior

Adulți: 20 mg de 2 ori/zi.

Profilaxia ulcerului de stress

Adulți: 40 mg/zi.

Calmarea și prevenirea pirozisului, indigestiei acide și a acidității gastrice

Adulți și copii cu vârsta mai mare de 12 ani, pentru calmare: 10 mg (1 tabletă). Pentru profilaxie: 10 mg cu 1 h înaintea unei mese ce determină simptomatologie. Doza maximă: 20 mg/24 h. Este indicat ca medicamentul să nu fie administrat continuu timp de mai mult de 2 săptămâni, decât dacă este prescris.

IV, PERFUZIE IV

Pacienți spitalizați cu afecțiuni hipersecretante, ulcer duodenal, ulcer gastric; incapabili să primească medicația PO

Adulți: 20 mg IV la fiecare 12 h. Copii cu vârsta de 1-16 ani: individualizat. Inițial: 0,25 mg/kg administrate pe o perioadă mai mare de 2 min sau perfuzie de 15 min la fiecare 12 h, până la 40 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, parestezii, depresie, anxietate, somnolență, insom-

nie, febră.
CV: **aritmii.**
GI: constipaţie, G&V, anorexie, crampe, enzime hepatice modificate, diaree.
Hematologice: trombocitopenie, **anemie aplastică.**
Dermatologice: rash.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii < 12 ani, afecţiuni hepatice sau renale severe, vârstnici.

În insuficienţa renală moderată / severă (C_{CR} < 50 mL/min) reduceţi doza la jumătate din doza uzuală administrată la acelaşi interval sau administraţi doza uzuală la intervale de 36-48 h.

Interacţiuni medicamentoase

Scade absorbţia *ketoconazolului.*

Scad absorbţia famotidinei: *antiacide.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi localizarea, extinderea şi caracteristicile durerii abdominale.
- Revedeţi rezultatele endoscopice; observaţi modificările asociate BRGE.
- Evaluaţi statusul mental.
- Verificaţi sângerarea ocultă în scaune / secreţii GI; observaţi prezenţa anticorpilor anti H. pylori.
- Evaluaţi istoricul convulsiv.
- Investigaţi insuficienţa renală / hepatică; revedeţi HLG, testele de sângerare.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul este folosit pentru a favoriza vindecarea ulcerelor sau pentru a controla S&S refluxului acid.
- Poate determina ameţeli, cefalee şi anxietate; efectuaţi cu precauţie activităţile ce necesită atenţie sporită şi anunţaţi dacă simptomele persistă.
- Anunţaţi orice accentuare a lipsei de preocupare pentru imaginea personală, a depresiei sau insomniei, diareea, constipaţia, pierderea apetitului, leziunile uşoare sau fatigabilitatea.
- Consumaţi o cantitate mai mare de lichide şi fibre pentru a preveni constipaţia.
- Evitaţi consumul de alcool, de produse ce conţin aspirină, OTC pentru tuse; evitaţi fumatul şi alimentele ce irită GI (ex. cafeina, piperul negru, condimentele iritante).
- Anunţaţi reducerea fluxului urinar, efectele adverse sau lipsa de răspuns; poate fi necesară modificarea dozelor.

Faringosept vezi Ambazonum

Fasconal P vezi Combinaţii

Fasigyn vezi Tinidazolum

Fastum gel vezi Ketoprofenum

Febuxostatum

Acţiune terapeutică: Inhibitor al acidului uric
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Adenuric**

Mod de acţiune

Febuxostatul este un derivat 2-ariltiazolic ce îşi atinge efectul terapeutic de scăderea a concentraţiei serice de acid uric prin inhibarea selectivă a xantinoxidazei. S-a demonstrat că febuxostatul inhibă puternic atât forma oxidată a XO, cât şi pe cea redusă. La concentraţii terapeutice, febuxostatul nu inhibă alte enzime implicate în metabolismul purinic sau pirimidinic.

Indicaţii

Tratamentul hiperuricemiei cronice în bolile în care depunerea de uraţi a

avut deja loc (inclusiv tofus gutos şi/sau artrită gutoasă în antecedente sau în prezent).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la substaţa activă sau la oricare dintre excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 80 mg, 120 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 80 mg o dată pe zi, indiferent de orarul meselor. Dacă concentraţia serică de acid uric este > 6 mg/dL (357 µmol/L) după 4 săptămâni poate fi luată în considerare administrarea a 120 mg o dată pe zi. Se recomandă o profilaxie a episoadelor acute de gută timp de cel puţin 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeală, parestezii, somnolenţă, aterarea simţului gustativ, nervozitate, insomnie, scăderea libidoului.

CV: palpitaţii, hipertensiune arteriala, eritem facial, bufeuri.

GI: diaree, greaţă, durere abdominală, boală de reflux gastro-esofagian, vărsături, zerostomie, dispepsie, constipaţie, scaune frecvente, flatulenţă, disconfort GI.

GU: litiază renală, hematurie, polakiurie, insuficienţă renală.

Dermatologice: erupţii cutanate tranzitorii, dermatită, urticarie, prurit.

Musculoscheletice: artralgii, artrită, mialgii, crampe musculare, dureri musculoscheletice.

Metabolice: creştere în greutate, creşterea apetitului alimentar.

Altele: oboseală, edem, simptome pseudogripale.

PRECAUŢII

Afecţiuni cardio-vasculare, crizele acute de gută, depunerea de xantină, afecţiuniloe hepatice, afecţiunile glandei tiroide.

Sarcina şi lactaţia.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte concentraţia următoarelor medicamente: *mercaptopurină, azatioprină, teofilină*. Nu se recomandă sau se recomandă prudenţă la utilizarea concomitentă.

Pot creşte metabolizare şi reduce efectele febuxostatului: *inhibitori ai glucuronoconjugării*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Medicamentul acţionează suficient de rapid, astfel încât să permită retestarea concentraţiei serice de acid uric după 2 săptămâni.
- Scopul terapeutic îl reprezintă reducerea şi menţinerea concentraţiei serice de acid uric sub 6 mg/dl (357 µmol/l).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi întotdeauna mediocamentul exact aşa cum v-a spus medicul dumneavoastră. Trebuie să discutaţi cu medicul dumneavoastră sau cu farmacistul dacă nu sunteţi sigur. Comprimatele trebuie înghiţite şi pot fi administrate cu sau fără alimente.
- La unele persoane, crizele de gută pot izbucni la începerea tratamentului cu anumite medicamente care controlează concentraţia de acid uric. Episoadele acute nu apar la toată lumea, însă este posibil să aveţi un episod acut chiar dacă luaţi medicamentul şi mai ales în primele săptămâni sau luni de tratament.
- Este important să continuaţi să luaţi Adenuric chiar dacă aveţi un episod acut, deoarece medicamentul continuă să lucreze pentru a reduce concentraţia de acid uric. În timp, crizele de gută vor apărea mai rar şi vor fi mai puţin dureroase.
- Medicul dumneavoastră vă va prescrie adesea alte medicamente, dacă sunt necesare, care să ajute la preve-

nirea sau tratamentul simptomelor episoadelor acute (cum sunt durerea și umflarea unei articulații).

• Medicul dumneavoastră vă poate cere să efectuați analize de sânge pentru a verifica dacă ficatul funcționează normal.

Feldene vezi Piroxicamum

Felodipinum

Acțiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Auronal, *Felocord®*, Felodipin AL Retard, *Felohexal®*, Mivara, Plendil, *Pratol®*, Presid®, Sistar**

Mod de acțiune

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară ce are ca rezultat inhibarea excitației / contracției. Crește moderat AV și scade moderat rezistența periferică. Nu are efect asupra complexului QRS, intervalului PR sau a intervalului QT; nu are efect sau scade ușor contractilitatea miocardică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
2-5 h	2,5-5 h	11-16 h	N/A

Indicații

Hipertensiune ușoară / moderată, singur sau cu alte antihipertensive.

Contraindicații

Hipersensibilitate, sindromul sinusului bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, hipotensiune cu valoare sistolică < 90 mmHg.

Mod de prezentare

Comprimate eliberare modificată: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE CU ELIBERARE MODIFICATĂ, PRELUNGITĂ

Hipertensiune

Inițial: 5 mg o dată pe zi (2,5 mg la pacienții cu vârsta mai mare de 65 de ani și la cei cu insuficiență hepatică); apoi: ajustați doza în funcție de răspuns, de obicei la intervale de 2 săptămâni cu doze cuprinse între 2,5-10 mg administrate o dată pe zi. Dozele mai mari de 10 mg cresc incidența edemelor periferice și a altor efecte adverse induse de vasodilatație.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, depresie, nervozitate, insomnie, parestezii, tinitus, psihoze, somnolență.
CV: **aritmii**, edeme, ICC, hipotensiune, palpitații, **IM**, **edem pulmonar**, tahicardie, **sincopă**, **bloc AV**, angină.
GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipație, xerostomie.
GU: nicturie, poliurie.
Hematologice: anemie.
Dermatologice: rash, prurit.
Diverse: dificultăți sexuale, tuse, congestie nazală, dispnee, wheezing, epistaxis, infecții respiratorii, durere toracică, **sindrom Stevens-Johnson**, hiperplazie gingivală.

Precauții

Sarcina, ICC, afecțiuni hepatice, lactația, copii, afecțiuni renale, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc toxicitatea: *ketoconazol, eritromicina, itraconazol, propranolol.*

Bradicardie, ICC: *beta-blocante, digoxin, fenitoină, disopiramida.*

Accentuează hipotensiunea: *fentanil, nitrați, alcool, chinidina.*

Scad efectele antihipertensive: *AINS.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Observați dacă există istoric de insu-

ficiență cardiacă sau funcție ventriculară compromisă.
- Evaluați cord, pulmon și EKG.
- Informați-vă ce medicamente primește pacientul; observați eventualele interacțiuni.
- În timpul ajustărilor dozelor, monitorizați atent TA la pacienții cu vârsta mai mare de 65 ani sau cu insuficiență hepatică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT
- Înghițiți tabletele întregi; nu le mestecați și nu le zdrobiți.
- Evitați administrarea împreună cu suc de grefe.
- Nu opriți brusc medicația, deoarece poate crește frecvența și durata durerilor toracice.
- Evitați efectuarea activităților ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului.
- Ridicați-vă lent din poziția așezat pentru a minimiza efectele ortostatice.
- Anunțați dacă apare cefalee, flush sau tumefacția extremităților.
- Înregistrați în scris valorile TA și a AV pentru controale ulterioare.
- Practicați igiena adecvată a cavității bucale pentru a micșora incidența și severitatea hiperplaziei gingivale induse de medicament.

Fenilbutazona vezi Phenylbutazonum

Fenistil® vezi Dimetindenum

Fenitoin vezi Phenytoinum

Fenobarbital vezi Phenobarbitalum

Fenofibratum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Fenofibrat, Fenox, Lipanthyl, Lipanthyl® Supra, Lipantil Nano, Lipivim, Lipofib, Lipofib SR, Tricor**

MOD DE ACȚIUNE
Mecanismul probabil este inhibarea sintezei trigliceridelor și stimularea catabolizării lipoproteinelor bogate în trigliceride. Crește de asemenea excreția urinară de acid uric.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	6-8 h	20 h	Săpt.

INDICAȚII
Terapia adjuvantă dietei pentru a reduce nivelele crescute ale LDL-colesterol, colesterol total, trigliceridelor și Apo B și a crește nivelele HDL-colesterolului la pacienții cu hipercolesterolemie sau dislipidemie mixtă (Fredrickson tip IIa și IIb).

Terapia adjuvantă dietei pentru adulții cu hipertrigliceridemie (hiperlipidemie Fredrickson tip IV și V).

CONTRAINDICAȚII
Hipersensibilitate, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni renale severe, ciroză biliară primitivă, afecțiuni biliare preexistente.

MOD DE PREZENTARE
Capsule: 100 mg, 160 mg. Capsule pulbere micronizată: 200 mg. Capsule eliberare prelungită: 250 mg. Comprimate: 145 mg. Comprimate eliberare modificată: 160 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PO

Hipertrigliceridemie

Iniţial: 54-160 mg/zi (compriamte) sau 67-200 mg/zi (capsule) administrate în timpul meselor pentru a creşte biodisponibilitatea. Apoi doza este individualizată, în funcţie de răspunsul pacientului. Dacă este necesar, puteţi creşte doza la intervale de 4-8 săptămâni.

Dacă C_{CR} este mai mic de 50 mL/min, iniţiaţi terapia cu 54-67 mg/zi; creşteţi doza numai după evaluarea efectelor asupra funcţiei renale şi a nivelelor de trigliceride.

La vârstnici, administraţi o doză iniţială de 54 mg/zi.

Hipercolesterolemia primară sau hiperlipidemia mixtă

Iniţial: 160 mg/zi (tablete) sau 200 mg/zi (capsule).

EFECTE ADVERSE

SNC: fatigabilitate, letargie, ameţeli, insomnie, depresie, vertij.
CV: angină, **aritmii**, hipertensiune.
GI: G&V, dispepsie, enzime hepatice crescute, flatulenţe, hepatomegalie, gastrită.
GU: disurie, proteinurie, oligurie, poliurie.
Hematologice: anemie, **leucopenie**, echimoze.
Dermatologice: rash, urticarie, prurit.
Diverse: polifagie, creştere ponderală.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii, miopatii.
Respiratorii: faringită, bronşită, tuse.

PRECAUŢII

Sarcina, ulcer peptic, lactaţia, pancreatita, afecţiuni renale sau hepatice, vârstnici.

Pacientul trebuie să respecte o dietă cu conţinut scăzut de trigliceride înaintea iniţierii terapiei cu fenofibrat şi în timpul acesteia.

Întrerupeţi terapia după 2 luni de utilizare a dozei zilnice maxime dacă răspunsul este necorespunzător.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nefrotoxicitate: *ciclosporina.*

Scad absorbţia fenofibratului: *chelatori ai acizilor biliari.*

Evitaţi utilizarea în asociaţie cu *inhibitorii de HMG CoA reductază*; poate apare rabdomioliză.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Controlaţi TA, glicemia şi evaluaţi testele funcţionale hepatice şi renale; evitaţi administrarea medicamentului în disfuncţiile severe.

• Monitorizaţi nivelele lipidelor, HLG, testele funcţionale hepatice şi renale; dacă ALT sau AST au valori de 3 ori mai mari decât cele normale, întrerupeţi terapia.

• Reduceţi doza atunci când $C_{CR} < 50$ mL/min.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, CPK, creatinina, ureea serică. Iniţial scad hemoglobina, hematocritul, leucocitele. Hipoglicemie, hiperuricemie. Teste funcţionale hepatice modificate.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi medicamentul conform prescripţiei, în timpul meselor.

• Continuaţi respectarea dietei prescrise pentru a reduce nivelul trigliceridelor, efectuaţi regulat exerciţii fizice, opriţi fumatul şi reduceţi consumul de alcool.

• Anunţaţi apariţia rash-ului cutanat, a acuzelor GI, durerilor abdominale persistente, mialgiilor, fatigabilităţii, disfuncţiei GU şi a stării de slăbiciune.

• Evitaţi administrarea medicamentului în timpul sarcinii şi alăptării.

• Prezentaţi-vă la medic conform programărilor pentru a efectua teste funcţionale hepatice şi a determina nivelele trigliceridelor.

• Terapia ar trebui reevaluată după 2 luni dacă nu este evidentă reducerea dorită a nivelului lipidelor la doza te-

F

rapeutică maximă.

• Este recomandat să luaţi medicamentul cu cel puţin 1 oră înainte sau 4-6 h după administrarea unei răşini ce leagă acizii biliari, pentru a evita scăderea absorbţiei.

Fenoterolum

Acţiune terapeutică: Bronhodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Berotec® N**

Mod de acţiune

Relaxează musculatora căilor respiratorii îmbunătăţind respiraţia

Indicaţii

Tratamentul atacurilor acute de astm sau a altor afecţiuni respiratorii caracterizate prin bronhoconstricţie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la medicament

Mod de prezentare

Aerosol soluţie inhelatorie: 100 µg/doză.

Dozaj – mod de administrare

INHALATOR

Prevenirea sau combaterea bronhospasmului

Adulţi şi copii peste 12 ani: 100-200 µg de 3-4 ori pe zi dacă este necesar. Medicamentul nu trebuie administrat mai frecvent decât la fiecare 4 ore. Doza maximă nu trebuie să depăşească 8 pufuri pe zi.

Efecte adverse

SNC: tremor, nervozitate, ameţeli, cefalee.
Respiratorii: tuse, durere toracică.
Altele: puls neregulat, slăbiciune, reacţii alergice.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni cardiace, afecţiuni vasculare, hipertensiune, hipertiroidie, glaucom, diabet.

Utilizaţi medicamentul cu precauţie la persoanele în vârstă deoarece pot fi mai susceptibile la efectele adverse.

Observaţii pentru pacient

• Citiţi cu atenţie modul de administrare al pufurilor din prospectul medicamentului şi cereţi informaţii suplimentare medicului dacă aveţi neclarităţi.

• Respectaţi doza prescrisă de către medic. Nu administraţi medicamentul mai frecvent decât o dată la fiecare 4 ore. Utilizarea mai frecventă poate creşte riscul apariţiei efectelor adverse severe.

• Evitaţi consumul de alcool pe durata terapiei deoarece poate agrava efectele adverse ale medicamentului.

Fenspiridum

Acţiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Eurespal**

Mod de acţiune

Medicamentul este un antiinflamator nesteroidian ce acţionează la nivelul aparatului respirator şi reduce edemul mucoasei căilor respiratorii, normalizează funcţia glandelor mucoase, îmbunătăţeşte transportul mucociliar reducând cantitatea şi vâscozitatea expectoraţiei, ameliorând tusea şi eliberând bronhiile.

Indicaţii

Combaterea tusei din afecţiunile pulmonare şi/sau bronşice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea cunoscută la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Nu se recomandă administrarea medicamentul pe durata sarcinii sau a alăptării decât cu avizul medicului.

Mod de prezentare

Comprimate filamte: 80 mg. Sirop: 0,2%.

Dozaj – mod de administrare

SIROP

Doza recomandată pentru adulţi este de 3-6 linguri (15 ml) pe zi. Pentru copii şi sugari se recomandă administrarea a 4 mg/kg/zi – sub 10 kg: 2-4 linguriţe (5 ml) pe zi; peste 10 kg: 2-4 linguri (15 ml) pe zi.

Efecte adverse

Rareori pot apare tulburări digestive minore, somnolenţă, tahicardie.

Precauţii

Datorită prezenţei zaharozei, medicamentul nu trebuie utilizat la persoanele cu intoleranţă la fructoză, cu sindrom de malabsorbţie la glucoză sau galactoză sau cu deficit de sucrază-izomaltază.

Medicamentul conţine 3 g de zaharoză la o linguriţă (5 ml) sau 9 g la o lingură (15 ml) de sirop. Se va ţine cont de acest lucru la bolnavii la regim sărac în glucide sau cei cu diabet.

Fentanylum

Acţiune terapeutică: Narcotic, analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S (parenteral) P-TS (transdermal)
Denumire comercială: **Dolforin, Durogesic, Effentora, Fentanyl, Ionsys**

Mod de acţiune

Inhibă impulsurile ascendente ale durerii, creşte pragul la durere, modifică percepţia durerii prin legarea la receptorii opioizi.

Farmacocinetică

	Debut	T ½	Durată
IV	1-2 h		0,5-1 h
IM	7-8 min	1,5-6 h	1-2 h
Transder	Gradat		72 h

Indicaţii

Oral

Tratamentul durerii în cancer la pacienţii cu neoplazii ce primesc deja şi sunt rezistenţi la tratamentul cu opiacee.

Parenteral.

Medicaţie preanestezie.

Inducţia şi întreţinerea anesteziei pe o durată scurtă şi în perioada imediat postoperatorie.

Supliment în anestezia generală sau regională.

În combinaţie cu droperidol pentru medicaţia preanestezică sau ca adjuvant în menţinerea anesteziei locale sau generale.

În combinaţie cu oxigenul pentru anestezierea pacienţilor cu risc înalt ce suferă intervenţie chirurgicală pe cord deschis, intervenţii ortopedice sau intervenţii neurologice complicate.

Sistem transdermal

Restricţionaţi utilizarea pentru tratamentul durerii severe cronice ce nu poate fi controlată cu medicamente mai puţin potente.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la opioizi, miastenie gravis.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 0,05 mg/mL. Sistem transdermal: 25 µg/h, 50 µg/h, 75 µg/h, 100 µg/h. Sistem transdermic iontoforetic: 40 µg/doză. Comprimate: 100 µg, 200 µg, 400 µg, 600 mg, 800 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Doza iniţială recomandată este de

100 μg. Se poate repeta administrarea o dată în timpul unui episod dureros dacă acesta nu răspunde la prima doză.

Se poate crește doza treptat până când se ajunge la doza eficientă pentru fiecare pacient ce poate fi administrată într-o singură tabletă.

F

IM, IV

Medicație preoperatorie

Adulți: 0,05-0,1 mg IM cu 30-60 min înaintea intervenției chirurgicale.

Adjuvant al anesteziei, inducție

Adulți: 0,002-0,05 mg/kg IV în funcție de durata și profunzimea anesteziei dorite; întreținere: 0,025-0,1 mg/kg atunci când este indicat.

Postoperator

Adulți: 0,05-0,01 IM la fiecare 1-2 h pentru a controla durerea, tahipneea și delirul.

Ca anestezic general împreună cu oxigen și un miorelaxant

0,05-0,1 mg/kg (până la 0,15 mg/kg, dacă este necesar).

Copii, inducția și menținerea anesteziei

Copii, 2-12 ani: 2-3 μg/kg

Copii, anestezic general, inducție și menținere

2-3 μg/kg.

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la copiii cu vârsta mai mică de 2 ani.

SISTEM TRANSDERMAL

Analgezie

Adulți, uzual inițial: 25 μg/h dacă pacientul nu tolerează opioidele. Doza inițială ar trebui să se bazeze pe: doza zilnică, potența și caracteristicile medicamentului (ex. agonist pur, agonist/antagonist mixt) pe care pacientul l-e primit; siguranța potenței relative estimate utilizată în calcularea dozei deoarece estimările variază în funcție de calea de administrare; gradul de toleranță la narcotice, dacă există; starea generală și statusul pacientului.

Pentru a înlocui administrarea PO opioidele parenterale cu sistemul transdermal, se pot utiliza următoarele metode: (1) calcularea necesarului de analgezice în ultimile 24 h; (2) convertirea acestei cantități la doza de morfină PO care determină același nivel de analgezie; (3) utilizând tabelul furnizat de producător, căutați doza de morfină necesară pentru 24 h și găsiți doza corespunzătoare de fentanil transdermal; (4) Inițiați terapia cu doza recomandată de fentanil. Doza nu poate fi crescută decât după 3 zile de la administrarea primei doze sau ulterior, la intervale mai mici de 6 zile. Raportul de 90 mg/24 h de morfină PO la 25 μg/h crescut în administrarea transdermală a dozei de fentanil ar trebui utilizat în creșterea adecvată a dozajului zilnic de opioide suplimentare.

Dacă doza de fentanil transdermal depășește 300 μg/h, poate fi necesară înlocuirea cu un alt analgezic narcotic. În această situație, sistemul transdermal este îndepărtat și este inițiat după 12-18 h tratamentul cu jumătate din doza de opioid-nou ce determină același efect analgezic.

Doza de analgezic nou ar trebui titrată în funcție de gradul durerii raportată de pacient.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, delirium, euforie.
CV: bradicardie, **stop cardiac**, hipo sau hipertensiune.
Oftalmice: vedere tulbure, mioză.
GI: G&V.
GU: **retenție de urină.**
Dermatologice: rash, diaforeză.
Musculoscheletice: rigiditate musculară.
Respiratorii: **depresie respiratorie, laringospasm**.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, depresie respiratorie, presiune intracraniană crescută,

afecţiuni convulsive, depresie respiratorie severă, aritmii cardiace, lactaţia.

Datorită posibilităţii de apariţie a hipoventilaţiei cu crescut risc vital, sistemul transdermal este contraindicat în următoarele situaţii:

Controlul durerii acute sau postoperatorii, inclusiv în intervenţiile ambulatorii.

Controlul durerii uşoare sau intermitente ce răspunde la terapia cu nonopioide.

Doze mai mari de 25 µg/h la iniţierea terapiei opioide.

Nu administraţi produsul transdermal la copiii cu vârsta mai mică de 12 ani sau la pacienţii cu vârsta mai mică de 18 ani care cântăresc mai puţin de 50 kg cu excepţia existenţei unor investigaţii autorizate.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, olioide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV; evaluaţi rigiditatea musculaturii toracice şi scheletice.
- Poate persista deprimarea respiratorie.
- Observaţi orice boală neurovasculară sau pulmonară.
- Pentru complianţă, învăţaţi pacientul înaintea terapiei cum să tuşească şi cum să respire adânc.
- Stabiliţi gradul durerii în momente distincte ale zilei pentru a asigura un dozaj adecvat în cazul sistemului transdermal.
- După îndepărtarea sistemului, sunt necesare cel puţin 17 h pentru ca nivelele de fentanil să scadă la jumătate.
- Ajustaţi doza de analgezic nou în funcţie de gradul durerii percepute de pacient până la obţinerea unei analgezii adecvate. Dacă decideţi întreruperea opioidelor, scădeţi treptat dozele deoarece nu se cunoaşte nivelul de medicament la care se poate întrerupe medicaţia fără să apară S&S.
- Observaţi creşterea presiunii intracraniene sau a tumorilor cerebrale.

Observaţii pentru pacient

- Ridicaţi-vă lent; poate apare hipotensiune ortostatică.
- Medicamentul poate determina ameţeli şi somnolenţă.
- Evitaţi consumul de alcool şi alte deprimante SNC timp de cel puţin 24 h.
- Memoria poate fi afectată astfel încât este posibil să nu vă amintiţi în totalitate evenimentele din preajma intervenţiei. Asiguraţi-vă că intervenţia a luat sfârşit, răspundeţi la întrebările ce vi se pun; tot ce vi se întâmplă este normal.
- Aplicaţi sistemul transdermal pe o zonă de tegument gras neiritat şi neiradiat, neted, de preferat la nivelul toracelui superior. Înaintea aplicării puteţi tunde părul (nu radeţi) localizat la acest nivel.
- Dacă este necesară spălarea zonei înaintea aplicării, utilizaţi doar apă. Nu folosiţi săpun, uleiuri, loţiuni, alcool sau alţi agenţi ce pot irita pielea. Lăsaţi să se usuce complet înainte de a aplica sistemul.
- Dacă lichidul vine în contact cu pielea, folosiţi doar apă pentru a-l îndepărta.
- Îndepărtaţi sistemul din pachetul sigilat şi aplicaţi imediat prin presarea puternică cu palma timp de 10-20 sec.
- Nu tăiaţi sau deschideţi sistemul. Asiguraţi-vă că există un contact perfect al sistemului cu pielea, în special la nivelul marginilor.
- Scrieţi data şi ora pe plasture şi înregistraţi pentru a evita confuzia sau deplasarea.
- Păstraţi pe loc fiecare sistem timp de 72 h; dacă este necesară analgezie suplimentară, utilizaţi analgezice şi înregistraţi. Un nou sistem poate fi aplicat într-o altă zonă tegumentară după îndepărtarea sistemului precedent.
- Îndoiţi sistemul îndepărtat astfel în-

cât partea adezivă să adere la ea însăşi; efectuaţi toaleta locală imediat după îndepărtare.

• Nu păstraţi sistemele la îndemâna copiilor. Sistemele neutilizate care nu mai sunt necesare, se scot din ambalaje şi se aruncă la toaletă.

• Notaţi timpul şi frecvenţa utilizării analgezicelor cu durată scurtă de acţiune pentru tratamentul durerii. Anunţaţi dacă utilizarea depăşeşte nevoile aşteptate; dozajul transdermal poate necesita ajustare.

• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită.

• Căldura excesivă poate creşte absorpţia iar perspiraţia excesivă poate afecta aderenţa adezivului.

Fenticonazolum

Acţiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Lomexin**

Indicaţii

Capsule moi vaginale

Candidoze genitale suprainfectate sau neinfectate cu bacterii gram-pozitive.

Cremă

Candidoze cutanate, intertrigo (în special genito-crural, anal şi perianal), onyxis şi perionyxis, dermatofite ale pielii glabre, pitiriazis versicolor.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la fenticonazol sau la alţi imidazoli.

Mod de prezentare

Capsule moi vaginale: 200 mg, 600 mg, 1g. Cremă vaginală: 2%.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE MOI VAGINALE

600 mg la culcare în doza unică.

CREMĂ

1-2 aplicaţii /zi (candidoze, intertrigo: 2-3 săptămâni; onyxis şi perionyxis: 2 luni; dermatofite: 2-6 săptămâni; pityriasis versicolor: 2-4 săptămâni).

Efecte adverse

GU: senzaţie de arsură, prurit, eritem.

Precauţii

Nu este recomandată utilizarea prezervativelor, diafragmelor de cauciuc, spermicidelor, săpunului cu pH acid. Evitaţi contactul cu ochii. Prudenţă în sarcină.

Ferrocholinatum

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Fer-Sol**

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul anemiilor feriprive.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 24 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE ORALĂ

Copii, sub 2 ani: 5 picături de 3 ori pe zi; 2-6 ani: 10 picături de 3 ori pe zi; 6-10 ani: 15 picături de 3 ori pe zi.

Efecte adverse

Tulburări gastrointestinale uşoare şi tranzitorii.

Interacţiuni medicamentoase

Fierul scade absorbţia *tetraciclinelor*.

Absorbţia digestivă este redusă de: *cimetidină, antiacide, cofeină*, fiind necesar un interval de 2-3 ore între administrarea ferocolinatului şi a acestora.

Fer-Sol vezi Ferrocholinatum

Ferretab® vezi Combinaţii

cât partea adezivă să adere la ea însăşi; efectuaţi toaleta locală imediat după îndepărtare.

• Nu păstraţi sistemele la îndemâna copiilor. Sistemele neutilizate care nu mai sunt necesare, se scot din ambalaje şi se aruncă la toaletă.

• Notaţi timpul şi frecvenţa utilizării analgezicelor cu durată scurtă de acţiune pentru tratamentul durerii. Anunţaţi dacă utilizarea depăşeşte nevoile aşteptate; dozajul transdermal poate necesita ajustare.

• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită.

• Căldura excesivă poate creşte absorpţia iar perspiraţia excesivă poate afecta aderenţa adezivului.

Fenticonazolum

Acţiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Lomexin**

Indicaţii

Capsule moi vaginale

Candidoze genitale suprainfectate sau neinfectate cu bacterii gram-pozitive.

Cremă

Candidoze cutanate, intertrigo (în special genito-crural, anal şi perianal), onyxis şi perionyxis, dermatofite ale pielii glabre, pitiriazis versicolor.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la fenticonazol sau la alţi imidazoli.

Mod de prezentare

Capsule moi vaginale: 200 mg, 600 mg, 1g. Cremă vaginală: 2%.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE MOI VAGINALE

600 mg la culcare în doza unică.

CREMĂ

1-2 aplicaţii /zi (candidoze, intertrigo: 2-3 săptămâni; onyxis şi perionyxis: 2 luni; dermatofite: 2-6 săptămâni; pityriasis versicolor: 2-4 săptămâni).

Efecte adverse

GU: senzaţie de arsură, prurit, eritem.

Precauţii

Nu este recomandată utilizarea prezervativelor, diafragmelor de cauciuc, spermicidelor, săpunului cu pH acid. Evitaţi contactul cu ochii. Prudenţă în sarcină.

Ferrocholinatum

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Fer-Sol**

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul anemiilor feriprive.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 24 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE ORALĂ

Copii, sub 2 ani: 5 picături de 3 ori pe zi; 2-6 ani: 10 picături de 3 ori pe zi; 6-10 ani: 15 picături de 3 ori pe zi.

Efecte adverse

Tulburări gastrointestinale uşoare şi tranzitorii.

Interacţiuni medicamentoase

Fierul scade absorbţia *tetraciclinelor*.

Absorbţia digestivă este redusă de: *cimetidină, antiacide, cofeină*, fiind necesar un interval de 2-3 ore între administrarea ferocolinatului şi a acestora.

Fer-Sol vezi Ferrocholinatum

Ferretab® vezi Combinaţii

Ferrogradumet® vezi Ferrosi sulfas

Ferrosi fumaras

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ferronat®**

Mod de acțiune

Reface depozitele de fier necesare sintezei eritrocitelor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 zile	7-10 zile	N/A	2-4 luni

Indicații

Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriționale ale sugarilor, secundare infecțiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie larvată la copii în creștere, fete tinere, în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carențelor de fier în sarcină, la copii, fete tinere, la donatori de sânge.

Contraindicații

Hipersensibilitate, colită ulcerativă, hemosideroză / hemocromatoză, ulcer peptic, anemie hemolitică, ciroză.

Mod de prezentare

Suspensie orală: 3%.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți, curativ: 2-4 lingurițe/zi (pe stomacul gol sau, în caz de iritație gastrică, la mese); profilactic, la gravide, o linguriță/zi (la masă). La copii sub 3 ani: 5 mg/kg/zi, 3-6 ani: 1/2 din doza adultului; când sunt necesare doze mai mici decât o linguriță se diluează cu sirop.

Efecte adverse

GI: G&V, constipație, durere epigastrică, scaune negre sau roșii, diaree.
Dermatologice: modificarea temporară a culorii smalțului dinților sau a conjunctivei oculare.

Precauții

Sarcina, anemia (pe termen lung).

Interacțiuni medicamentoase

Scade absorbția următoarelor: *penicilamina, levodopa, metildopa, fluoroquinolonelor, L-tiroxinei, tetraciclina.*

Scad absorbția fierului: *antiacide, cimetidina, colestiramina, vitamina E.*

Cresc acțiunea preparatelor de fier: *acid ascorbic, cloramfenicol.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați HLG, bilirubina, reticulocitele înaintea începerii tratamentului și cel puțin lunar după aceea.
- Investigați apariția toxicității: G&V, diaree, hematemeză, paloare, cianoză, șoc, comă.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru determinarea sângerărilor oculte în scaun.

Observații pentru pacient

- Preparatele din fier vor modifica culoarea scaunului în negru sau chiar verde închis.
- Dacă se crește doza peste nivelele recomandate poate apare intoxicație cu fier.
- Înghițiți tabletele întregi; nu le zdrobiți, spargeți sau mestecați decât dacă sunt denumite ca masticabile.
- Evitați să stați în poziție culcată timp de 15-30 min după administrarea medicamentului pentru a evita lezarea esofagiană.

F

Ferrosi gluconas

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Ascofer, Sirofer®**

F

Mod de acţiune

Reface depozitele de fier necesare sintezei eritrocitelor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 zile	7-10 zile	N/A	2-4 luni

Indicaţii

Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriţionale ale sugarilor, secundare infecţiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie larvată la copii în creştere, fete tinere, în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carenţelor de fier în sarcină, la copii, fete tinere, la donatori de sânge.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, colită ulcerativă, hemosideroză / hemocromatoză, ulcer peptic, anemie hemolitică, ciroză.

Mod de prezentare

Comprimate: 35 mg. Sirop.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi, curativ: 600-1200 mg/zi (72-144 mg fier) până la normalizarea valorilor hemoglobinei sau timp îndelungat (sub controlul hemoglobinei), dacă bolnavul pierde sânge sau nevoile de fier sunt crescute; profilactic: 100-300 mg/zi.

Copii: 200-600 mg/zi; sugari: 150 mg/zi. Doza zilnică se fracţionează în 3 prize, administrate în afara meselor; tratamentul se începe cu doze mici, care se cresc, în câteva zile, până la doza necesară. Eventual se asociază cu acid ascorbic (vitamina C), pentru a creşte proporţia fierului absorbit.

Efecte adverse

GI: G&V, constipaţie, durere epigastrică, scaune negre sau roşii, diaree.

Dermatologice: modificarea temporară a culorii smalţului dinţilor sau a conjunctivei oculare.

Precauţii

Sarcina, anemia (pe termen lung).

Interacţiuni medicamentoase

Scade absorbţia următoarelor: *penicilamina, levodopa, metildopa, fluorochinolonelor, L-tiroxinei, tetraciclina.*

Scad absorbţia fierului: *antiacide, cimetidina, colestiramina, vitamina E.*

Cresc acţiunea preparatelor de fier: *acid ascorbic, cloramfenicol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi HLG, bilirubina, reticulocitele înaintea începerii tratamentului şi cel puţin lunar după aceea.
- Investigaţi apariţia toxicităţii: G&V, diaree, hematemeză, paloare, cianoză, şoc, comă.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru determinarea sângerărilor oculte în scaun.

Observaţii pentru pacient

- Preparatele din fier vor modifica culoarea scaunului în negru sau chiar verde închis.
- Dacă se creşte doza peste nivelele recomandate poate apare intoxicaţie cu fier.
- Înghiţiţi tabletele întregi; nu le zdrobiţi, spargeţi sau mestecaţi decât dacă sunt denumite ca masticabile.
- Evitaţi să staţi în poziţie culcată timp de 15-30 min după administrarea medicamentului pentru a evita lezarea esofagiană.

Ferosii sulfas

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ferro-Gradumet®, Ferrogradumet®, Tardyferon**

Mod de acţiune

Reface depozitele de fier necesare sintezei eritrocitelor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 zile	7-10 zile	N/A	2-4 luni

Indicaţii

Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriţionale ale sugarilor, secundare infecţiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie larvată la copii în creştere, fete tinere; în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carenţelor de fier în sarcină, la copii, fete tinere, la donatori de sânge.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, colită ulcerativă, hemosideroză / hemocromatoză, ulcer peptic, anemie hemolitică, ciroză.

Mod de prezentare

Comprimate retard: 325 mg. Comprimate eliberare prelungită: 105 mg. Drajeuri eliberare prelungită: 80 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE RETARD

Profilaxie

Adulţi: 1 comprimat/zi.

Anemie

Adulţi: 1 cp de 2 ori/zi.

DRAJEURI

Anemii feriprive usoare şi carenta latentă în fier

Adulţi: 1 drajeu/zi dimineaţa.

Anemii feriprive grave

Adulţi: 1 drajeu de 2 ori/zi dimineaţa şi seara.

Supradozare

Simptome: simptomatologia se desfăşoară în 4 etape: (1) letargie, G&V, dureri abdominale, puls slab şi rapid, deshidratare, acidoză, hipotensiune şi comă în 1-6 h. (2) Dacă pacientul supravieţuieşte, simptomatologia dispare pentru circa 24 ore. (3) În 24-48 h apare congestie vasculară difuză, şoc, edem pulmonar, acidoză, convulsii, anurie, hipertermie, deces. Dacă pacientul supravieţuieşte, în 2-6 săptămâni apare stenoză pilorică sau antrală, ciroză heptică şi leziuni SNC. Reacţiile toxice apar mai ales după administrarea parenterală.

Tratament (toxicitate determinată de fier): măsuri generale suportive. Menţinerea liberă a căilor aeriene, a respiraţiei şi circulaţiei. Induceţi vărsătura cu sirop de ipeca urmat de lavaj gastric cu apă călduţă sau bicarbonat de sodiu 1-5% (pentru a converti sulfatul feros în carbonat feros, care este absorbit slab şi este mai puţin iritant). Pot fi utilizate de asemenea catartice saline. Deferoxamina este indicată la pacienţii cu nivele serice ale fierului mai mari de 300 mg/dl. Deferoxamina se administrează de obicei IM, dar în cazurile grave de intoxicaţie poate fi administrată şi IV. Trebuie menţinută hidratarea. Poate fi necesară tratarea şocului, a acidozei, insuficienţei renale şi a convulsiilor.

Efecte adverse

GI: G&V, constipaţie, durere epigastrică, scaune negre sau roşii, diaree.
Dermatologice: modificarea temporară a culorii smalţului dinţilor sau a conjunctivei oculare.

F

F

PRECAUȚII

Sarcina, anemia (pe termen lung).

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade absorbția următoarelor: *penicilamina, levodopa, metildopa, fluorochinolonelor, L-tiroxinei, tetraciclina.*

Scad absorbția fierului: *antiacide, cimetidina, colestiramina, vitamina E.*

Cresc acțiunea preparatelor de fier: *acid ascorbic, cloramfenicol.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați HLG, bilirubina, reticulocitele înaintea începerii tratamentului și cel puțin lunar după aceea.

• Investigați apariția toxicității: G&V, diaree, hematemeză, paloare, cianoză, șoc, comă.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru determinarea sângerărilor oculte în scaun.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Adoptați regimul prescris; anunțați imediat apariția unei probleme.

• Pentru a reduce iritația gastrică, luați medicamentul în timpul mesei.

• Administrarea cu suc de citrice stimulează absorbția fierului. Produsele lactate, ouăle și antiacidele, inhibă absorbția, prin urmare este recomandată evitarea acestora, dacă nu luați lactat feros.

• Cafeaua și ceaiul consumate la interval de circa 1 h față de mese, pot inhiba absorbția fierului.

• Poate determina indigestie, modificarea culorii scaunelor (negru și cu frecvență redusă sau negru-verzui), crampe abdominale, diaree sau constipație; acestea pot dispare după schimbarea medicației, a dozei sau a intervalelor de administrare.

• Creșteți aportul de fructe, fibre și lichide pentru a minimiza efectele constipante.

• Consumați alimente cu conținut bogat în fier (ex. proteine din carne, fructe uscate) și disponibile (ex. struguri, vegetale cu frunze verde-închis și ficat versus piersici sau prune).

• Reduce absorbția tetraciclinelor. Dacă primiți ambele medicamente, lăsați să treacă cel puțin două ore între doze.

• Nu păstrați la îndemâna copiilor deoarece supradozarea poate fi fatală. Nu vă administrați din propria inițiativă vitamine, minerale și suplimente de fier.

Ferrosi sulfas-glycinum

Acțiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ferro Sanol, Ferro Sanol® Doudenal**

INDICAȚII

Stări cu deficit de fier – în particular anemii feriprive.

CONTRAINDICAȚII

Hemocromatoză, hemoliză cornică, anemie sideroblastică, talasemie. Hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Picături orale, soluție: 170 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii > 6 ani: 100 mg/zi. În cazurile cu anemie pronunțată, se poate administra adulților și copiilor > 15 ani o doză de 2-3 ori mai mare inițial.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, constipație, pirozis, G&V, colorarea în negru a fecalelor. Reacții de hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Vârstnici peste 60 ani, ulcer intesti-

nal.

În cazul unui deficit de eritropoietină secundar unei afecţiuni renale severe este necesară administrarea eritropoietinei în paralel cu administrarea fierului.

Interacţiuni medicamentoase

Scade absorbţia ambelor medicamente: *tetracicline.*

Scad absorbţia fierului: *colestiramina, antiacide.*

Cresc iritaţia intestinală: *salicilaţi, fenilbutazona.*

Scade absorbţia: *penicilaminei, compuşii cu aur, tetracicline.*

Observaţii pentru pacient

- Nu mestecaţi şi nu zdrobiţi capsulele. Administraţi-le cu suficienţă apă.
- Medicamentul se administrează dimineaţa pe stomacul gol (cu 1 h înainte de masă) sau la 2 h după masă.
- Durata terapiei poate varia între 3-6 luni.

Ferucarbotranum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Resovist**

Indicaţii

Substanţă de contrast pentru imagistica prin rezonanţă magnetică a leziunilor hepatice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la ferucarbotan sau la oricare dintre excipienţi; hipersensibilitate la dextran. Pacienţi sub 18 ani.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 0,5 mmol Fe/mL.

Dozaj - mod de administrare

IMAGISTICĂ RMN

Adulţi: cu greutate < 60 kg – 0,9 mL; cu greutate > 60 kg – 1,4 mL.

Efecte adverse

SNC: parestezii, cefalee, hipoestezie, anxietate, ameţeală, **convulsii**.
CV: vasodilataţie, durere precordială, HTA.
GI: G&V.
Respirator: dispnee, tuse, rinită.
Dermatologice: prurit, erupţii cutanate, eczeme, urticarie.
Locale: durere la locul de injectare, astenie, durere dorso-lombară, hipersensibilitate şi **anafilaxie** (rar).

Precauţii

Utilizaţi în timpul sarcinii doar dacă este absolut necesar. Nu se administrează în timpul lactaţiei decât în cazuri speciale.

Fesoterodinum

Acţiune terapeutică: Antispastic urinar
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Toviaz**

Mod de acţiune

Fesoterodina este un antagonist competitiv şi specific al receptorilor muscarinici. Este hidrolizat rapid şi extensiv de către esteraze plasmatice nespecifice în derivatul 5-hidroximetil, principalul său metabolit activ, care este principalul compus activ farmacologic al fesoterodinei.

Indicaţii

Tratamentul simptomelor (polakiurie şi/sau micţiuni imperioase şi/sau incontinenţă imperioasă) care pot surveni la pacienţii cu sindrom de vezică hiperactivă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă, arahide sau soia, sau la oricare dintre excipienţi. Retenţie urinară. Retenţie gastrică. Glaucom cu unghi îngust,

necontrolat terapeutic. Miastenia gravis. Insuficiența hepatică severă (Child Pugh C). Utilizarea concomitentă a unor inhibitori potenți ai CYP3A4 la pacienții cu insuficiență hepatică sau renală moderată până la severă. Colită ulcerativă severă. Megacolon toxic.

Mod de prezentare

Comprimate eliberare prelungită: 4 mg, 8 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți, doza inițială recomandată este de 4 mg o dată pe zi. În funcție de răpsunsul individual doza poate fi mărită la 8 mg o dată pe zi. Doza maximă zilnică este de 8 mg. Se vor ajusta dozele în cazul prezenței insuficienței hepatice sau renale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, disgeuzie, somnolență.

CV: tahicardie.

GI: uscarea gurii, dureri abdominale, diaree, dispepsie, constipație, greață, discomfort abdominal, flatulență.

Respiratorii: uscarea gâtului, durere faringo-laringeală, tuse, uscăciune nazală.

GU: disurie, **retenție urinară,** urinare dificilă.

Cutanate: erupție, uscăciune cutanată.

Altele: insomnie, creșterea transaminazelor hepatice, xeroftalfmie, vertij.

Precauții

Medicamentul se utilizează cu precauție în următoarele cazuri: obstrucți a fluxului vezical urinar semnificativă din punct de vedere clinic cu risc de retenție urinară; tulburări obstructive gastro-intestinale; reflux gastro-esofagian și/sau tratament concomitent cu medicamente ce pot exacerba esofagita; motilitate GI redusă; neuropatie autonomă; glaucom cu unghi îngust controlat terapeutic.

Prescrierea și sau modificarea dozei de medicament trebuie făcută cu precauție la pacienții la care se așteaptă o expunere sistemică mărită la metabolitul activ: insuficiența hepatică, insuficiența renală, administrarea inhibitorilor potenți sau moderați ai CYP3A4, administrarea unui inhibitor potent al CYP2D6.

Ca și în cazul altor medicamente antimuscarinice, fesoterodina trebuie utilizată cu precauție la pacienții cu factori de risc pentru prelungirea intervalului QT (de exemplu hipokaliemie, bradicardie și administrarea concomitentă de medicamente cunoscute să ducă la prelungirea intervalului QT), precum și la pacienții cu boli cardiace semnificative (de exemplu ischemie miocardică, aritmie, insuficiență cardiacă congestivă), îndeosebi când sunt utilizați concomitent inhibitori potenți ai izoenzimei
CYP3A4 a citocromului P450.

Interacțiuni medicamentoase

Pot crește intensitatea reacțiilor adverse la asocierea cu *alți agenți antimuscarinici sau medicamente cu proprietăți anticolinergice cum ar fi amantadina, antidepresivele triciclice, anumite neuroleptice.*

Poate reduce efectul *medicamentelor ce stimulează motilitatea tractului GI cum este metoclopramida.*

Se limitează doza maximă de fesoterodină la 4 mg când se utilizează cu inhibitori potenți ai CYP3A4 cum ar fi *atazanavir, claritromicină, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, saquinavir, telitromicina.*

Nu se recomandă utilizarea concomitentă cu *inductori ai CYP3A4 cum ar fi carbamazepina, rifampicina, fenobarbital, fenitoina.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Eficacitatea tratamentului a fost observată între 2 și 8 săptămâni de la inițierea tratamentului.
- Ca urmare, se recomandă o re-evaluare a eficacității tratamentului pentru fiecare pacient după 8 săptămâni de la inițierea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Comprimatul trebuie înghițit întreg, cu un pahar cu apă. Nu mestecați comprimatul.

• Medicamentul poate fi luat cu sau fără alimente. Cu toate acestea, sucul de grepfrut treuie evitat deoarece poate modifica efectul medicamentului.

• Nu se recomandă administrarea medicamentul pe durata sarcinii. Anunțați medicul dacă constatați sau suspectați apariția unei sarcini.

• Medicamentul poate determina vedere încețoșată, amețeli și somnolență. Dacă manifestați oricare dintre aceste simptome nu conduceți vehicule și nu folosiți utilaje.

Fervex vezi Combinații

Fevarin® vezi Fluvoxaminum

Fexofenadinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Altiva, Ewofex, Telfast®**

MOD DE ACȚIUNE

Fexofenadinul este un blocant al receptorului H_1-histaminic. Efecte anticolinergice sau sedative reduse / nule.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2,6 h	14,4 h	N/A

INDICAȚII

Rinita alergică sezonieră, inclusiv strănut; rinoree; senzație de mâncărime la nivelul nasului, gâtului sau palatului; senzație de jenă la nivel ocular, hiperlacrimație, ochi roșii la adulți și copii cu vârsta mai mare de 6 ani.

Manifestări cutanate necomplicate și urticarie idiopatică cronică la adulți și copii cu vârsta mai mare de 6 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, nou-născuți sau prematuri, lactația, afecțiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 30 mg, 120 mg, 180 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Rinite alergice sezoniere

Adulți și copii mai mari de 12 ani: 60 mg de 2 ori/zi sau 180 mg o dată pe zi.

Copii, 6-11 ani: 30 mg de 2 ori/zi.

Urticarie idiopatică cronică

Adulți și copii mai mari de 12 ani: 60 mg de 2 ori/zi.

Copii, 6-11 ani: 30 mg de 2 ori/zi.

Adulții și copiii mai mari de 12 ani care prezintă insuficiență renală ar trebui să primească o doză inițială de 60 mg o dată pe zi. La copiii de 6-11 ani, utilizați doza inițială de 30 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, stimulare, letargie, sedare, fatigabilitate, confuzie, tinitus, neliniște, tremor, excitare paradoxală la copii.

CV: hipotensiune, palpitații, bradicardie, tahicardie, **aritmii** (rar).

GI: G&V, diaree, durere abdominală, constipație.

GU: poliurie, disurie, **retenție de urină**, impotență.

Hematologice: **anemie hemolitică**, trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză, pancitopenie.**

Dermatologice: rash, eczemă, fotosensibilitate, urticarie.

Respiratorii: îngroșarea secrețiilor bronșice, nas sau gât uscat.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, copii, afecțiuni

respiratorii, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică, obstrucţie a colului vezical, astm.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează sedarea: *alcool, alte deprimante SNC.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi disfuncţia renală; dacă este evidentă, reduceţi doza.

Teste de laborator: teste fals negative pentru alergeni cutanaţi.

Observaţii pentru pacient

• Pentru a diminua acuzele gastrice, se poate administra în timpul mesei.
• Pot apare cefalee, senzaţie de gât uscat, greaţă şi dismenoree.
• Evitaţi consumul de alcool şi alte deprimante SNC.
• Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului.
• Evitaţi expunerea prelungită sau excesivă la soare sau lumină puternică.
• Anunţaţi dacă simptomele se intensifică sau nu se ameliorează după 48 h.
• Identificaţi şi evitaţi factorii declanşatori.
• Protejaţi-vă de umiditatea excesivă.

Filgrastimum

Acţiune terapeutică: Factor de stimulare al granulocitelor
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Neupogen®**

Mod de acţiune

Stimulează proliferarea şi diferenţierea neutrofilelor. Atât in vivo cât şi in vitro, are efecte minime asupra producerii altor tipuri de celule hematopoetice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	N/A	8 h	210-231 min	4 zile
IV	N/A	2 h		

Indicaţii

Scade incidenţa infecţiilor, manifestate prin neutropenie febrilă la pacienţii cu neoplazii non-mieloide care primesc medicamente antineoplazice mielosupresoare, ce se asociază cu neutropenie severă şi febră.

Reduce durata neutropeniei la pacienţii cu malignităţi non- mieloide trataţi prin chimioterapie mieloablativă, urmată de transplant de măduvă osoasă.

Reduce infecţia în neutropenia cronică severă (de ex. congenitală, ciclică sau idiopatică) după excluderea altor boli.

Mobilizarea celulelor progenitoare hematopoetice în circulaţia periferică pentru colectarea prin leucofereză.

Reduce timpul de recuperare a neutrofilelor şi durata stării febrile la pacienţii care sunt trataţi pentru leucemie acută mieloidă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la proteinele derivate din E. coli.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 30 MU/0,5 mL, 48 MU/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC, IV

Chimioterapia mielosupresoare

Iniţial: 5 µg/kg/zi ca unică injecţie sau ca bolus SC, prin perfuzie IV de scurtă durată (15-30 min) sau perfuzie continuă SC / IV (timp de mai mult de 24 h). Doza poate fi crescută treptat cu câte 5 µg/kg pentru fiecare ciclu chimioterapic în funcţie de persistenţa şi ordinul celei mai mici valori atinse de către numărul de neutrofile în valoare

absolută (ANC).

Medicamentul ar trebui administrat zilnic timp de cel mult 2 săptămâni, până în momentul in care ANC atinge pentru prima dată valoarea de 10000/ mm^3 , după cea mai mică valoare a numărului de neutrofile indusă de chimioterapie.

Neutropenia cronică severă

5 µg/kg/zi SC în tratamentul bolii idiopatice şi ciclice; 6 µg/kg/zi SC în terapia bolii congenitale.

Transplant de măduvă osoasă

10 µg/kg/zi administrate ca perfuzie IV timp de 4 sau 24 h sau ca perfuzie SC continuă de 24 h. Mobilizarea celulor progenitoare sanguine periferice 10 µg/kg/zi SC, sub formă de bolus sau perfuzie continuă. Filgastrimul trebuie administrat cu cel puţin 4 zile înaintea primei leucofereze şi apoi continuat până la ultima leucofereză.

Efecte adverse

SNC: febră.
GI: G&V, diaree, mucozită, anorexie.
Hematologice: trombocitopenie.
Dermatologice: alopecie, exacerbarea afecţiunilor cutanate, urticarie.
Musculoscheletice: osteoporoză, dureri osoase.
Respiratorii: **sindrom de detresă respiratorie,** wheezing.
Altele: durere toracică.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, afecţiuni cardiace, copii, tumori mieloide, radioterapie, sepsis, siclemie.

În timpul refacerii numărului de neutrofile, doza zilnică trebuie ajustată în funcţie de răspunsul neutrofilelor, astfel:

Atunci când ANC este mai mare de 1000/mm^3 timp de 3 zile consecutive, reduceţi doza de filgrastim la 5 µg/kg/zi. Dacă în timpul terapiei cu 5 µg/kg/zi se înregistrează scăderea numărului sub 1000/mm^3, se creşte doza de filgrastim la 10 µg/kg/zi.

Dacă ANC este mai mare de 1000/mm^3 pentru încă 3 zile consecutive, întrerupeţi tratamentul cu filgastrim.

Dacă ANC este mai mic de 1000/mm^3, continuaţi terapia la doza de 5 µg/kg/zi.

Interacţiuni medicamentoase

Nu asociaţi medicamentul cu *antineoplazice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi hipersensibilitatea anterioară la produsele derivate din E. coli.
- Monitorizaţi HLG şi numărul de plachete de două ori pe săptămână în timpul terapiei. Notaţi ultima doză de agent citotoxic şi determinaţi cea mai mică valoare ANC.
- Nu administraţi cu 24 h înainte sau în timp de 24 h după chimioterapia citotoxică.

Testele de laborator: cresc nivelele acidului uric, LDH, fosfatazei alcaline.

Observaţii pentru pacient

- Prezentaţi tehnica adecvată de administrare. Revedeţi ghidul scris pentru dozare, administrare, depozitare/ manevrare şi aruncare a seringilor.
- Nu agitaţi flaconul; întrebuinţaţi o singură dată recipientul, apoi aruncaţi-l.
- Simptomele pseudogripale (G&V şi durerile; durerea osoasă) pot reprezenta reacţii adverse ale medicaţiei.
- Luaţi medicamentul seara la culcare împreună cu analgezicele prescrise. Înregistraţi temperatura; anunţaţi durerea osoasă, leziunile / sângerările neobişnuite sau infecţiile.
- Evitaţi aglomeraţia şi contactul cu persoane cu boli infecţioase.

Finalgel vezi Piroxicamum

Finalgon® vezi Combinaţii

F

Finasteridum

Acţiune terapeutică: Antiandrogen
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Finasterid, Mostrafin, Propecia, Proscar®, Taredox**

F

Mod de acţiune

Determină regresia rapidă a ţesutului prostatic, creşterea fluxului urinar şi ameliorarea simptomatologiei. De asemenea scad nivelele DHT şi la nivel cerebral.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	8 h	6 h	24 h

Indicaţii

Ameliorează simptomele hiperplaziei benigne de prostată, reduce riscul de infecţie urinară acută şi scade riscul pentru intervenţia chirurgicală şi prostactectomie.

Alopecia de tip masculin (vertex şi jumătatea anterioară a scalpului).

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea, copii, femeile care sunt însărcinate nu au voie să manevreze comprimatele de finasterid.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hiperplazie benignă de prostată

5 mg/zi cu sau fără alimente.

Alopecie androgenă

Bărbaţi: 1 mg o dată pe zi cu sau fără alimente.

Efecte adverse

GU: impotenţă, libido scăzut, scăderea volumului de ejaculat.
Diverse: sâni dureroşi şi măriţi de volum, reacţii de hipersensibilitate (inclusiv rash cutanat şi tumefacţia buzelor), durere cu localizare testiculară.

Precauţii

Volum urinar rezidual crescut, flux urinar redus sever, disfuncţii hepatice.

Pot fi necesare cel puţin 6-12 luni de terapie pentru a stabili dacă s-a obţinut un răspuns benefic în hipertrofia prostatică.

Pentru a observa efecte benefice în alopecia androgenă este necesară administrarea zilnică a medicamentului timp de cel puţin 3 luni.

Interacţiuni medicamentoase

Scad efectele finasteridului: *teofilina, bronhodilatatoare adrenergice, anticolinergice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Revedeţi examenul urologic pentru a elimina alte afecţiuni similare cu hipertrofia de prostată (de ex. cancer de prostată, infecţie, strictură, vezică urinară hipotonă, tulburări neurologice).
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi PSA. Poate determina scăderea nivelelor PSA (antigen specific prostatei: test screening al sângelui pentru detectarea cancerului de prostată) chiar şi în prezenţa cancerului de prostată. Efectuaţi tuşee rectale repetate pentru a evalua prostata.
- În insuficienţă hepatică, monitorizaţi atent.
- Nu toţi pacienţii răspund la finasterid.
- Atunci când există un volum urinar reidual mare sau un flux urinar foarte scăzut, stabiliţi dacă nu există uropatie obstructivă; poate să nu necesite finasterid.
- Efectuaţi un examen fizic/psihic complet.

Observaţii pentru pacient

- Următoarele simptome ale hipertrofiei prostatice ar trebui să se amelioreze în timpul terapiei continue: ezitarea,

senzaţia de golire incompletă a vezicii, întreruperea jetului urinar, deteriorarea dimensiunii şi forţei jetului urinar, picurarea urinară terminală.

• Până la obţinerea unui efect benefic evident pot fi necesare 6-12 luni de terapie continuă.

• Utilizaţi contracepţie de barieră. Evitaţi contactul partenerei cu sperma dacă aceasta este însărcinată sau poate rămâne însărcinată.

• Medicamentul poate induce leziuni fătului de tip masculin; întrerupeţi medicaţia sau utilizaţi prezervativul.

• Luaţi medicamentul o dată pe zi cu sau fără alimente, conform indicaţiilor.

• Administrarea unei doze mai mari decât cea prescrisă nu va determina accelerarea creşterii firelor de păr, dar va determina apariţia reacţiilor adverse.

• Puteţi lua mai mult de 3 mg până la observarea unui efect, timp de mai mult de 3 luni de terapie.

• Volumul de ejaculat poate scădea, dar nu interferă cu funcţia sexuală. Pot apare, de asemenea, impotenţă şi scăderea libido-ului.

• Respectaţi examenele de laborator, verificări şi examene de prostată; anunţaţi efectele adverse.

Finlepsin vezi Carbamazepinum

Fiobilin vezi Acidum dehydrocholicum

Flamexin® vezi Piroxicamum

Flavotan vezi Ginkgo biloba

Flecainidum

Acţiune terapeutică: Antiaritmic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Tambocor®**

Mod de acţiune

Scade conducerea la nivelul întregii inimi, cu efecte proeminente la nivelul sistemului His-Purkinje, ceea ce duce la stabilizarea miocardului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1/2-1 h	3 h	20 h	24 h

Indicaţii

Aritmii cu risc vital manifestate ca tahicardie ventriculară susţinută.

Prevenirea tahicardiei paroxistice supraventriculare (TPSV) şi a fibrilaţiei atriale paroxistice sau a flutter-ului, asociate cu simptome debilitante dar nu şi cu boală cardiacă morfologică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, bloc cardiac sever, şoc cardiogenic, aritmii ventriculare nesusţinute, ESV frecvente, aritmii fără risc vital.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Tahicardie ventriculară susţinută

Iniţial: 100 mg la fiecare 12 h; apoi, creşteţi cu 50 mg de 2 ori/zi la fiecare 4 zile până la atingerea dozei eficace.

Doza eficientă uzuală: 150 mg la fiecare 12 h, fără a depăşi 400 mg/zi.

TPSV, fibrilaţie / flutter atrial paroxistic

Iniţial: 50 mg la fiecare 12 h; apoi, doza poate fi crescută treptat cu cu câte 50 mg de 2 ori/zi la fiecre 4 zile până la atingerea dozei eficace.

Doza maximă recomandată: 300 mg/zi.

La pacienţii cu C_{CR} mai mic de 35 mL/min/1,73 m², doza iniţială este de 100 mg administrată o dată pe zi (sau 50 mg de 2 ori/zi). La cei cu boală renală mai puţin severă, doza iniţială poate fi de 100 mg la fiecare 12 h.

F

SUPRADOZARE

Simptome: prelungirea intervalului PR; creşterea duratei QRS, intervalului QT şi amplitudinii undei T; scăderea AV şi a contractilităţii; tulburări de conducere; hipotensiune; insuficienţă respiratorie sau asistolie.

Tratament: cărbunele elimină medicamentul neabsorbit în primele 90 min după ingestie. Administraţi dopamină, dobutamină sau isoproterenol. Respiraţie artificială. Balon de contrapulsaţie intraaortic, pacing transvenos (pentru corectarea blocului de conducere). Acidifierea urinii poate fi benefică, în special la cei cu urină alcalină. Datorită duratei lungi de acţiune a medicamentului, măsurile terapeutice pot fi continuate pe o perioadă lungă de timp.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, **mişcări involuntare**, confuzie, psihoze, nelinişte, iritabilitate, parestezii, **ataxie**, somnolenţă, depresie, anxietate, stare de rău, fatigabilitate, astenie, tremor.

CV: hipotensiune, bradicardie, angină, **ESV**, **bloc cardiac**, **colaps cardiovascular**, **stop cardiac**, **aritmii**, ICC, **tahicardie ventriculară fatală**.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, durere abdominală, flatulenţe, modificări ale gustului.

GU: impotenţă, scăderea libidoului, poliurie, **retenţie urinară**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, edeme, tumefacţii.

Respiratorii: dispnee, **depresie respiratorie**.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, ICC, detresă respiratorie, miastenia gravis.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşterea nivelului ambelor medicamente: *propranolol*.

Accentuează efectul deprimant CV: *beta-blocante, disopiramida, verapamil*.

Cresc nivelele flecainidei: *amiodarona, cimetidina, ritonavir*.

Cresc sau scad efectul: *agenţi alcalinizanţi sau acidifianţi urinari*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Revedeţi istoricul de ICC, aritmii ventriculare, disfuncţie de nod sinusal sau fracţie de ejecţie modificată.
- Monitorizaţi SV, ECG, Rx toracic, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Evaluaţi ECG pentru a evidenţia eventuale aritmii sau bloc A-V.
- Hiper / hipokaliemia preexistentă poate afecta eficacitatea medicamentului; corectaţi.
- Monitorizaţi TA labilă.
- Verificaţi pragul de pacing al pacienţilor cu pacemakere; ajustaţi înainte şi la 1 săptămână după terapie.
- Determinaţi pH-ul urinar pentru a detecta aciditatea sau alcalinitatea. Alcalinitatea reduce excreţia renală iar aciditatea creşte excreţia renală, afectând rata de eliminare a medicamentului.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul în doza şi la intervalele de timp prescrise.
- Anunţaţi dacă observaţi scăderea cantităţii de urină eliminară.
- Anunţaţi orice leziune, tendinţă crescută la sângerare, dispneea, edemele sau durerile toracice.

• Prezentaţi-vă la vizitele programate pentru a monitoriza atent eficacitatea medicamentului.
• Anunţaţi efectele adverse SNC, ca ameţelile, tulburările de vedere, cefaleea, greaţa sau depresia.
• Pentru a preveni scăderea bruscă a TA, ridicaţi-vă lent în picioare din poziţia culcat.
• Evitaţi activităţile cu risc până la trecerea efectelor medicamentului.

Fluconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Diflazon®, Diflucan®, Fluconazol, Fluconazole, Fluconimed, Flucoric, Flucovim, Fungolon, Medoflucon, Mycomax®, *Mycosyst***

Mod de acţiune

Inhibă citocromul P-450 al microorganismului, ceea ce determină reducerea integrităţii peretului celular şi extravazarea materialului intracelular, şi consecutiv decesul. Aparent nu afectează citocromul P-450 uman sau animal.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Lent	1-2 h	30 h	2-4 h
IV	Rapid	1 h		

Indicaţii

Candidoza orofaringiană şi esofagiană.

Infecţii sistemice severe cu Candida (inclusiv infecţii de tract urinar, peritonită şi pneumonie).

Meningita criptococică.

Terapie de întreţinere pentru a preveni meningita criptococică la pacienţii cu SIDA.

Candidoza vaginală.

Reducerea incidenţei candidozei la pacienţii supuşi unui transplant de măduvă osoasă care primesc chimioterapie citotoxică sau terapie iradiantă.

Meningita criptococică şi infecţiile cu Candida la copii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la azoli.

Mod de prezentare

Capsule: 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg. Soluţie perfuzabilă: 2 mg/mL. Pulbere pentru suspensie orală: 50 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO, IV

Candidoză vaginală

150 mg oral ca doză unică.

Candidoza orofaringiană sau esofagiană

Adulţi, prima zi: 200 mg; apoi, 100 mg/zi timp de cel puţin 14 zile (pentru candidoza orofaringiană) sau 21 zile (pentru candidoza esofagiană). În candidoza esofagiană pot fi necesare până la 400 mg/zi.

Copii, prima zi: 6 mg/kg; apoi, 3 mg/kg o dată pe zi timp de cel puţin 14 zile (pentru candidoza orofaringiană) sau 21 zile (pentru candidoza esofagiană).

Infecţii de tract urinar şi peritonită cu Candida

50-200 mg/zi.

Candidoză sistemică

Dozajul şi durata terapiei optime pentru adulţi nu a fost determinată, deşi s-au utilizat doza de până la 400 mg/zi.

Copii: 6-12 mg/kg/zi.

Meningita acută criptococică

Adulţi, prima zi: 400 mg; apoi, 200 mg/zi (pot fi necesare doze de cel mult 400 mg) timp de 10-12 săptămâni după ce cultura LCR s-a negativat.

Copii, prima zi: 12 mg/kg; apoi, 6 mg/kg o dată pe zi timp de 10-12 săptămâni după negativarea culturii LCR.

Tratament de întreținere necesar pentru a preveni recăderea meningitei criptococice la pacienții cu SIDA

Adulți: 200 mg o dată pe zi.

Pediatric: 6 mg/kg o dată pe zi.

Prevenirea candidozei în transplantul de măduvă osoasă

400 mg o dată pe zi.

La pacienții suspectați de granulocitopenie severă (mai puțin de 500 neutrofile/mm³), inițiați terapia cu fluconazol cu câteva zile înainte de debutul anticipat al neutropeniei și continuați 7 zile după ce numărul neutrofilelor a depășit 1000/mm³.

La pacienții cu funcție renală alterată se poate administra un bolus de 50-400 mg, apoi se monitorizează zilnic clearence-ul creatininei.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

GI: G&V, diaree, crampe, creșterea AST, ALT, **hepatotoxicitate.**

Dermatologice: **sindrom Stevens-Johnson.**

Precauții

Sarcina, afecțiuni renale sau hepatice, lactația.

Doza zilnică este aceeași la administrare PO sau IV. De obicei este nevoie de un bolus cu o cantitate dublă față de doza zilnică pentru a se obține nivele plasmatice aproape de platou încă din cea de-a doua zi de terapie.

Datorită timpului lung de înjumătățire se poate administra în doză unică zilnică (PO sau IV).

Interacțiuni medicamentoase

Scade efectul *contraceptivelor orale.*

Accenuează efectul anticoagulant: *warfarina.*

Cresc concentrația plasmatică: *ciclosporina, fenitoina, teofilina, rifabutin, tacrolimus.*

Hipoglicemie: *antidiabetice orale.*

Crește efectul *zidovudinei.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați orice hipersensibilizare apărută la medicamente similare.
- Determinați dacă pacientul este infectat cu HIV; aceasta poate crește riscul apariției de reacții adverse.
- Efectuați culturile și hemograma; monitorizați funcțiile renală și hepatică. În cazul modificării testelor hepatice se monitorizează cu atenție apariția unei toxicități hepatice grave.

Testele de laborator: cresc AST, transaminaza serică (în special dacă se utilizează cu izoniazidă, agenți hipoglicemianți orali, fenitoină, rifampin sau acid valproic).

Observații pentru pacient

- Anunțați medicul în cazul apariției de: eczeme, greață, vărsături, diaree, icter, melenă, urini brune, sau alte reacții adverse persistente; poate fi necesară întreruperea terapiei.
- Evitați expunerea excesivă la lumină solară sau artificială.

Fludara® vezi Fludarabinum

Fludarabinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Fludara, Fludara® Oral**

Mod de acțiune

inhibă ADN polimeraza alfa, ribonucleotid reductaza și ADN primaza, inhibând astfel sinteza ADN și prevenind replicarea celulară.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T½	Durată
IV	Rapid	1-2 h	10 h	N/A

Indicații

Leucemie limfocitară cronică la pacienții ce nu au răspuns la tratamentul

standard.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea, lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

Adulți, inițial: 25 mg/m², administrat într-un interval de 30 de min, pentru 5 zile consecutive. Se începe o terapie cu durata de 5 zile la fiecare 28 de zile. Se scade cu 20% doza la pacienții cu C_{CR} < 30 mL/min/1,73 m².

Supradozare

Simptomatologie: toxicitate ireversibilă asupra SNC incluzând orbire, comă și moarte. Trombocitopenie severă și neutropenie.

Tratament: oprirea administrării și tratarea simptomelor. Monitorizarea hemogramei.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, cefalee, tulburări de vedere, **pierderea auzului**, modificări ale somnului, depresie, **toxicitate SNC**.

CV: edeme, angină.

Dermatologice: rash, prurit, seboree.

GI: diaree, anorexie, G&V, stomatită, esofago-faringită, **hemoragie GI**, mucozită.

GU: disurie, infecție urinară, **hematurie, insuficiență renală.**

Hematologice: **depresia măduvei osoase.**

Respiratorii: tuse, pneumonie, dispnee, sinuzită, ICRS, epistaxis, bronșită, **hipoxie.**

Altele: febră, frisoane, diaforeză, mialgii, artralgii, osteoporoză, **sindrom de liză tumorală.**

Precauții

Poate da afectarea gravă a măduvei osoase.

La pacienții cu leucemie acută dozele crescute au dat tulburări neurologice grave, inclusiv orbire, comă și moarte. Aceste efecte asupra SNC au apărut la 36% dintre pacienții tratați cu doze de 4 ori mai mari decât doza recomandată.

A se folosi cu atenție în insuficiența renală.

Nu s-a determinat siguranța sau eficacitatea administrării la copii.

Risc crescut de toxicitate la persoanele în vârstă, în insuficiența renală și afectare de măduvă osoasă.

F

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați funcția SNC, afectarea măduvei osoase și disfuncția renală.
- Dozele crescute pot precipita toxicitatea.
- Se reduc dozele în insuficiența renală.
- Monitorizați hemograma și funcția renală.

Observații pentru pacient

- Anunțați orice durere în flanc sau apariția hematuriei. Pot precede sindromul de liză tumorală.
- Anunțați orice semn de infecție apărut (febră, dureri în gât) sau apariția de vânătăi și sângerări.

Fludrocortisonum

Acțiune terapeutică: Hormon glucocorticoid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Astonin H**

Mod de acțiune

Acționează asupra tubilor renali distali crescând excreția de potasiu și hidrogen și accentuând retenția de sodiu și apă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Gradat	1,7 h	3,5 h	18-36 h

F

Indicații

Hipotensiune constituțională (esențială).

Sindromul ortostatic.

Hipotensiune ortostatică idiopatică (hipotensiune posturală).

Tulburări circulatorii periferice.

Boala Addison.

Sindromul adrenogenital.

Contraindicații

Hipersensibilitate, glomerulonefrită acută, amoebiază, psihoze, sindrom Cushing, infecții fungice, copii < 2 ani.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,1 mg

Dozaj - mod de administrare

PO

În hipotensiunea esențială și sindromul ortostatic

Adulți, inițial: 2-3 tablete/zi; după ameliorarea simptomelor se vor administra 1-2 tablete/zi.

Femeile care iau contraceptive orale și bătrânii răspund, în majoritatea cazurilor, bine la doze mai mici; în aceste cazuri se vor administra, ca doză de început, 1-2 tablete/zi.

În cazuri foarte severe, se vor administra în caz de necesitate 4- 5 tablete/zi.

În boala Addison

1-2 tablete/zi.

În sindromul adrenogenital

Hidrocortizon 15-30 mg/m^2, asociat cu fludrocortizon 0,15-0,30 mg/m^2 (1,5-3 tablete/m^2); în al doilea an de viață, doza scade la jumătate; în al treilea an este doar un sfert sau o treime din doza inițială. A nu se administra mai mult de 4-5 tablete/zi de fludrocortizon.

Copii, în general: 1 tabletă/zi. Se indică reducerea dozei la 0,5 tabletă/zi sau 1 tabletă/zi la fiecare a doua zi, după ameliorarea simptomelor.

Efecte adverse

SNC: transpirații, cefalee, **paralizie**, amețeli.

CV: hipertensiune, **colaps circulator**, **tromboflebite**, **embolism**, tahicardie, ICC, edeme.

Metabolice: hipokaliemie, creștere ponderală, **supresie suprarenală**.

Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, fatigabilitate.

Diverse: hipersensibilitate.

Precauții

Sarcina, osteoporoza, ICC, lactația, copii > 2 ani, hipertensiune, diabet.

Interacțiuni medicamentoase

Scad acțiunea fludrocortizonului: *barbiturice, rifampicina, fenitoina.*

Scad nivelele de potasiu: *tiazide, agenți ce elimină potasiu, diuretice de ansă, amfotericina B, piperacilina, mezlocilina.*

Cresc TA: *medcamente sau alimente ce conțin sodiu.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați zilnic greutatea și diureza; observați scăderea volumului urinar sau accentuarea edemelor.
- Evaluați depleția de potasiu: parestezii, fatigabilitate, G&V, depresia, poliuria, aritmiile.
- Investigați nivelele electroliților: sodiu, potasiu, clor.

Teste de laborator: cresc potasiul, sodiul; scade hematocritul.

Observații pentru pacient

- Nu întrerupeți brusc medicația.
- Cântăriți-vă zilnic și anunțați medicul dacă apare o creștere ponderală mai mare de 2,5 kg/săptămână.
- Anunțați medicul dacă apar crampe musculare, edeme, greață, infecții, traumatisme.
- Nu alăptați pe perioada administrării medicamentului.

Fluimucil® vezi Acetylcysteinum

Flumazenilum

Acţiune terapeutică: Antagonist al receptorilor benzodiazepinici.
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Anexate**

MOD DE ACŢIUNE

Antagonizează efectul benzodiazepinelor asupra SNC. Nu antagonizează efectul asupra SNC al etanolului, al anestezicelor, barbituricelor sau opiaceelor. În funcţie de doză poate apărea antagonizarea parţială sau totală a sedării, afectarea memoriei şi tulburărilor psihomotorii.

FARMACOCINETICA

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 min	6-10 min	54 min	72 h

INDICAŢII

Depresie respiratorie completă / parţială cu hipercapnie şi hipoxie determinată de benzodiazepine.

Folosit în cazul utilizării benzodiazepinelor în anestezia generală, sedarea în scop diagnostic şi terapie cu benzodiazepine sau supradozare cu benzodiazepine.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament sau la benzodiazepine, supradozare severă cu antidepresive triciclice, pacienţi cărora li se administrează benzodiazepine pentru controlul afecţiunilor cu risc vital.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 0,1 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV EXCLUSIV

Pentru înlăturarea sedării sau anesteziei generale

Adulţi, iniţial: 0,2 mg (2 mL) IV în 15 sec. Dacă nu a apărut gradul de conştienţă dorit, după alte 45 sec se administrează o a doua doză de 0,2 mg (2 mL); se repetă la un interval de 60 sec, până la o doză maximă de 1 mg (10 mL). Majoritatea pacienţilor răspund la doze de 0,6-1 mg.

Pentru înlăturarea resedării se foloseşte maxim 1 mg (0,2 mg/min) în orice moment, dar nu mai mult de 3 mg/h.

Controlul supradozării cu benzodiazepine

Adulţi, iniţial: 0,2 mg (2 mL) IV în 30 sec, a doua doză de 0,3 mg (3 mL) poate fi administrată după 30 sec. Dozele următoare de 0,5 mg (5 mL) pot fi date la intervale de 30 sec, 1 min, până la o valoare totală de 3 mg (deşi unii pacienţi necesită până la 5 mg). Dacă nu răspunde în interval de 5 min, după doza acumulată de 5 mg, motivul sedarii nu este administrarea de benzodiazepine şi o doză crescută de flumazenil nu are efect.

Pentru resedare, doze repetate pot fi administrate la intervale de 20 min, dar nu mai mult de 1 mg (administrat 0,5 mg/min) într-un interval scurt sau 3 mg într-o oră.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, agitaţie, labilitate emoţională, confuzie, **convulsii**, somnolenţă.
CV: hipertensiune, palpitaţii, vasodilataţie cutanată, **aritmii**, bradicardie, tahicardie, durere toracică.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: G&V, sughiţ.
Sistemice: cefalee, durere la locul injectării, transpiraţie accentuată, fatigabilitate, rigiditate.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici,

F

status epilepticus, leziuni cerebrale, travaliu / delivrenţă, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, hipoventilaţie, tulburări de panică, dependenţă de droguri sau alcool, pacienţi în ambulator.

Un risc major este resedarea. Durata efectelor dozelor mari de benzodiazepine cu timp scurt de acţiune sau a benzodiazepinelor cu timp lung de acţiune poate întrece durata de acţiune a flumazenilului. În caz de resedare se administrează doze repetate la interval de 20 min.

Se administrează de preferinţă în doze mici, repetate pentru a putea controla acţiunea şi efectele adverse.

Se reduc dozele cu 40-60% în insuficienţa hepatică severă.

Se administrează prin perfuzie într-o venă mare pentru a micşora durerea la administrare.

Doze mai mari de 3 mg nu produc efecte adiţionale.

F

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate: *supradozare polimedicamentoasă*.

Antagonizează acţiunea *benzodiazepinelor, zolpidemului*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi istoricul convulsiv sau atacurile de panică.
- Determinaţi tipul / cantitatea de medicament ingerat.
- Investigaţi disfuncţia hepatică.
- Evaluaţi prezenţa traumelor craniene sau semnelor de hipertensiune intracraniană.
- Investigaţi dependenţa de benzodiazepine, alcool.

Observaţii pentru pacient

- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită şi nu conduceţi autovehicule pentru cel puţin 18-24 h după administare sau până la dispariţia efectelor benzodiazepinelor. Poate afecta memoria şi gândirea.
- Evitaţi alcoolul şi medicamentele OTC pentru 18-2 h după administrarea de flumazenil sau în cazul persistenţei efectelor bezodiazepinice.

Flumetazonum

Acţiune terapeutică: Corticosteroid
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Pivalat de Flumetazon**

Indicaţii

Afecţiuni cutanate inflamatorii care răspund la corticosteroizi, neinfectate, de variate tipuri şi localizări: eczeme seboreice, eczeme de contact, dermatite atopice (la pacienţii de orice vârstă), fotodermite, psoriazis vulgar, lichen plan, neuro-dermatite localizate, lupus eritematos discoid.

Contraindicaţii

Infecţii bacteriene şi virale ale pielii (ex., varicelă, erupţii postvaccinale, herpes simplex, herpes zoster), afecţiuni micotice ale pielii, sifilis, tuberculoză cutanată, acnee rosacee, dermatite periorale, acnee vulgară, aplicaţii perioculare, hipersensibilitate la componenţii flumetazonului.

Mod de prezentare

Unguent: 0,02%.

Dozaj - mod de administrare

UNGUENT

Se aplică pe zonele afectate în pelicu-lă subţire de 2-3 ori pe zi, în funcţie de severitatea bolii, după care se masează uşor. În funcţie de locul şi tipul leziunilor, zona afectată va fi protejată de un pansament poros, de obicei nefiind necesar pansamentul ocluziv.

Efecte adverse

Rar la locul aplicării semne moderate de iritaţie, precum senzaţie de arsură, prurit sau erupţie. Cazuri izolate de atrofie moderată a pielii. Printre alte reacţii adverse întâlnite în tratamentul cu glucocorticoizi se numără: alergia de contact, modificări ale pigmenta-

ţiei pielii sau infecţii s[...] particular, după o perio[...] gată de aplicaţii pe zone[...] pansamente ocluzive sau[...] care pielea este foarte per[...] axile), asemenea prepara[...] striae rubrae distensae, t[...] purpura, acneea steroidă.

Precauţii

Se administrează cu pr[...] ilor.

Aplicarea sub pansame[...] trebuie să se facă pe o peri[...] şi pe suprafeţe reduse.

Se recomandă administr[...] cauţie în timpul sarcinii şi primele 3 luni.

Flunitrazepam

Acţiune terapeutică: Hipn[...] sedativ
Categorie de risc pentru sa[...]
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Roh***[...]

Indicaţii

Tratamentul de scurtă du[...] somniei, numai atunci când le sunt grave (îndeosebi dif[...] adormire), pacientul fiind de[...] supus unui stres puternic.

Contraindicaţii

Miastenia gravis, hipersensi[...] benzodiazepine, insuficienţă [...] rie gravă, apnee, insuficienţă [...] gravă, copii.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administr[...]

PO

Adulţi: 0,5-1 mg; în situa[...] onale, doza poate fi mărită [...] mg.

Vârstnici: 0,5 mg; în situa[...] ţionale, doza poate fi mărită [...] mg.

ției pielii sau **infecții secundare**. În particular, după o perioadă îndelungată de aplicații pe zone întinse, sub pansamente ocluzive sau pe zone în care pielea este foarte permeabilă (față, axile), asemenea preparate pot agrava striae rubrae distensae, telangiectazia, purpura, acneea steroidă.

Precauții

Se administrează cu precauție copiilor.

Aplicarea sub pansamente ocluzive trebuie să se facă pe o perioadă limitată și pe suprafețe reduse.

Se recomandă administrarea cu precauție în timpul sarcinii și în special în primele 3 luni.

Flunitrazepamum

Acțiune terapeutică: Hipnotic sedativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: ***Rohypnol®***

Indicații

Tratamentul de scurtă durată al insomniei, numai atunci când tulburările sunt grave (îndeosebi dificultăți de adormire), pacientul fiind debilitat sau supus unui stres puternic.

Contraindicații

Miastenia gravis, hipersensibilitate la benzodiazepine, insuficiență respiratorie gravă, apnee, insuficiență hepatică gravă, copii.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți: 0,5-1 mg; în situații excepționale, doza poate fi mărită până la 2 mg.

Vârstnici: 0,5 mg; în situații excepționale, doza poate fi mărită până la 1 mg.

Tratamentul va fi început cu doza minimă recomandată, creșterea dozei făcându- se treptat, până la obținerea efectului hipnotic, fără a se depăși doza maximă. Pacienților cu funcție renală alterată, li se va administra o doză redusă.

Efecte adverse

SNC: somnolență în timpul zilei, detașare, vigilență scăzută, stări confuzionale, oboseală, cefalee, amețeală, amnezie, depresie, reacții psihotice și paradoxale (neliniște, agitație, iritabilitate, agresivitate și în cazuri mai grave manie, furie, coșmaruri, halucinații, psihoze, tulburări comportamentale).

Altele: slăbiciune musculară, **ataxie** sau **diplopie**, tulburări GI, modificări ale libidoului sau reacții cutanate, **dependență fizică**.

Precauții

La pacienții cu insuficiență respiratorie cronică se recomandă administrarea unei doze reduse, datorită riscului de intensificare a depresiei respiratorii preexistente.

Se vor folosi cu deosebită precauție în tratamentul pacienților cu alcoolism sau narcomanie în antecedente.

Fluocinoloni acetonidum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator, antipruriginos, antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Fluocinolon Acetonid**

Indicații

Dermatită atopică; neurodermită; dermită de contact; dermatită seboreică; prurit ano-genital; lichen simplex cronic; eczemă numulară; dermatită de stază; intertrigo; dermatită exfoliativă; psoriazis (în special cazurile cro-

nice, stabilizate).

CONTRAINDICAȚII

În leziunile cutanate tuberculoase, în micozele pielii și majoritatea virozelor cutanate (inclusiv Herpes simplex, vaccina, varicela). La persoanele care au, în antecedente, fenomene de hipersensibilitate la vreuna din componentele cremei sau ale unguentului.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 0,025%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

UNGUENT

Se aplică în strat subțire, pe zona afectată a pielii, repetându-se aplicația de 2-3 ori pe zi, după necesitate.

EFECTE ADVERSE

Rareori pot apărea reacții de intoleranță care să necesite întreruperea administrării și măsuri terapeutice speciale. Este de asemenea posibilă apariția fenomenelor alergice la neomicină, mai ales după tratament îndelungat și în caz de aplicații pe suprafețe cutanate întinse. **Fenomenele de hipercorticism reactiv** prin resorbție transcutanată sunt excepționale.

Fluocortolonum

Acțiune terapeutică: Corticoid uz dermatologic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Ultralan**

INDICAȚII

Dermatoze inflamatorii, alergice și pruriginoase: eczeme, dermatite diverse, neurodermite, prurigo, psoriazis, lichen plan, lupus eritematos discoid netuberculos; prurit anal și vulvar.

Este avantajos în prezența unei componente alergice și atunci când există pericol de infecție.

CONTRAINDICAȚII

Tuberculoză cutanată, dermatoze sifilitice, varicelă, vaccină, zona zoster, herpes simplex, dermatită periorală, rozacee, acnee; se va evita sau prudență în timpul sarcinii (indicații stricte, doze mici, tratament de scurtă durată); se va evita aplicarea pe față timp îndelungat (mai mult de 4 săptămâni).

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 0,25%. Unguent: 0,25%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Local, pe piele, la început de 2-3 ori/zi, apoi o dată/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: iritație locală, prurit, hipertricoză, foliculite, erupții acneiforme, dermatită periorală; aplicarea prelungită poate provoca atrofia locală a pielii, telangiectazii, purpură, vergeturi.

Altele: dozele mari, aplicate pe suprafețe întinse, pot fi cauză de **fenomene cortizonice sistemice** (mai ales la copii); rareori **suprainfecții cu germeni rezistenți.**

Fluoresceinum sodium

Acțiune terapeutică: Substanță pentru diagnostic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Fluorescite®**

INDICAȚII

Indicată în angiofluorografiile sau angioscopiile în scop diagnostic, ale fundului de ochi sau ale vascularizației irisului.

CONTRAINDICAȚII

Contraindicată persoanelor cu hipersensibilitate față de oricare component

al acestui preparat.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 10%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Se injectează conţinutul fiolei rapid în vena antecubitală, după luarea măsurilor pentru evitarea extravazării. Luminiscenta apare în vasele retiniene şi coroidiene în 9-14 secunde şi poate fi observată cu echipamentul standard de vizualizare.

Dacă există suspiciunea unor posibile reacţii alergice, anterior injectării intravenoase se va face un test intradermic cu 0,05 ml, care se va evalua la 30-60 minute după injectare.

Pentru copii, doza calculată este de 7,7 mg/kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **convulsii.**

CV: hipotensiune, **sincopă, stop cardiac**, ischemie de arteră bazilară, **şoc sever, tromboflebită** la locul injectării.

GI: G&V, disconfort gastrointestinal, exacerbarea simţului gustativ.

Extravazare: durere intensă locală, durere surdă în braţul injectat.

Dermatologice: erupţie urticariană, prurit generalizat.

Altele: **bronhospasm, reacţii anafilactice.**

PRECAUŢII

Se va utiliza cu prudenţă în cazul pacienţilor cu istoric de alergie sau astm bronşic.

Pielea va căpăta temporar o coloraţie gălbuie. Urina se va colora temporar în galben-strălucitor. Revenirea la culoarea iniţială a pielii se produce în 6-12 ore, iar a urinii în 24-36 ore.

Se va evita angiografia la femeile gravide, în special în primul trimestru de sarcină.

Fluorometholonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Fluaton®*, Flumetol S**

INDICAŢII

Afecţiuni inflamatorii ale segmentului anterior al ochiului precum şi ale anexelor ochiului, conlunctivite, blefaroconjunctivite, keratite şi keratoconjunctivite, episclerite şi sclerite, dacriocistite, reacţii postoperatorii.

CONTRAINDICAŢII

Hipertensiune intraoculară, herpes simplu acut şi cea mai mare parte a bolilor virale ale corneei în faza acută ulcerativă, exceptând asocierea cu chimioterapice antivirale; conjunctivite, cu keratite ulcerative, încă din faza iniţială (test la fluoresceină pozitiv). Tuberculoză orală. Micoză oculară. Orjelet. Oftalmii purulente acute, conjunctivite purulente şi blefarite purulente şi herpetice care ar putea fi mascate sau agravate de corticosteroizi.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie oftalmică: 0,2%. Unguent oftalmic: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SUSPENSIE OFTALMICĂ

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-4 ori/zi.

Unguent oftalmic

Se aplică o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: senzaţii de arsură locală, iritaţii, fenomene de hipersensibilitate individuală la unul din componenetele produsului.

PRECAUŢII

În timpul tratamentelor prelungite se recomandă controlul frecvent al tensi-

unii intraoculare.

Utilizarea prelungită poate produce glaucom, leziuni de nerv optic, afectări ale acutății și câmpului optic, formarea cataractei subcapsulare.

Fluorouracilum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S (parenteral), S/P-RF (topic)
Denumire comercială: **5-Fluorouracil, Efudix, Fluorosindan**

F

Mod de acțiune

Este un antagonist pirimidinic ce inhibă sinteza de AND și într-o măsură mai mică pe cea de ARN.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	1-3 h	18-20 min	6 h

Indicații

Sistemic

Tratament paleativ al cancerelor de rect, stomac, colon, pancreas, sân.

În asociație cu levamisol în stadiul C Duke de cancer colonic după rezecție chirurgicală.

În asociere cu leucovirin pentru cancer colo-rectal metastazat.

Topic

Keratoză solară sau actinică.

Carcinom bazo-celular.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, mielosupresie, status nutrițional prost, infecții severe, intervenții chirurgicale majore la mai puțin de 1 an.

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă: 50 mg/mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 50 mg/mL. Unguent: 50 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

IV

Tratamentul paleativ al carcinoamelor

Inițial: 12 mg/kg/zi pentru 4 zile, fără a depăși 800 mg/zi. Dacă nu apare toxicitatea se administrează 6 mg/kg în a 6-a, a 8-a și a 12-a zi. Se oprește terapia în a 12-a zi chiar dacă nu apar reacții toxice.

Tratament de întreținere: se repetă doza precizată la fiecare 30 zile sau după ce toxicitatea apărută după tratamentul inițial dispare; sau se administreaza 10-15 mg/kg/săptămână în doză unică. Nu se depașește o doză de 1 g pe săptămână.

Dacă pacientul este tarat: 6 mg/kg/zi timp de 3 zile. Dacă nu apar efecte toxice se administreaza 3 mg/kg în zilele 5,7,9 (doza nu trebuie să depășească 400 mg)

Metastaze ale cancerului colo-rectal

Leucovorin IV 200 mg/m²/zi timp de 5 zile urmat de fluorouracil IV 370 mg/m²/zi timp de 5 zile. Se repetă ciclul la 28 zile pentru a prelungi supraviețuirea.

Cancer colo-rectal stadiul C Duke

Inițial: levamisol 50 mg la 8 ore timp de 3 zile (începând din ziua 7-30 după chirurgie) ce se asociază cu fluorouracil 450 mg/m²/zi IV timp de 5 zile (începând cu ziua 21-34 după chirurgie).

Întreținere: levamisol 50 mg la 8 h 3 zile, ciclu la 2 săptămâni timp de un an; fluorouracil 450 mg/m²/zi IV 1 dată pe săptămână începând cu ziua a 5-a de tratament și continuând pe parcursul unui an.

UNGUENT

Keratoze solare sau actinice

Se aplică o cantitate de unguent astfel încât să se acopere leziunile, o dată sau de 2 ori/zi pe o perioadă de 3-6 săptămâni (până la 10-12 săptămâni).

Carcinom bazo-celular

Aplicați unguent acoperind leziunile de 2 ori/zi timp de 3-6 săptămâni (pot fi necesare și până la 10-12 săp-

tămâni).

Supradozare

Simptomatologie: G&V, diaree, ulcerații GI, hemoragie digestivă, trombocitopenie, agranulocitoză, leucopenie.

Tratament: se urmareşte din punct de vedere hematologic pentru cel putin 4 săptămâni.

Efecte adverse

SNC: letargie, stare de rău, slăbiciune, **disfuncții cerebeloase acute.**

CV: ischemie miocardică, angină.

ORL: epistaxis.

GI: anorexie, stomatită, diaree, G&V, **hemoragie**, glosită, enterită.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, **mielosupresie**, anemie, **agranulocitoză.**

Dermatologice: rash, febră, fotosensibilitate.

Precauții

Afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, depresia măduvei osoase, angină, lactația, copii.

În cazul folosirii topice pot apare descuamări masive ca urmare a inflamației pielii normale adiacente. Se aplică cu degetul, aplicator nemetalic, mănuşi. Se spală mâinile după.

Evitați contactul cu ochii, gura, nasul.

Vindecarea completă a keratozei poate dura 2 luni.

Interacțiuni medicamentoase

Toxicitate crescuta, depresia măduvei osoase: *radioterapie sau alte antineoplazice*.

Toxicitate crscută: *irinotecan*.

Scăderea răspunsului imun: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizați pacientul pentru detectarea semnelor precoce ale toxicității: vomă, stomatite, caz în care se întrerupe administrarea.
- Hidratați bine pacientul înainte şi după terapie.
- Administrați antiemetice cu o oră înainte de tratament.
- Supravegheați atent pentru apariția manifestărilor neurologice: amețeli, slăbiciune, alterarea echilibrului.
- Evitați expunerea la soare sau la raze UV, acestea cresc incidența reacțiilor adverse asupra pielii.
- Utilizați cu precauție şi respectând strict asepsia când leucocitele sunt sub 2000/mm³. Se întrerupe tratamentul dacă leucocitele scad sub 3500/mm³ sau trombocitele scad sub 100000/mm³.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, LDH, bilirubina şi transaminazele serice.

Observații pentru pacient

- Pot apărea arsuri grave. Zona tratată poate să arate mai rau înainte de vindecare (1-2 luni).
- Nu folosiți îmbrăcăminte ocluzivă.
- Consumați multe lichide (2-3 L/zi) în cursul terapiei.
- Evitați expunerea la soare sau purtați ochelari de soare, haine care să protejeze pielea; folosiți creme de protecție.
- Pierderea părului şi ulcerațiile la nivelul gurii pot apare, fiind de obicei trecătoare, la administrarea parenterală.

Fluoxetinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: ***Anxetin®***, **Floxet®**, **Fluocim®**, **Fluohexal®**, ***Fluoxetina***, **Fluoxetine**, **Fluoxin**, **Fluran**, ***Fluval®***, ***Framex®***, **Magrilan**, **Portal**, **Prozac®**, **Rofluxin**

Mod de acțiune

Inhibă recaptarea neuronală de serotonină dar nu şi cea de norepinefrină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	6-8 h	2-9 h	N/A

INDICAȚII

Depresie majoră la copii și adulți.

Tulburări obsesiv-compulsive la copii și adulți.

Tratamentul pe termen lung al bulimiei.

Atac de panică cu sau fără agorafobie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 10 mg, 20 mg. Comprimate: 20 mg. Comprimate dispersabile: 20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

Depresie

Adulți: 20 mg/zi dimineața. Dacă nu se observă ameliorare după câteva săptămâni, doza poate fi crescută până la un maxim de 80 mg/zi divizată în două doze egale.

Copii cu vârsta între 8-18 ani: 10 sau 20 mg/zi. După o săptămână de 10 mg/zi se crește la 20 mg/zi.

Tulburare obsesiv-compulsivă

20 mg/zi dimineața. Dacă nu se obține răspuns după câteva săptămâni, doza poate fi crescută. Doza acceptată este de 20-60 mg/zi. Nu trebuie să se depășească un maxim de 80 mg/zi.

Copii între 8-18 ani: 10 mg/zi. După două săptămâni se crește doza la 20 mg/zi. Se mai poate lua în considerare o creștere a dozei după alte câteva săptămâni dacă răspunsul nu este mulțumitor. Doza recomandată: 20-60 mg/zi.

Pentru copii cu greutate mică: 20-30 mg/zi.

Bulimie nervoasă

60 mg/zi dimineața. Poate fi necesară o creștere a acestei doze după câteva zile.

Atac de panică

10 mg/zi inițial. După o săptămână se crește doza la 20 mg/zi. Dacă nu se observă ameliorare, după alte câteva săptămâni se poate crește doza. Dozele mai mari de 60 mg/zi nu sunt recomandate.

Alcoolism

40-80 mg/zi.

Anorexie nervoasă

20-80 mg/zi.

Schizofrenie, ADHD

20-60 mg/zi.

Narcolepsie

20-40 mg/zi.

Cleptomanie

60-80 mg/zi.

Migrene, cefalee cronică

20 mg la fiecare două zile până la 40 mg/zi.

Diskinezie indusa de levodopa

40 mg/zi.

Fobie socială

10-60 mg/zi.

Dureri cronice reumatoide

20 mg/zi.

Neuropatie diabetică periferică

5-40 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, vise anormale, agitație, **convulsii**, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze.

CV: bufeuri, palpitații, angina pectoris, **hemoragii**, hipertensiune, tahicardie, **bloc AV de grad I**, bradicardie, **IM**, **tromboflebite**.

Oftalmice: tulburări de vedere, dureri oculare, fotofobie.

GI: G&V, xerostomie, anorexie, dispepsie, constipație, crampe, modificarea gustului, scăderea apetitului.

GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotență, **retenție de urină**.

Dermatologice: transpiraţii, rash, prurit, acnee, alopecie, urticarie.
Musculoscheletice: artralgii, fasciculaţii.
Respiratorii: infecţie, faringită, congestie nazală, cefalee sinusală, tuse, dispnee, bronşită, astm, hieperventilaţie, pneumonie.
Sistemice: astenie, infecţii virale, febră, alergie, frisoane.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, diabet zaharat.

Interacţiuni medicamentoase

Nu utilizaţi *IMAO* în timpul sau la mai puţin de 14 zile de la tratamentul cu fluoxetină.

Nu asociaţi cu *tioridazină* şi nu administraţi tioridazină la mai puţin de 5 săptămâni de la întreruperea tratamentului cu fluoxetină.

Accentuează efectele adverse: *agenţi ce se leagă puternic de proteinele plasmatice.*

Efect crescut: *haloperidol.*

Scad efectele fluoxetinei: *ciproheptadina.*

Creşte timpul de înjumătăţire al *diazepamului.*

Creşte nivelele sau toxicitatea *carbamazepinei, litiului, digoxinului, warfarinei, fenitoinei.*

Creşte nivelele *antidepresivelor triciclice, fenotiazinelor.*

Agravare paradoxală a tulburării obsesiv-compulsive: *buspirona.*

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, antidepresive, opioide, sedative.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi medicamentele prescrise pentru prevenirea interacţiunilor.
- Determinaţi prezenţa sarcinei sau a lactaţiei.
- Monitorizaţi funcţiile hepatică şi renală; se reduc dozele în disfuncţiile hepatică / renală.
- Reevaluaţi periodic pacientul pentru a detrmina necesitatea continuării terapiei.

Teste de laborator: cresc bilirubina serică, glicemia, fosfataza alcalină; creştere falsă a catecolaminelor urinare.

Observaţii pentru pacient

- Folosiţi cu precauţie în timpul şofatului, sau în timpul efectuării unor activităţi ce necesită atenţie crescută. Medicamentul poate cauza ameţeală sau confuzie.
- Schimbaţi-vă lent poziţia pentru a evita scăderea TA.
- Anunţaţi apariţia oricărui efect secundar, în special erupţii cutanate, anxietate crescută, pierderea apetitului sau lipsa răspunsului.
- Se poate lua în timpul mesei pentru a scădea riscul apariţiei tulburărilor digestive.
- Este nevoie de obicei de o lună pentru a observa efectele terapiei. Nu vă descurajaţi şi nu opriţi terapia înaintea obţinerii efectelor ţintite.
- Evitaţi alcoolul.
- Utilizaţi cremă pentru protecţie solară şi evitaţi expunerea prelungită la soare.
- Anunţaţi medicul imediat la apariţia oricăror gânduri sau tentative de suicid.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului.

Flupentixolum

Acţiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Fluxanol Depot**

Indicaţii

Schizofrenie subacută şi cronică (fără tulburări majore în sfera psihomotorie), stări paranoid-halucinatorii cronice, sindroame psiho-organice de ti-

pul halucinozei etilice şi psihozelor de involuţie; pentru profilaxie în psihoza maniaco-depresivă.

Contraindicaţii

Intoxicaţie acută cu deprimante centrale, stări de agitaţie marcată, sarcină, alergie la flupentixol; prudenţă la bătrâni şi în prezenţa insuficienţei cardiace.

F

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Intramuscular, 1-3 fiole (20-60 mg) la fiecare 2- 4 săptămâni.

Efecte adverse

Diminuarea performanţelor psihomotorii, tulburări de somn (mai ales insomnie), uscăciunea gurii, tulburări de vedere, disurie (uneori, la începutul tratamentului), constipaţie, relativ frecvent hipotensiune ortostatică; **manifestări de tip extrapiramidal** (la doze mari).

Precauţii

La bolnavii care nu au fost trataţi anterior cu neuroleptice şi la cei cu „risc" la acest tip de medicaţie, tratamentul trebuie început cu un neuroleptic cu efect rapid şi de durată relativ scurtă.

Se recomandă evitarea băuturilor alcoolice; prudenţă când se asociază deprimante centrale (potenţare periculoasă), antihipertensive (risc de hipotensiune marcată); nu se asociază levodopei (împiedică efectul antiparkinsonian).

Flupirtinum

Acţiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Katadolon®***

Mod de acţiune

Flupirtin este un deschizător selectiv al canalelor de potasiu neuronale. Are o acţiune triplă ca analgezic, stabilizator al tonusului muscular şi în prevenirea cronicizării durerii.

Indicaţii

Tonus crescut dureros al muşchilor posturali sau ai celor motori, cefalee, dureri tumorale, dismenoree, dureri post-operatorii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Pacienţii cu risc pentru encefalopatie hepatică, pacienţi cu colestază. Miastenia gravis. Afecţiuni hepatice severe sau asociate consumului de alcool. Sarcina şi lactaţia.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Se recomandă administrarea unei capsule de 3-4 ori/zi, dacă este posibil la intervale egale. Doza maximă este de 2 capsule x 3 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, tulburări ale somnului, depresie, tremor, cefalee, nervozitate.
GI: G&V, constipaţie, scăderea apetitului, durere abdominală, xerostomie, diaree, flatulenţe.
Sistemice: fatigabilitate, transpiraţii profuze, confuzie, reacţii alergice.

Flurbiprofenum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Strepsils® Intensiv Miere şi Lămâie**

Mod de acţiune

Flurbiprofenul este un antiinflamator nesteroidian cu o potentă activitate an-

pul halucinozei etilice şi psihozelor de involuţie; pentru profilaxie în psihoza maniaco-depresivă.

Contraindicaţii

Intoxicaţie acută cu deprimante centrale, stări de agitaţie marcată, sarcină, alergie la flupentixol; prudenţă la bătrâni şi în prezenţa insuficienţei cardiace.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Intramuscular, 1-3 fiole (20-60 mg) la fiecare 2- 4 săptămâni.

Efecte adverse

Diminuarea performanţelor psihomotorii, tulburări de somn (mai ales insomnie), uscăciunea gurii, tulburări de vedere, disurie (uneori, la începutul tratamentului), constipaţie, relativ frecvent hipotensiune ortostatică; **manifestări de tip extrapiramidal** (la doze mari).

Precauţii

La bolnavii care nu au fost trataţi anterior cu neuroleptice şi la cei cu „risc" la acest tip de medicaţie, tratamentul trebuie început cu un neuroleptic cu efect rapid şi de durată relativ scurtă.

Se recomandă evitarea băuturilor alcoolice; prudenţă când se asociază deprimante centrale (potenţare periculoasă), antihipertensive (risc de hipotensiune marcată); nu se asociază levodopei (împiedică efectul antiparkinsonian).

Flupirtinum

Acţiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Katadolon®***

Mod de acţiune

Flupirtin este un deschizător selectiv al canalelor de potasiu neuronale. Are o acţiune triplă ca analgezic, stabilizator al tonusului muscular şi în prevenirea cronicizării durerii.

Indicaţii

Tonus crescut dureros al muşchilor posturali sau ai celor motori, cefalee, dureri tumorale, dismenoree, dureri post-operatorii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament. Pacienţii cu risc pentru encefalopatie hepatică, pacienţi cu colestază. Miastenia gravis. Afecţiuni hepatice severe sau asociate consumului de alcool. Sarcina şi lactaţia.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Se recomandă administrarea unei capsule de 3-4 ori/zi, dacă este posibil la intervale egale. Doza maximă este de 2 capsule x 3 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, tulburări ale somnului, depresie, tremor, cefalee, nervozitate.
GI: G&V, constipaţie, scăderea apetitului, durere abdominală, xerostomie, diaree, flatulenţe.
Sistemice: fatigabilitate, transpiraţii profuze, confuzie, reacţii alergice.

Flurbiprofenum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Strepsils® Intensiv Miere şi Lămâie**

Mod de acţiune

Flurbiprofenul este un antiinflamator nesteroidian cu o potentă activitate an-

algezică, antipiretică și antiinflamatorie care se crede că derivă din abilitatea medicamentului de a inhiba sinteza prostaglandinelor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30-40 min	5,7 h	N/A

Indicații

Ameliorarea durerilor de gât.

Contraindicații

Alergie la aspirină, flurbiprofen sau alte AINS. Prezența sau istoricul de ulcer peptic. Istoric de bronhospasm, rinite sau urticarie asociate cu utilizarea aspirinei sau a altor AINS.

Mod de prezentare

Comprimate: 8,75 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți și copii peste 12 ani: un comprimat la fiecare 3-6 ore la nevoie. Se vor administra maxim 5 comprimate în 24 de ore. Se recomandă ca medicamentul să fie administrat maxim 3 zile.

Efecte adverse

GI: durere abdominală, G&V, diaree, dispepsie, **hemoragii GI**, **ulcer peptic**.
Altele: rash, trombocitopenie.

Precauții

Afecțiuni renale, cardiace, hepatice, diateze hemoragice, istoric de astm bronșic sau reacții alergice.

Se utilizează cu precauție la pacienții cu alergie la AINS și pe durata lactației.

Nu a fost demonstrată eficacitatea utilizării la copii.

Flutamidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: ***Elbat***, ***Flucinom®***, **Flutamide**, **Flutan**, **Flutasin**

F

Mod de acțiune

Scade efectul hormonilor androgeni în țesuturile sensibile. Rapid metabolizat în ficat la forma activă și la metaboliți inactivi.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	6 h	72 h

Indicații

În tratamentul cancerului de prostată stadiul B2-C, localizat și carcinomului prostatic metastatic, stadiul D2. În combinație cu gorselin în tratamentul stadiilor precoce de cancer prostatic înainte și după radioterapie.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Cancer prostatic stadiul B2-C și D2 metastatic

250 mg de 3 ori/zi până la o doză maximă de 750 mg.

Hirsutism la femei

250 mg/zi.

Supradozare

Simptome: ginecomastie, dureri de sân. Pot apărea: ataxia, vomă, deprimarea respirației, lacrimație, sedare, hipoactivitate, piloerecție.

Tratament: induceți voma. Monitorizați SV.

Efecte adverse

SNC: bufeuri, letargie, confuzie, depresie, anxietate, parestezii.

GI: diaree, G&V, **hepatită**, anorexie, **hepatotoxicitate**.

GU: scăderea libidoului, impotenţă, ginecomastie.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **anemie hemolitică**.

Dermatologice: iritaţie, rash, fotosensibilitate.

Diverse: edeme, simptome neuromusculare şi pulmonare, hipertensiune.

Precauţii

Fumat, deficit de G6PD.

Flutamida nu este recomandată la pacienţii cu nivele ale ALT duble decât normal.

Dacă apare icterul sau dacă nivelul ALT este de 2 ori normalul se întrerupe terapia cu urmărirea testelor hepatice până la rezoluţie.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea flutamidei: *analogi de LHRH*.

Creşte TP: *warfarina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi hemograma şi testele funcţionale hepatice.
- Monitorizaţi nivelul transaminazelor serice înaintea începerii tratamentului, lunar în primele 4 luni de terapie şi periodic după aceea.
- Monitorizaţi methemoglobinemia la cei suspecţi de toxicitate.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează concomitent flutamida şi agonişti LH-Rh.
- Nu se întrerupe terapia fără consultul medicului.
- Eficienţa poate fi diminuată în cazul apariţiei diareei.
- Evitaţi produsele lactate, consumaţi multe lichide, nu utilizaţi laxative, şi folosiţi alimente antidiareice.
- Pot apărea probleme sexuale masculine: impotenţă, scăderea libidoului, ginecomastie.

Fluticasonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Avamys, Cutivate, Flixonase®, Floxitide Diskus, Flixotide® Inhaler CFC-free, Flixotide® Nebules**

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
12 h	Zile	3 h	N/A

Indicaţii

Nazal / inhalator

Prevenirea şi tratamentul astmului la copii peste 4 ani şi adulţi.

În tratamentul rinitelor alergice şi non-alergice la adulţi şi copii cu vârsta peste 4 ani.

Topic

Tratamentul dermatitelor responsive la corticosteroizi la adulţi.

Dermatite atopice la pacienţi cu vârsta peste 3 luni.

Contraindicaţii

Tratamentul acut al bronsospasmului, ulceraţii nazale, traume.

Mod de prezentare

Pulbere inhalatorie: 50 µg/doză, 100 µg/doză, 250 µg/doză. Suspensie inhalatorie presurizată: 50 µg/doză, 125 µg/doză, 250 µg/doză. Suspensie inhalatorie: 0,5 mg/2 mL, 2 mg/2 mL. Spray nazal – suspensie: 50 µg/doză. Unguent: 0,005%. Cremă: 0,05%.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Tratamentul astmului

Adulţi şi copii peste 4 ani, iniţial 100 µg de 2 ori/zi (maxim 450 µg de 2 ori/zi) dacă terapia anterioară a fost pe bază de bronhodilatatoare; 100-200

μg de 2 ori/zi dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi inhalatori; 850 μg de 2 ori/zi dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi orali.

Prevenirea crizelor astmatice

Adulţi şi adolescenţi: 100 μg de 2 ori/zi (maxim 500 μg de 2 ori/zi) dacă terapia anterioară a fost pe bază de bronhodilatatoare, 100-250 μg de 2 ori/zi (maxim 500 μg de 2 ori/zi) dacă terapia anterioră a fost cu corticosteroizi inhalatori, 500 μg până la 1000 μg de 2 ori/zi dacă terapia anterioară a fost cu corticosteroizi orali.

SPRAY NAZAL

Rinite alergice

Adulţi, iniţial: 2 spray-uri (50 μg fiecare) în fiecare nară o dată pe zi (doza totală de 200 μg) sau 100 μg de 2 ori/zi (de ex. la 8 dimineaţa şi la 8 seara).

Doza maximă este de 2 spray-uri (200 μg) în fiecare nară o dată pe zi. După câteva zile se poate reduce doza la 100 μg, doza de întreţinere.

Adolescenţi şi copii peste 4 ani, iniţial: 100 μg (1 spray în fiecare nară o dată pe zi) dacă nu răspunde se poate creşte la 200 μg (2 spray-uri) în fiecare nară. După ce s- a instalat controlul se scade doza la 100 μg. Nu se depaşeste doza de 200 μg.

UNGUENT, CREMĂ

Se aplică pe zona afectată de 2-4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Alergice: rar reacţii de hipersensibilitate imediată sau dermatită de contact.

Respiratorii: epistaxis, arsuri nazale, sângerări nazale, faringite, iritaţii ale mucoasei nazale, bronşite, sinuzite, congestie nazală, ulceraţii nazale, excoriaţii ale septului.

Oftalmologice: cataractă, glaucom, creşterea presiunii intraoculare.

GI: G&V.

Diverse: gust neplăcut, urticarie; dozele crescute au produs **hipercorticism şi supresie suprarenaliană.**

PRECAUŢII

Se administrează cu precauţie la trecerea de la corticoterapie sistemică la fluticazonă pentru că poate apărea moartea din cauza insuficienţei suprarenaliene. Poate fi necesar un interval de câteva luni până la reluarea funcţiei hipotalamo-hipofizo-suprarenale.

Se administrează cu precauţie în TBC activ sau inactiv, infecţii fungice, bacteriene sau virale sistemice, sau herpes simplex ocular.

Se utilizează cu precauţie în lactaţie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Ketoconazolul poate creşte nivelele plasmatice de fluticazonă datorită scăderii metabolizării hepatice.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Observaţi apariţia ulceraţiilor nazale.
- Determinaţi imunodeficienţa sau infecţiile active.
- Evaluaţi cardiac şi pulmonar; efectuaţi testele funcţionale pulmonare şi explorările radiografice toracice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- La utilizarea spray-ului nazal se eliberează nările înainte de folosire.
- Se agită spray-ul ca şi inhalatorul.
- În cazul inhalatorilor, dacă sunt prescrişi, se foloseşte întâi bronhodilatatorul pentru o mai bună acţiune a steroidului.
- Se spală gura şi inhalatorul după utilizare pentru a preveni infecţiile.
- Nu depăşiţi doza recomandată. Se administrează la intervale regulate pentru o mai bună eficacitate.
- Nu întrerupeţi tratamentul dacă apar reacţii adverse. Anunţaţi medicul pentru a diminua treptat dozele.
- Acestea se reduc şi în cazul apariţiei S&S de hipercorticism sau insuficienţă suprarenală, cum ar fi depresie, lipsa interesului, dureri musculare şi articulare; anunţaţi apariţia acestora, în special la înlocuirea corticosteroizilor

F

sistemici cu cei topici.

- Menţineţi o umiditate adecvată, în special pe perioada iernii atunci când căldura uscată poate agrava simptomele.
- Evitaţi persoanele cu infecţii active. Anunţaţi expunerea la varicelă sau rujeolă.
- La adolescenţi se vor monitoriza periodic greutatea şi înălţimea pentru determinarea supresiei creşterii.
- Identificaţi şi evitaţi factorii ce precipită crizele asmatice (praf, polen, fum, chimicale, animale).

Flutrimazolum

Acţiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Micetal, Micetal Cremă**

Indicaţi

Tratamentul Pityriasis capitis şi al dermatitei seboreice. Micoze cutanate superficiale, candidoze cutanate provocate de levuri dein genul Candida. Pityriasis versicolor.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la flutrimazol şi la alte antifungice imidazolice sau la oricare dintre componenţii produsului.

Mod de prezentare

Şampon: 1%. Cremă: 1%. Spray cutanat soluţie: 1%.

Dozaj - mod de administrare

ŞAMPON

Adulţi şi copii peste 10 ani: aplicări de 3 ori/săptămână timp de 4 săptămâni. După 3-5 minute se îndepărtează prin spălare cu apă din abundenţă.

CREMĂ

Adulţi: aplicare locală o dată pe zi de preferat seara. Durata tratamentului depinde de natura şi localizarea infecţiei şi de microorganismul implicat.

Efecte adverse

Dermatologice: iritaţie sau prurit local.

Precauţii

Nu se aplică pe mucoase. Evitaţi contactul cu ochii.

Dacă în timpul tratamentului apar fenomene de iritaţie sau de sensibilizare tratamentul trebuie întrerupt.

Nu se recomandă la copiii sub 10 ani.

Utilizaţi cu precauţie pe durata sarcinii şi lactaţiei.

Fluvastatinum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Lescol®, Lescol® XL**

Mod de acţiune

Inhibă enzima HMG-CoA reductaza ceea ce reduce sinteza de colesterol.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	4-6 săpt.	3-7 h	N/A

Indicaţii

Se foloseşte asociat dietei pentru reducerea nivelelor totale de LDL colesterol, apo-B şi trigliceride la pacienţii cu hipercolesterolemie (boală heterozigotă familială şi nefamilială) sau în dislipidemie mixtă (Fredrikson tip IIa şi IIb), la cei ce nu răspund la dietă sau la alt tratament. Pentru reducerea progresiei aterosclerozei la pacienţii cu boală coronară cardiacă.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate, lactaţia, afecţiuni hepatice active.

Mod de prezentare

Capsule: 20 mg, 40 mg. Comprimate eliberare prelungită: 80 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

Hipercolesterolemie şi dislipidemie mixtă. Prevenirea agravării aterosclerozei arteriale.

La cei ce necesită reducerea nivelelor de colesterol cu 25% sau mai mult, adulţi, iniţial: 40 mg pentru capsule sau 80 mg pentru comprimate, seara. Sau 80 mg divizate în mai multe doze, administrate de 2 ori/zi.

Penru cei ce necesită scaderea LDL colesterolului cu mai puţin de 25%, adulţi, iniţial: 20 mg. Dozele variază între: 20-80 mg/zi.

Reducerea progresiei aterosclerozei în bolile coronariene

40mg de 2 ori/zi, iniţiat la scurt timp după intervenţia coronariană percutană.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, insomnie.
Oftalmice: opacifierea cristalinului.
GI: durere abdominală, crampe, G&V, constipaţie, diaree, dispepsie, **disfuncţii hepatice, pancreatită.**
Hematologice: trombocitopenie, **anemie hemolitică, leucopenie.**
Dermatologice: rash, prurit.
Musculoscheletice: mialgii, miozită, **rabdomioliză**, artrită, artralgii.
Respiratorii: ICRS, rinită, tuse, faringită, sinuzită.
Diverse: fatigabilitate, fotosensibilitate.

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecţii acute severe, traumatisme, hipotensiune, afecţiuni convulsive necontrolate, afecţiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul fluvastatinului: *rifampicina.*

Creşte efectul *warfarinei, digoxinului.*

Accentuează mialgia, miozita: *ciclosporina, gemfibrozil, niacin, eritromicina, clofibrat; antibiotice azolice.*

Cresc efectul fluvastatinului: *alcool, cimetidina, ranitidina, omeprazol, saquinavir.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi factorii de risc.
- Monitorizaţi funcţiile hepatice înaintea începerii tratamentului, 6-8 săptămâni în timpul acestuia şi 3 luni după, apoi în fiecare an; 12 săptămâni după creşterea dozei.
- Evaluaţi nivelele de colesterol în timpul dietei înainte de începerea tratamentului.

Testele de laborator: cresc transaminazele serice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru a scădea nivelele sanguine de colesterol şi grăsimi, care s-a demonstrat că favorizează bolile coronare.
- Se poate asocia sau nu cu alimente, dar de obicei se administrează odată cu masa de seară.
- Pentru a scădea nivelele de colesterol se asociază terapia cu regim hipolipidic şi exerciţii fizice regulate.
- Anunţaţi apariţia durerilor musculare sau slăbiciunii, în special asociate cu febră sau fatigabilitate accentuată; prezentaţi-vă regulat pentru controale de laborator.

Fluvoxaminum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Fevarin®, Fluvoxamin, Fluvoxamine**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă recaptarea neuronală de serotonină dar nu şi cea de norepinefrină. Efecte minime anticolinergice şi seda-

tive, hipotensiune ortostatică minimă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
3-10 săpt.	2-8 h	15-20 h	N/A

INDICAŢII

Tulburări obsesiv-compulsive la adulţi, copii şi adolescenţi.

În investigaţie: tratamentul depresiei, bulimiei nervoase, tulburările de panică, fobiei sociale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Sindrom obsesiv-convulsiv

Adulţi, iniţial: 50 mg la culcare apoi se creşte doza cu 50 mg la fiecare 4-7 zile până la atingerea efectului maxim, la o doză tolerată dar nu mai mult de 300 mg/zi.

Copii şi adolescenţi între 8-17 ani: 25 mg la culcare apoi creşterea dozei cu 25 mg la fiecare 4-7 zile până se atinge efectul maxim dar nu mai mult de 200 mg/zi la cei până în 11 ani şi 300 mg/zi la cei până în 17 ani.

Tulburare depresivă

Adulţi: 50-100 mg într-o singură priză, seara. Doza zilnică uzuală variază între 100 şi 200 mg şi trebuie adaptată în funcţie de răspunsul individual al pacientului la tratament, doza maxima fiind de 300 mg pe zi.

SUPRADOZARE

Tratament: asiguraţi suportul respirator, monitorizaţi SV şi ECG. Cărbunele activat poate fi la fel de eficient ca provocarea vărsăturii sau lavajul gastric în îndepărtarea medicamentului din tractul GI. Deoarece absorbţia în supradozare poate fi încetinită, măsurile luate pentru reducerea absorbţiei sunt utile până la 24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, ameţeli, **convulsii**, insomnii.
GI: G&V, anorexie, constipaţie, **hepatotoxicitate**, diaree, xerostomie.
GU: scăderea libidoului.
Dermatologice: rash, tumefiere.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici.

Se administrează cu precauţie la pacienţii cu antecedente de manie, convulsii, insuficienţă hepatică sau la cei cu boli care pot afecta metabolismul sau pot da afectare hemodinamică.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade metabolismul şi creşte acţiunea *propranololului, diazepamului, litiului, teofilinei, carbamazepinei, warfarinei.*

Accentuează depresia SNC: *alcool, barbiturice, benzodiazepine.*

Cresc toxicitatea fluvoxaminei: *antidepresive triciclice, clozapina.*

Reacţii fatale: *IMAO.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi istoricul de comportament maniacal, crize epileptice şi disfuncţie hepatică.
• Monitorizaţi ECG, hematologic, testele funcţionale hepatice şi renale.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Administraţi conform prescripţiei, în special la culcare şi nu depăşiţi doza.
• Pot apare de la început G&V. Poate provoca ameţeli. Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului.
• Anunţaţi apariţia rash-ului, urticariei sau pruritului nespecific; accentuarea depresiei sau ideaţia suicidă.
• Evitaţi consumul de alcool sau medicamente fără consimţământul medicului.
• Folosiţi metode contraceptive eficiente.
• Prezentaţi-vă la consult pentru deter-

minarea răspunsului la terapie, dozelor şi necesitatea continuării tratamentului.

Follitropinum alfa / beta

Acţiune terapeutică: Gonadotrofic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Gonal-F®, Puregon**

Mod de acţiune

Ambele produse sunt FSH preparaţi prin tehnici de recombinare a ADN-ului. La administrarea cu hCG, este stimulată creşterea foliculară la femeile ce nu au amenoree primară.

Indicaţii

Inducerea ovulaţiei şi a sarcinii la femeile infertile cu anovulaţie de cauză funcţională.

Stimularea apariţiei foliculilor multiplii la femeile supuse fertilizării in-vitro.

Inducerea spermatogenezei la bărbaţii cu hipogonadism hipogonadotrofic fără insuficienţă testiculară primară.

Contraindicaţii

Insuficienţa ovariană primară. Disfuncţie suprarenală sau tiroidiană necompensate. Altă cauză de infertilitate decât anovulaţia. Tumori ovariene, mamare, uterine, hipotalamice sau hipofizare. Hemoragii vaginale de cauze necunoscute; chiste ovariene sau mărirea de volum ovariană de altă cauză decât sindromul ovarelor polichistice; sarcină, administrarea la copii; hipersensibilitate la produs.

Mod de prezentare

Alfa

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 37,5 UI, 75 UI, 150 UI, 600 UI/mL.

Beta

Liofilizat + solvent pentru soluţie injectabilă: 50 UI/mL, 100 UI/mL. Soluţie injectabilă: 50 UI/0,5 mL, 75 UI/0,5 mL, 100 UI/0,5 mL, 150 UI/0,5 mL, 200 UI/0,5 mL, 225 UI/0,5 mL, 250 UI/0,5 mL, 300 UI/0,36 mlL, 600 UI/0,72 mL, 900 UI/1,08 mL.

F

Dozaj - mod de administrare

FOLITROPIN ALFA

DOAR SC

Inducerea ovulaţiei

Iniţial, primul ciclu: 75 unităţi/zi. Se poate creşte cu încă 37,5 unităţi după 14 zile, apoi o altă creştere se poate efectua după 7 zile.

Pentru dezvoltarea completă a foliculilor în lipsa LH-ului endogen se administrează 5.000 unităţi hCG la o zi după ultima doză de folitropin alfa. Întrerupeţi hCG dacă estradiolul seric este mai mare de 2.000 pg/mL. Ajustaţi dozele următoare în funcţie de răspunsul la ciclurile de tratament anterioare. Dozele mai mari de 300 unităţi/zi nu sunt recomandate de rutină. La fel ca în ciclul iniţial, doza de 5.000 unităţi de hCG este dată la o zi după folitropin alfa.

Stimulare foliculară

Se iniţiază terapia în cea de-a 2-a sau a 3-a zi a fazei foliculare la o doză de 150 unităţi/zi, până se obţine dezvoltarea foliculară dorită. De obicei terapia nu depăşeşte 10 zile.

La pacientele supuse fertilizării in-vitro la care nivelele endogene de gonadotropină sunt supresate, se începe cu 225 unităţi/zi. Se ajustează doza după 5 zile în funcţie de răspuns, apoi se ajustează la 3-4 zile cu doze între 75 şi 150 unităţi/zi, fără ca doza toatală să depăşească 450 UI/zi. Odată obţinută dezvoltarea foliculară se adminsitrează 5.000- 10.000 UI hCG, pentru maturarea foliculară şi reccoltarea ovocitu-

lui.

Infertilitate masculină

Doze individualizate. Se dă în asociere cu hCG. Înainte de terapia cu folitropin alfa şi hCG se adminsitrează doar hCG (1.000-2.250 UI de 2-3 ori/săptămână). Se continuă tratamentul până la atingerea nivelelor serice normale de testosteron (până la 3-6 luni). Dozele de hCG pot fi crescute pentru a obţine nivele normale de testosteron. După atingerea nivelelor de testosteron, se dă folitropin alfa 150 UI SC de 3 ori/săptămână cu hCG 1.000 UI de 3 ori/săptămână. Se folosesc dozele minime de folitropin alfa ce induc spermatogeneza. Dacă azoospermia persistă, se pot creşte dozele de folitropin alfa la 300 UI de 3 ori/săptămână; poate fi nevoie de terapie de 18 luni până la obţinerea spermatogenezei.

FOLITROPIN BETA

SC,IM

Inducerea ovulației

Dozele se cresc treptat. Iniţial: 75 UI/zi până la 14 zile, se creşte cu 37,5 UI săptămânal, până când apare maturarea foliculară sau se obţin nivelele de estradiol dorite. Doza maximă zilnică: 300 UI. Se tratează până la vizualizarea ultrasonică sau până când nivelele serice de estradiol indică perioada preovulatorie. Apoi se administrează 5.000-10.000 UI hCG.

Stimulare foliculară

Iniţial: 150-225 UI în primele 4 zile ale tratamentului. Dozele se ajustează în funcţie de răspunsul ovarian. Doza de întreţinere zilnică este de 75-300 UI timp de 6-12 zile. Doza maximă zilnică, 600 UI. Când un număr adecvat de foliculi au dimensiuni suficiente, se induce maturarea finală cu 5.000-10.000 UI de hCG. Extragerea ovocitului se face după 34-36 ore.

Efecte adverse

CV: **tromboze intravasculare** sau **embolism ce provoacă tromboflebite, embolism pulmonar, infarct pulmonar, AVC, ocluzie arterială.**

Pulmonar: atelectazie, **SDRA**, exacerbarea astmului.

Sindrom de hiperstimulare ovariană: mărirea ovarelor, dureri abdominale, G&V, diaree, dispnee, oligurie, ascită, revărsat pleural, hipovolemie, **hemoperitoneu, trombembolii.**

Hipersensibilitate: reacţii febrile, frisoane, dureri articulare, cefalee, oboseală.

GI:G&V, diaree, crampe abdominale.

Dermatologice: piele uscată, rash, urticarie, căderea părului.

Diverse: chist ovarian, cefalee, sensibilitate a sânilor.

Precauţii

Administraţi cu precauţie pe durata lactaţiei.

Dacă la sfârşitul terapiei ovarele sunt crescute anormal, se întrerupe terapia cu hCG pentru a scădea riscul apariţiei sindromului de hiperstimulare ovariană.

Dacă nivelul estrogenilor urinari zilnic este mai mare de 100 µg sau dacă excreţia de estradiol zilnică depăşeşte 50 µg, întrerupeţi administrarea de hCG; semnalează un sindrom de hiperstimulare.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi antecedentele ginecologice (histerosalpingogramă) şi endocrine.
- Obţineţi nivelele hormonale serice, nivelele de gonadotropină; efectuaţi teste de sarcină; evaluaţi HLG, electroliţii, testele funcţiilor tiroidiene şi suprarenaliene.
- Evaluaţi neurovascular.
- Determinaţi potenţialul fertil al partenerului.
- Monitorizaţi apariţia detresei respiratorii sau exacerbarea astmului.

Observaţii pentru pacient

- Doza este individualizată.

• Folitropin alfa se administrează subcutanat la nivel abdominal sau pe coapsă, în unghi de 45 grade; folitropin beta se administrează SC / IM în unghi de 90 grade.
• Anunţaţi apariţia durerilor, răcirea sau paloarea tegumentelor extremităţilor.
• Febra sau apariţia durerii în abdomenul inferior pot fi semne de hiperstimulare a ovarelor ce detrmină formarea de chisturi, pierderea de fluide intraperitoneale sau sângerări; anunţaţi imediat.
• Este nevoie de examinare la cel puţin 2 zile în timpul terapiei şi încă 2 săptămâni după.
• Înregistraţi temperatura. Semnele ce indică ovulaţia includ creşterea tempraturii bazale a corpului şi creşterea în volum a mucoasei cervicale.
• Aveţi raporturi sexuale zilnice din ziua anterioară tratamentului cu hCG, până la apariţia ovulaţiei.
• Dacă simptomele indică o hiperstimulare ovariană, probabil a apărut mărirea de volum a acestora. Anunţaţi şi încetaţi raporturile sexuale; creşte riscul de ruptură a chistului ovarian.
• Sarcina apare de obicei la 4-6 săptămâni după terminarea tratamentului. Pot apare sarcini multiple.

Fondaparinum sodium

Acţiune terapeutică: Antitrombotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Arixtra, *Quixidar***

Mod de acţiune

Acţionează prin inhibarea selectivă a factorului Xa mediată prin antitrombina III; neutralizarea factorului Xa împiedică coagularea sângelui şi inhibă formarea trombinei; medicamentul nu inactivează trombina (factorul II activat) şi nu afectează trombocitele.

Indicaţii

Prevenirea trombozei venoase profunde, emboliilor pulmonare la pacienţii ce suferă intervaţii pentru protezarea şoldului sau a genunchiului sau pentru fractură de şold.

Tratamentul trombozei venoase profunde şi embolismului pulmonar acut.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, AVC hemoragic, intervenţii chirurgicale, purpură trombocitopenică, greutate sub 50 kg, afecţiuni renale severe (C_{CR} < 30 ml/min).

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 1,5 mg/0,3 mL, 2,5 mg/0,5 mL, 5 mg/0,4 mL, 7,5 mg/0,6 mL, 10 mg/0,8 mL.

Dozaj – mod de administrare

SC

Profilaxia trombozei venoase profunde

Adulţi: 2,5 mg zilnic; după ce s-a stabilit hemostaza, doza iniţială se administrează la 6-8 h după intervenţia chirurgicală, durata uzuală a tratamentului fiind de 5-9 zile.

Tratamentul trombozei venoase profunde şi embolismului pulmonar

Adulţi: 5 mg dacă greutatea corporală este sub 50 kg, 7,5 mg dacă greutatea este între 50-100 kg şi 10 mg dacă greutatea este peste 100 kg, administrat o dată pe zi. Tratamentul se continuă timp de 5 zile şi până când se stabileşte efectul anticoagulant oral (INR de 2-3). Se administrează un aticoagulant warfarinic de îndată ce este posibil, de obicei în 72 de ore. Durata uzuală a terapiei este de 5-9 zile (până la 26 de zile).

F

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, confuzie, cefalee, ameţeli, insomnie.
GI: G&V, diaree, dispepsie, constipaţie, creşterea AST, ALT.
GU: ITU, **retenţie urinară.**
Hematologice: anemie, hemoragii minore, purpură, hematoame, trombocitopenie, **hemoragii majore (intracraniene, retroperitoneale)**, hemoragii potoperatorii.
Dermatologice: creşterea supuraţiei rănilor, erupţii buloase, reacţii locale – rash, prurit, hemoragii la locul injectării.
Metabolice: hipokaliemie.
Altele: hipotensiune, durere, edeme.

PRECAUŢII

Sarcina, alcoolismul, afecţiunile hepatice severe, discraziile sanguine, trombocitopenia indusă heparinic, hipertensiune severă, endocardita bacteriană subacută, nefritele acute, lactaţia, vârstnici, copii, afecţiuni renale uşoare şi medii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu amestecaţi cu *alte medicamente sau lichide de perfuzare.*

Încetaţi utilizarea altor *medicamente ce pot creşte riscul de apariţie al hemoragiilor* înaintea începerii tratamentului.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi HLG, Hct, testele de coagulare, numărul trombocitelor, sângerările oculte în scaun.
- Evaluaţi apariţia semnelor de sângerare – gingiile, peteşii, echimoze, scaune melenice, hematurie.
- La pacienţii care au făcut anestezie spinală, monitorizaţi simptomele neurologice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Utilizaţi periuţe de dinţi cu peri moi pentru a evita hemoragiile gingivale. Utilizaţi aparate de ras electrice.
- Anunţaţi orice semn de hemoragie: a gingiilor, subcutanat, în urină, în scaun.
- Evitaţi administrarea medicamentelor OTC ce conţin aspirină.

Formoterolum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Atimos, Formoterol, *Oxis Turbuhaler***

MOD DE ACŢIUNE

Beta-2 agonist selectiv cu durată lungă de acţiune. Acţionează preponderent în plămâni ca bronhodilatator. Acţionează în principal prin creşterea nivelelor de AMPc provocând relaxarea musculaturii netede bronşice şi inhibând eliberarea de mediatori eliberaţi iniţial în hipersensibilitate, în special de către mastocite.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-3 min	1-3 h	10-14 h	8-20 h

INDICAŢII

În tratamentul de lungă durată al astmului bronşic; pentru a preveni bronhospasmul, la adulţi şi copii cu vârsta de peste 5 ani, cu boală obstructivă reversibilă inclusiv crize asmatice nocturne, ce necesită tratament regulat cu inhalator beta-2 agonist cu timp scurt de acţiune.

Prevenţia bronhopasmului acut de efort la adulţi şi copii cu vârsta peste 12 ani; se administrează ocazional, la nevoie.

Tratament de lungă durată al bronhoconstricţiei la cei cu boală pulmonară cronică obstructivă, inclusiv bronşită cronică şi emfizem.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la simpatomimeti-

ce, glaucom cu unghi îngust.

Mod de prezentare

Soluţie de inhalat presurizată: 0,012 mg. Capsule cu pulbere inhalatorie: 12 µg. Pulbere inhalatorie: 4,5 µg/doză, 9 µg/doză.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Tratament de întreţinere al astmului

Adulţi şi copii peste 5 ani: se inhalează 2-3 doze de 4,5 µg la fiecare 12 h cu ajutorul unui inhalator. Nu se depăşesc 24 µg/zi.

Prevenţia brohospasmului indus de efort

Adulţi şi adolescenţi peste 12 ani: se inhalează 2-3 doze de 4,5 µg cu cel puţin 15 min înainte de exerciţiul fizic.

Tratament de întreţinere al BPOC

Se inhalează 2-3 doze de 4,5 µg utilizând în inhalator. Nu se depăşesc 24 µg/zi.

Efecte adverse

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, ameţeli, stimulare.

CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune.

GI: G&V.

Respiratorii: iritaţie bronşică, uscarea orofaringelui, **bronhospasm** (utilizare excesivă).

Precauţii

Sarcina, afecţiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, vârstnici.

Poate cauza bronhospasm paradoxal ce poate avea risc vital.

Poate fi asociat cu beta-2 agonişti cu termen scurt de acţiune, corticosteroizi inhalatori sau sistemici, sau teofilină. Un răspuns adecvat la formoterol nu elimină necesarul de antiinflamatorii.

Nu se începe terapia cu formoterol la pacienţii cu astm deteriorat acut, care poate avea risc vital.

În cazul începerii terapiei cu formoterol la pacienţii care au fost pe tratament cu beta-2 agonişti cu timp scurt de acţiune, se indică întreruperea administrării regulate a acestuia şi administrarea lui numai în crize.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi prezenţa bolii coronariene, convulsiilor sau a HTA.

• Monotorizaţi SV, electroliţii şi teste funcţionale pulmonare.

Testele de laborator: hipokaliemie (tranzitorie, ce nu necesită în mod obişnuit corectare).

Observaţii pentru pacient

• Dacă apar simptome între administrări se foloseşte un beta-2 agonist cu timp scurt de acţiune inhalator.

• Dacă nu a apărut răspuns la administrarea unei doze în caz de astm sau BPOC se consultă medicul pentru că este posibilă agravarea bolii.

• Monitorizaţi statusul respirator cu ajutorul spirometriei.

• Pacienţii ce sunt în tratament cu formoterol de 2 ori/zi nu necesită doze suplimentare în cazul bronhospasmului indus de efort.

• În cazul astmului indus de efort, se administrează cu 15 min înainte de efortul fizic.

• Se fereşte de umiditate; se manipulează cu mâinile uscate.

• Nu se expiră niciodată în inhalator.

• Anunţaţi apariţia de efecte adverse, tulburări ale respiraţiei, intoleranţa la terapie.

Fortral vezi Pentazocinum

Fortrans® vezi Combinaţii

Fortzaar® vezi Combinaţii

Fosamax vezi Acidum alendronicum

F

Fosamprenavirum

Acțiune terapeutică: Antiinfecțios
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S / P-RF
Denumire comercială: **Telzir**

F

Mod de acțiune

Fosamprenavirul este convertit rapid la amprenavir de către fosfatazele celulare. Amprenavir este un inhibitor al proteazei HIV-1. Amprenavir se leagă de sit-ul activ al proteazei HIV-1 și previne procesarea precursorilor poliproteici virali Gag și Gag-Pol ce are ca rezultat formarea de particule virale imature, non-infecțioase.

Indicații

În combinație cu alți agenți antiretrovirali pentru tratamentul infecției HIV la adulți.

Contraindicații

Hipersenibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare

Suspensie orală: 50 mg/mL. Comprimate: 700 mg.

Doza – mod de administrare

PO

Terapie inițială în HIV

Se pot administra următoarele scheme terapeutice

- fosamprenavir 1400 mg/zi în 2 doze (fără ritonavir)
- fosamprenavir 1400 mg/zi o dată/zi plus ritonavir 200 mg o dată/zi
- fosamprenavir 700 mg de două ori/zi plus ritonavir 100 mg de două ori/zi.

Pacienți ce au urmat o terapie cu inhibitori proteazici

Se recomandă fosamprenavir 700 mg de două ori/zi plus ritonavir 100 mg de două ori/zi.

Efecte adverse

SNC: depresie, tulburări afective, cefalee, parestezii orale.
GI: diaree, G&V, dureri abdominale.
Dermatologice: rash, prurit.
Sistemice: fatigabilitate, **sindrom Stevens-Johnson.**

Precauții

Disfuncții hepatice, hemofilie, vârstnici, sarcina și lactația.

Utilizați cu precauție la pacienții cu alergie cunoscută la sulfonamide.

La pacienții în tratament cu antiretrovirale s-a observat o redistribuție a țesutului adipos: obzitate centrală, ceafă de bizon, emaciere periferică, facială, mărirea sânilor, aspect "cushingoid".

Poate crește concentrația trigliceridelor când este utilizat în asociație cu ritonavir.

Interacțiuni medicamentoase

Reacții adverse severe cu risc vital: *derivați de ergotamină (dihidroergotamină, ergonovina, ergotamina, metilergonovina), cisaprid, pimozid, midazolam, triazolam.* Nu administrați în asociație.

Nu administrați în asociație cu *ritonavir și antiaritmice (flecainida și propafenona).*

Pierderea răpsunsului la medicament și posibilă rezistență: *delavirdin.*

Reacții adverse severe, risc de miopatie: *inhibitori ai HMG-CoA reductază (lovastatin, simvastatin).*

Observații pentru pacient

- Poate provoca reacții adverse severe în asociație cu unele medicamente. Anunțați medicului orice medicament administrat.
- Medicamentul nu vindecă infecția HIV. Este necesară utilizarea de metode contraceptive de barieră pentru prevenirea transmiterii infecției la contacți.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină înaintea începerii tratamentului.
- Medicamentul se poate administra

cu sau fără alimente. Respectaţi prescripţia şi nu săriţi peste doze.

Fosaprepitantum

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ivemend**

Mod de acţiune

Fosaprepitantul este promedicamentul aprepitantului iar la administrarea intravenoasă este transformat rapid în aprepitant. Acesta este un antagonist selectiv, cu afinitate înaltă, al receptorilor neurokininici 1 (NK_1) pentru substanţa P umană.

Indicaţii

Prevenirea senzaţiei de greaţă şi vărsăturilor acute şi tardive asociate chimioterapiei anticanceroase pe bază de cisplatină, cu potenţial emetogen mare.

Prevenirea senzaţiei de greaţă şi vărsăturilor asociate chimioterapiei anticanceroase cu potenţial emetogen moderat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă, aprepitant, la polisorbat 80 sau la oricare dintre ceilalţi excipienţi. Administrarea în asociere cu pimozidă, terfenadină, astemizol sau cisapridă.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 1 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Ivemend (115 mg) poate fi un înlocuitor pentru aprepitant (125 mg) înainte de chimioterapie, numai în ziua 1 a regimului chimioterapic care induce greaţă şi vărsături (CIGV), sub forma unei perfuzii administrată pe durata a 15 minute.

Regimul CIGV de 3 zile include Ivemend (115 mg) administrat cu 30 minute înainte de tratamentul chimioterapic sau aprepitant (125 mg) administrat cu o oră înainte de tratamentul chimioterapic în ziua 1; aprepitant (80 mg) în Zilele 2 şi 3; suplimentar administrării unui corticosteroid şi unui antagonist al receptorilor 5-HT_3.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeală, modificarea viselor, tulburare cognitivă.
CV: bradicardie.
GI: constipaţie, diaree, dispepsie, eructaţie, G&V, reflux acid, disgeuzie, disconfort epigastric, boală de reflux gastroesofagian, ulcer duodenal perforat, durere abdominală, uscarea gurii, enterocolită, flatulenţă, stomatită.
Hematologice: anemie, **neutropenie febrilă.**
Respiratorii: sughiţ, feringită, strănut, tuse, creşterea secreţiilor nazale, iritaţie faringiană.
GU: poliurie, disurie, polakiurie.
Cutanate: erupţii cutanate tranzitorii, acnee, fotosensibilitate, hiperhidroză, ten gras, prurit, leziuni cutanate.
Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii.
Metabolice: anorezie, creştere ponderală, polidipsie.
Altele: astenie, letargie, disconfot toracic, bufeuri, conjunctivită, tinitus.

Precauţii

Există informaţii limitate referitoare la pacienţii cu insuficienţă hepatică moderată, iar pentru pacienţii cu insuficienţă hepatică severă nu există date. Ivemend trebuie utilizat cu precauţie la aceşti pacienţi.

Ivemend nu trebuie administrat sub forma unei injecţii în bolus, ci trebuie întotdeauna diluat şi administrat sub forma unei perfuzii intravenoase cu viteză mică. Ivemend nu trebuie administrat intramuscular sau subcutanat.

La doze mai mari au fost observate tromboze uşoare la locul de injectare. Dacă apar semnele sau simptomele iri-

tației locale, injectarea sau perfuzarea trebuie întrerupte și reluate într-o altă venă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Sunt necesare precauții speciale la administrarea concomitentă cu *irinotecan*, deoarece asocierea poate determina o toxicitate crescută.

Administrarea concomitentă a fosaprepitantului cu *derivații alcaloizilor din ergot*, care sunt substraturi pentru citocromul CYP3A4, poate determina creșterea concentrației plasmatice ale acestor medicamente.

Administrarea concomitentă a aprepitantului oral cu *warfarină* determină scăderea timpului de protrombină, raportat ca INR.

Eficacitatea *contraceptivelor hormonale* poate fi redusă pe durata administrării aprepitantului și timp de 28 zile după aceea.

Trebuie evitată administrarea fosaprepitantului concomitent cu *medicamente puternic inductoare ale activității CYP3A4 (de exemplu rifampicină, fenitoină, carbamazepină, fenobarbital)*, deoarece asocierea determină reducerea concentrațiilor plasmatice de aprepitant.

Administrarea concomitentă a fosaprepitantului cu *medicamente care inhibă activitatea CYP3A4 (de exemplu ritonavir, ketoconazol, claritromicină, telitromicină)* trebuie făcută cu prudență, deoarece asocierea determină creșterea concentrațiilor plasmatice de aprepitant.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu trebuie să utilizați medicamentul în timpul sarcinii decât dacă este absolut necesar. Este important să spuneți medicului dumneavoastră dacă sunteți gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă înainte de a utiliza Ivemend.

• Anticoncepționale pot să nu fie eficiente dacă sunt administrate împreună cu Ivemend; pe durata tratamentului și timp de până la 2 luni după utilizarea acestuia trebuie utilizată altă formă de contracepție.

• Nu se știe dacă medicamentul este excretat în laptele matern; de aceea, nu este recomandată alăptarea în timpul tratamentului. Este important să spuneți medicului dumneavoastră dacă alăptați sau aveți de gând să alăptați înainte de a utiliza Ivemend.

Fosfocreatininum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Neoton Phlebo**

INDICAȚII

Stări de deficit funcțional al musculaturii striate; miocardopatii (ca medicație adjuvantă, nu substituie tratamentul inotrop); pentru cardioprotecție în chirurgia cardiacă (adăugat soluțiilor cardioplegice).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la una din componente.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INJECȚII IM PROFUNDE

Adulți: 1 flacon de 1-2 ori/zi.

PERFUZIE IV

1 flacon de 1-2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dozele excesive (mai mult de 1 g), introduse intravenos, pot provoca hipotensiune arterială.

Fosfomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Monural, Monural Pediatric**

Mod de acțiune

Bactericid; interferă cu sinteza peretelui celular bacterian blocând aderența bacteriilor la celulele uroepiteliale.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	5,7 h	N/A

Indicații

Tratamentul infecțiilor acute necomplicate ale tractului urinar inferior determinate de germeni sensibili la fosfomicină.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la fosfomicină. Insuficiență renală severă: (C_{CR} < 10 mL/min).

Mod de prezentare

Granule pentru suspensie orală: 2 g/plic, 3 g/plic.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți: un plic (3 g de fosfomicină), o singură dată. Simptomele clinice dispar obișnuit după 2-3 zile de la începerea tratamentului.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, astenie.
GI: G&V, crampe abdominale, dispepsie, diaree.
GU: vaginită, dismenoree.
Altele: rinită, rash.

Precauții

În timpul sarcinii și alăptării trebuie administrat în caz de nevoie reală și sub supraveghere medicală strictă.

Alimentele pot întârzia absorbția substanței active, cu scădere ușoară a concentrațiilor sanguine și urinare. Ca urmare, trebuie administrat pe stomacul gol, la 2-3 ore după masă.

Interacțiuni medicamentoase

Scade concentrația serică și excreția la nivelul tractului urinar: *metoclopramid*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați culturile și antibiograma.
- Monitorizați răspunsul clinc; dacă nu se observă o ameliorare sau dacă apare recăderea repetați culturile și antibiograma.

Observații pentru pacient

- Acest medicament se administrează într-o singură doză pentru tratamentul ITU; ameliorarea apare de obicei în 2-3 zile. Dacă nu observați o ameliorare anunțați medicul.
- Dacă apare discomfort GI administrați medicamentul cu alimente.
- Nu administrați granulele în formă uscată; amestecați o singură doză cu 90-120 mL apă și amestecați până la dizolvare; nu utilizați apă caldă. Beți imediat după preparare.

Fosinoprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Fosinopril, Fosipril, Fosypril, Monopril**

Mod de acțiune

Suprimă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I la angiotensină II; provoacă vasodilatația arterială și venoasă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3 h	12 h	24 h

F

F

Indicaţii

Administrat singur sau în asociaţie cu alte antihipertensive, în special diuretice tiazidice pentru tratamentul HTA.

Adjuvant în tratamentul ICC la pacienţii ce nu răspund la diuretice sau digitală.

Utilizat la pacienţii cu HTA diabetică produce scăderea evenimentelor cardio-vasculare.

HTA la copii.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitatea la inhibitori ECA, lactaţia, copii.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Iniţial: 10 mg/zi apoi ajustaţi doza în funcţie de evoluţia TA în perioada de efect maxim (la 2-6 h) şi cea de platou (la 24 h după prima doză). Doza de întreţinere: 20-40 mg/zi, deşi la unii pacienţi este nevoie de doze de 80 mg/zi.

Pacienţi în tratament cu diuretice

Întrerupeţi diureticul cu 2-3 zile înaintea administrării fosinoprilului; dacă diureticul nu poate fi întrerupt, folosiţi o doză iniţială de 10 mg de fosinopril.

ICC

Iniţial: 10 mg/zi; apoi, după doza iniţială se urmăreşte pacientul timp de cel puţin 2 h pentru apariţia hipotensiunii (dacă apare, monitorizaţi TA până la stabilizare).

În ICC cu insuficienţă renală moderată sau severă sau la cei cu poliurie, se recomandă o doză iniţială de 5 mg. Se creşte doza timp de câteva săptămâni fără a se depăşi maximul de 40 mg/zi (doza eficientă 20-40 mg/zi).

Efecte adverse

SNC: insomnie, parestezii, cefalee, ameţeli, fatigabilitate, tulburări de memorie, tremor, modificări ale dispoziţiei.

CV: hipotensiune, durere toracică, palpitaţii, angină, hipotensiune ortostatică, **aritmii**, tahicardie.

GI: G&V, constipaţie, diaree.

GU: proteinurie, creşterea ureei, creatininei, scăderea libidoului.

Hematologice: scăderea Ht, Hb; eozinofilie, **leucopenie, neutropenie.**

Dermatologice: **angioedem,** rash, transpiraţii, fotosensibilitate, prurit.

Metabolice: hiperkaliemie.

Musculoscheletice: artralgii, mialgii.

Respiratorii: tuse, sinuzită, dispnee, **bronhospasm.**

Precauţii

La folosirea în al II-lea şi al III-lea trimestru de sarcină poate afecta sau produce decesul fătului. Când apare sarcina se întrerupe cât mai repede cu putinţă tratamentul.

Dacă la administrarea unei doze pe zi efectul antihipertensiv scade la sfârşitul intervalului dintre doze, se administrează de 2 ori/zi, fracţionat.

Nu se ajustează doza de fosinopril în insuficienţa renală fără acordul medicului.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, ganglioplegice, blocanţi adrenergici, fenotiazine, nitraţi, ingestia acută de alcool.*

Toxicitate crescută: *vasodilatatoare, hidralazina, prazosin, diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, digoxin, litiu.*

Scad absorbţia: *antiacide.*

Scad efectul antihipertensiv: *indometacin.*

Reacţii de hipersensibilitate: *allopurinol.*

Hipokaliemie fatală: *arginina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi electroliţii, microalbuminuria şi funcţia renală.

Testele de laborator: cresc K seric, AST, ALT, fosfataza alcalină, glicemia, bilirubina, acidul uric; test fals pozitiv pentru acetona urinară; test pozitiv pentru titrul ANA.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Nu controlează TA mai mult de 24 h; administrați la aceeași oră în fiecare zi.

• Folosiți cu precauție deoarece poate cauza inițial amețeli.

• Monitorizați TA în mai multe momente ale zilei.

• Evitați administrarea altor medicamente fără prescripție; evitați folosirea sării cu potasiu.

• Schimbați-vă lent poziția pentru a evita hipotensiunea ortostatică.

• Utilizați metode contraceptive eficiente.

• Anunțați recțiile adverse, în special dureri în gât, edeme ale mâinilor și picioarelor, dureri toracice, puls neregulat.

• Modificați-vă stilul de viață pentru a controla TA: restricție de sare, exerciții fizice, scădere în greutate, încetarea fumatului și consumului de alcool.

Fosipril vezi Fosinoprilum

Fosypril vezi Fosinoprilum

Fotemustinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Mustophoran**

INDICAȚII

Melanom malign diseminat (localizări cerebrale).

CONTRAINDICAȚII

Sarcină, în timpul lactației.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat + solvent pentru soluție perfuzabilă: 208 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doza obișnuită este de 100 mg/m^2.

Monochimioterapie: tratament de atac - 3 administrări consecutive la o săptămână interval, urmat de un repaus de 4-5 săptămâni; tratament de întreținere - o administrare la 3 săptămâni.

Polichimioterapie: a treia administrare a tratamentului de atac este suprimată.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: trombopenie, **leucopenie.**

GI: la 2 ore de la administrare apar G&V.

Rar: stări febrile, diaree, dureri abdominale, creșterea tranzitorie a ureei, prurit, tulburări neurologice tranzitorii (parestezii, stări de angoasă, tulburări de conștiență).

PRECAUȚII

Produsul nu se administrează la pacienții care au făcut un tratament chimioterapic la un interval mai mic de 4 săptămâni.

În cazul administrării acestui produs, numărul de plachete și granulocite trebuie să fie în limite acceptabile (peste 100.000/mm^3 respectiv peste 2.000/mm^3).

Fragmin vezi Dalteparinum

Fraxiparine® vezi Nadroparinum

Frovatriptanum

Acţiune terapeutică: Antimigrenos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Fromena®**

Mod de acţiune

Frovatripanul acţionează la nivelul arterelor extracerebrale şi intracraniene provocând constricţia şi împiedicând dilatarea excesivă a vaselor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	26 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul migrenei acute, cu sau fără aură la adulţi. Se administrează numai după diagosticul cert al migrenei.

Contraindicaţii

Hipersensibiliate, angină pectorală, istoric de IM, ischemie silenţioasă, angină Prinzmetal, afecţiuni ischemice cardiace; asocierea cu derivaţi de ergotamină; hipertensiune necontrolată; migrenă bazilară sau hemiplegică; afecţiuni ischemice intestinale; afecţiuni vasculare periferice, afecţiuni hepatice severe, tratamentul profilactic al migrenei.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Cefalee migrenoasă

Adulţi: o doză unică de 2,5 mg administrată cu multe lichide. Dacă cefaleea revine se mai poate administra o a doua doză de 2,5 mg la un interval de 2 h. Nu se depăşeşte o doză maximă de 3 comprimate (7,5 mg).

Efecte adverse

SNC: senzaţii de frig/cald, parestezii, ameţeli, cefalee, fatigabilitate.

CV: flushing, durere toracică, palpitaţii.

GI: xerostomie, dispepsie, durere abdominală, diaree, G&V.

Musculoscheletice: dureri scheletale.

Precauţii

Sarcina, femei după menopauză, bărbaţi > 40 ani, factori de risc pentru afecţiuni coronariene, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncţii heaptice, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni convulsive.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele de frovatriptan: *inhibitori CYP1A2 (cimetidina, ciprofloxacin, eritromicina); estrogeni, propranolol.*

Toxicitate crescută: *SSRI, alţi agonişti ai serotoninei (dextrometorfan, tramadol, antidepresive).*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a evita interacţiunile nefavorabile.
- Investigaţi prezenţa bolii coronariene, HTA necontrolate, problemelor circulatorii, bolii inflamatorii intestinale, sau istoricul de AVC sau AIT. În prezenţa factorilor de risc pentru boală coronariană, administraţi prima doză în spital şi observaţi apariţia efectelor adverse.
- Evaluaţi testele funcţionale hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează numai pentru cefaleea migrenoasă; nu se ia în alte tipuri de cefalee.
- Nu se administrează la alte persoane.
- Dacă reapare cefaleea se poate repeta doza după 2 h, dar nu mai mult de 3 comprimate pe zi.
- Efectuaţi cu precauţie acţiunile ce necesită atenţie sporită; poate provoca ameţeli, oboseală.
- Depozitaţi într-un loc sigur, ferit de

lumină şi umiditate.

• Tineţi evidenţa episoadelor migrenoase şi identificaţi factorii declanşatori.

• Evitaţi substanţele ce pot precipita migrena: ciocolată, cafea, citrice, brânza, alcoolul şi lipsa somnului sau a meselor.

• Anunţaţi apariţia durerilor toracice, palpitaţiilor, rash-ului, intoleranţei sau lipsei de răspuns.

Fulvestrantum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Faslodex**

Mod de acţiune

Inhibă diviziunea celulară prin legarea de receptorii estrogenici citoplasmatici.

Indicaţii

Carcinom mamar avansat la pacienţii cu receptori estrogenici pozitivi (de obicei postmenopauză).

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 250 mg/5 mL.

Dozaj – mod de administrare

IM

Adulţi: 250 mg la intervale de 1 lună.

Efecte adverse

SNC: cefalee, depresie, ameţeli, insomnie, parestezii, anxietate.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, diaree, durere abdominală.

Dermatologice: rash, transpiraţii, bufeuri, durere la locul injectării.

Musculoscheletice: dureri osoase, artrită, dureri lombare.

Respiratori: faringită, dispnee, tuse.

Precauţii

Lactaţie, copii, afecţiuni hepatice.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Raspuns terapeutic: scăderea dimensiunilor tumorii şi răspândirii carcinomului.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi apariţia oricărui efect advers.

• Anunţaţi imediat apariţia hemoragiilor vaginale de cauză necunoscută.

• Poate apare o exacerbare a simptomatologiei – creşterea dimensiunii tumorii, accentuarea durerii osoase; va dispare rapid. Se pot prescrie analgezice pentru durere.

• Femeile ce nu au ajuns la menopauză trebuie să folosească metode contraceptive de barieră deoarece poate apare ovulaţia.

Furazolidonum

Acţiune terapeutică: Antimicrobian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Furazolidon, Furazolidona, Furazolidona Forte**

Indicaţii

Toxiinfecţii alimentare (salmoneloze), dizenterii bacilare, enterite infecţioase ale sugarului, lambliază, dizenterie amoebiană.

Contraindicaţii

Alergie la furazolidon, deficit de G-6-PD, nou- născuţi (până la o lună). În timpul tratamentului şi 4 zile după, nu se consumă băuturi alcoolice (reacţii de tip disulfiram) şi alimente ce conţin tiramină: brânzeturi preparate fermentate, bob, ficat de pui, heringi în saramură, extract de drojdie, vin şi produse fermentate (risc de crize hipertensive şi alte fenomene toxice).

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi: 1 comprimat a 100 mg de 1-4 ori/zi; Copii: 5-10 mg/kg/zi, respectiv 1/2 -2 comprimate a 25 mg.

Efecte adverse

Rareori cefalee, greaţă, vomă (la doze mari), erupţii cutanate alergice, febră, artralgii, foarte rar agranulocitoză, anemie hemolitică (cei cu deficit de G-6-PD).

Precauţii

Furazolidon colorează urina în galben închis.

Se administrează cu prudenţă în timpul sarcinii şi lactaţiei.

Interacţiuni medicamentoase

Nu se asociază cu *IMAO, simpatomimetice cu acţiune indirectă (amfetamină, efedrină), sedative, antihistaminice, tranchilizante şi neuroleptice* (potenţează).

Furosemidum

Acţiune terapeutică: Diuretic de ansă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-6L / S (oral) S / P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Furosemid, *N-Furosemid***

Mod de acţiune

Inhibă reabsorbţia sodiului şi a clorului la nivelul tubilor proximal şi distal, precum şi la nivelul porţiunii ascendente a ansei Henle. Astfel este crescută excreţia de sodiu, clor şi într-o mai mică masură a potasiului şi a ionului bicarbonat. Urina rezultată este mai acidă. Acţiunea diuretică este independentă de echilibrul acido-bazic al pacientului. Are un uşor efect antihipertensiv.

Farmacocinetica

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1 h	1-2 h	1/2-1 h	6-8 h
IV, IM	5 min	1/2 h		2 h

Indicaţii

Edem asociat ICC, sindrom nefrotic, ciroză hepatică, ascită.

Administrat IV în edemul pulmonar.

Administrat PO în tratamentul HTA, în asociere cu spironolactonă, triamteren sau alte diuretice, exceptând acidul etacrilic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la sulfonamide, anurie, hipovolemie, copii, lactaţia, depleţia de electroliţi.

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg. Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Edem

Adulţi, iniţial: 20-80 mg/zi, în doză unică. În cazuri de rezistenţă, poate fi crescută doza până la 20-40 mg la 6-8 h până la obţinerea răspunsului dorit. Doza maximă zilnică nu trebuie să depăşească 600 mg.

Copii, iniţial: 2 mg/kg doză unică; apoi: doza poate fi crescută cu 1-2 mg la 6-8 h până la obţinerea răspunsului dorit (pot fi necesare doze până la 5 mg/kg la copii cu sindrom nefrotic, fără a depăşi însă 6 mg/kg). O doză de 0,5-2 mg/kg de 2 ori/zi a fost de asemenea recomandată.

Hipertensiune

Adulţi, iniţial: 40 mg de 2 ori/zi. Doza se ajustează în funcţie de răspuns.

ICC, insuficienţă renală cronică

Adulţi, iniţial: 2-2,5 g/zi.

IV, IM

Edem

Adulţi, iniţial: 20-40 mg, dacă răspunsul nu este adecvat după 2 h se creşte doza cu 20 mg.

Copii, iniţial: 1 mg/kg administrat lent; dacă răspunsul este inadecvat după 2 h se creşte doza cu 1 mg/kg. Nu sunt recomandate doze mai mari de 6 mg/kg.

ICC, insuficienţă renală

Adulţi: 80-100 mg; în cazurile severe, doza poate fi repetată la 1-2 h.

IV

Edem pulmonar acut

Adulţi: 40 mg administrat lent în 1-2 min; dacă răspunsul este inadecvat după 1 h, se administrează 80 mg lent în 1-2min. Concomitent se administrează digitală şi oxigen.

ICC, inuficienţă renală cronică

Adulţi: 2-2,5 g/zi. Pentru bolus, doza nu trebuie să fie mai mare de 1 g/zi în 30 min.

Crize hipertensive, funcţie renală normală

Adulţi: 40-80 mg

Crize hipertensive cu edem pulmonar şi insuficienţă renală acută

Adulţi: 100-200 mg.

Supradozare

Simptome: pierderi masive de lichide şi electroliţi (manifestate prin slăbiciune, anorexie, vomă, letargie, crampe, confuzie mentală, ameţeală), scăderea volumului circulator, colaps circulator (datorită trombozei sau embolismului).

Tratament: reechilibrare hidro-electrolitică. Monitorizarea eliminărilor urinare de elctroliţi şi a electroliţilor serici. Inducerea emezei sau efectuare lavajului gastric. Oxigenoterapie sau suport respirator artificial. Tratament simptomatic.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, vertij, parestezii.

CV: hipotensiune ortostatică, precordalgii, modificări ECG, **colaps circulator.**

ORL: **pierderea auzului**, otalgii, tinitus.

Electrolitice: hipokaliemie, **alcaloză hipocloremică**, hipomagnezemie, hiperuricemie, hipocalcemie, hiponatremie, **alcaloză metabolică**.

Endocrine: hiperglicemie.

GI: G&V, diaree, xerostomie, anorexie, crampe, iritaţie gastrică, **pancreatită**.

GU: poliurie, **insuficienţă renală**, glicozurie.

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză**, **leucopenie**, **neutropenie**, anemie.

Dermatologice: rash, prurit, purpură, **sindrom Stevens-Johnson**, transpiraţii, fotosensibilitate, urticarie.

Precauţii

Sarcina, diabet zaharat, deshidratare, afecţiuni renale severe, ciroză, ascită.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *litiu, relaxante ale musculaturii scheletice nedepolarizante, digitalice.*

Creşte acţiunea hipotensivă a *antihipertensivelor, nitraţilor.*

Ototoxicitate crescută: *aminoglicozide, cisplatin, vancomicină.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- În caz de insuficienţă renală sau asociere cu alte medicamente ototoxice, evaluaţi ototoxicitatea.
- Investigaţi atent semnele de tromboză venoasă sau embolie, în spacial la bătrâni.
- Monitorizaţi hidro-electrolitic şi observaţi semnele de hipokaliemie. În caz de diureză rapidă se minitorizează deshidratarea şi colapsul circulator; minitorizaţi TA şi AV.
- În administrarea cronică, monitorizaţi deficienţa de tiamină.

F

Observații pentru pacient

- Se administrează dimineața pe nemâncate pentru a crește absorbția și a nu perturba somnul.
- Poate fi luat cu alimente sau lapte dacă apar tulburări GI.
- Anunțați imediat apariția slăbiciunii musculare, a crampelor sau amețelilor.
- Poate apare scăderea TA. Schimbați-vă lent poziția din clino în ortostatism.
- Sorbitolul din soluții poate produce diaree, mai ales la copii.
- Consultați medicul înainte de a lua doze mari de aspirină. Intoxicația cu salicilați poate apărea la nivele mai mici decât normal datorită excreției renale competitive.
- Utilizați creme de protecție solară și haine pentru a minimaliza efectele de fotosensibilitate.
- Controlul afecțiunilor cardiace în stadii avansate necesită monitorizare atentă și ajustarea frecventă a doxelor; respectați programul vizitelor și anunțați apariția oricărui efect advers.
- Monitorizați greutatea și anunțați creșterile seminificative.
- Suplimentați dieta cu alimente bogate în potasiu (banane, portocale, piersici) dacă nu se adminsitrează suplimente orale.
- Este necesară respectarea dietei hiposodate.
- AINS și blocanții alfa adrenergici pot de asemenea determina retenție.

Fusafunginum

Acțiune terapeutică: Antibiotic uz local
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Bioparox®**

Indicații

Tratamentul local al inflamațiilor și infecțiile limitate ale mucoasei orofaringelui și ale căilor aeriene; inspirații pe nas; sinuzite; rinite, rinofaringite; inspirații pe gură; amigdalite, faringite; urmările amigdalectomiei; laringite, traheite, bronșite.

Contraindicații

Sensibilizarea prealabilă la produs. Copil mai mic de 30 luni (risc de laringospasm).

Mod de prezentare

Spray bucofaringian și nazal – soluție: 50 mg/10 mL.

Dozaj - mod de administrare

SPRAY

Adulți: 4 pufuri oral și/sau în fiecare nară la intervale de 4 h.

Copii: 4 pufuri oral și/sau în fiecare nară la intervale de 6 h.

Efecte adverse

Locale: iritare bucofaringiană și crize de strănut, în general trecătoare.

Precauții

Indicația nu justifică un tratament prelungit deoarece ar putea duce la un dezechilibru al florei microbiene normale cu un risc de difuziune bacteriană.

Tratamentul uzual nu va depăși 10 zile.

Gabapentinum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Gabagamma, Gabalept, Gabapentin, Gabaran, Gaboton, Gordius, *Neurontin***

Mod de acțiune

Nu se cunoaște mecanismul anticonvulsivant sau analgezic; poate crește pragul convulsiv. Este înrudit chimic

cu GABA dar nu se leagă de receptorii GABA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	N/A	5-7 h	6-8 h

INDICAŢII

Tratamentul convulsiilor parţiale cu / fără generalizare la pacienţi de peste 12 ani.

Adjuvant în tratamentul convulsiilor parţiale la copii cu vârsta între 3-12 ani.

La adulţi, în tratamentul nevralgiei post-herpetice sau a durerii zonei afectate de herpes zoster după tratarea afecţiunii.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 300 mg, 400 mg.
Comprimate: 600 mg, 800 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Convulsii parţiale cu/fără generalizare

Pacienţi peste 12 ani: 900-1800 mg/zi divizat în 3 doze cu capsule de 300 sau 400 mg sau comprimate de 600 sau 800 mg. Doza iniţială: 300 mg de 3 ori/zi; poate fi crescută până la 1800 mg/zi. Doze între 2400 mg/zi şi 3600 mg/zi au fost tolerate pentru perioade scurte.

La pacienţii cu C_{CR} de 30-60 mL/min dozele sunt de 300 mg/zi, dacă C_{CR} < 15 mL/min, doza este de 300 mg la fiecare 2 zile.

- Adjuvant în terapia convulsiilor parţiale la copii

Vârsta 2-3 ani, iniţial: 10-15 mg/kg/zi divizat în 3 doze. Doza eficientă la copii peste 5 ani: 25-35 mg/kg/zi şi la cei de 3-4 ani de 40 mg/kg/zi, cu divizarea dizelor şi administrare de 3 ori/zi.

Nevralgie postherpetică

Adulţi, iniţial: doză unică de 300 mg/zi; 600 mg/zi în ziua a doua, divizată în două doze; 900 mg în ziua a treia (3 doze/zi). Apoi se analizează răspunsul şi se poate creşte doza până la 1800 mg/zi (3 doze/zi).

SUPRADOZARE

Simptome: diplopie, tulburări de vorbire, ameţeală, letargie, diaree.

Tratament: hemodializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, fatigabilitate, anxietate, somnolenţă, **ataxie**, amnezie, modificări ale gândirii, ale mersului, depresie; la copii de 3-12 ani pot apare labilitate emoţională, agresivitate, tulburări ale gândirii, **hiperkinezie**.

CV: vasodilataţie, edeme periferice.

Oftalmice: **diplopie**, vedere tulbure, **nistagmus**.

GI: constipaţie, creşterea apetitului, modificări ale dentiţiei, G&V.

GU: impotenţă, **hemoragii**, ITU.

Hematologice: **leucopenie**.

Dermatologice: prurit, leziuni de grataj.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: rinită, faringită, tuse.

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale, lactaţia, copii < 12 ani, vârstnici, hemodializă.

Dacă se încetează tratamentul sau se introduce alt medicament, întreruperea administrării de gabapentin se face lent, de-a lungul unei săptămâni.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează depresia SNC: *alcool, sedative, antihistaminice, toate celelalte deprimante SNC*.

Scad nivelele de gabapentin: *antiacide*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi gradul durerii la cei cu dureri cronice.
- Evaluaţi celelalte medicamente folosite pentru a evita interacţiunile.
- Monitorizaţi testele funcţionale he-

G

patice și renale; se scad dozele la bătrâni și la cei cu insuficiență renală.

Observații pentru pacient

- Se poate lua cu sau fără alimente. Nu se mestecă și nu se zdrobesc capsulele sau comprimatele.
- Nu se administrează antiacide în timpul tratamentului cu gabapentin.
- Medicamentul poate provoca amețeală, letargie, fatigabilitate sau lipsa coordonării mișcărilor. Nu efectuați acivități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului.
- Anunțați apariția de convulsii, tulburări de vedere, sângerări, echimoze neobișnuite, sau alte efecte adverse.

G

Gadobutrolum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Gadovist®**

Indicații

Îmbunătățirea contrastului în imagistica de rezonanță magentică craniană și spinală; îmbunătățirea contrastului în angiografia prin rezonanță magnetică.

Indicații speciale în rezonanța magentică spinală: diferențierea tumorilor intra- și extramedulare, identificarea zonelor cu tumori solide în cavitățile medulare cunoscute, determinarea diseminării tumorilor intramedulare.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 1 mmol/mL.

Dozaj - mod de administrare

BOLUS IV

Doza maximă studiată: 10,5 mL/kg.

Imagistica craniană și spinală

Adulți: 0,1 mL/kg.

Excluderea metastazelor

O doză de 0,3 ml/kg are mai mare precizie diagnostică.

Efecte adverse

Reacții de hipersensibilitate, **reacții anafilactice**. Reacții cutanate de tip alergic. G&V, cefalee pasageră, amețeli.

Precauții

Starea de excitație marcată, durerea, anxietatea pot crește riscul reacțiilor adverse.

Utilizați cu precauție la pacienții cu prag convulsivant scăzut sau cu insuficiență hepatică.

Utilizați pe durata sarcinii doar dacă este absolut necesar.

Gadodiamidum

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Omniscan**

Indicații

Mediu de contrast non-ionic paramagnetic pentru imagistică prin rezonanță magnetică (RMN), pentru cap și coloană vertebrală, pentru administrare intravenoasă.

Contraindicații

La pacienții care prezintă hipersensibilitate la gadodiamidă. La pacienții care prezintă dereglări ale funcției renale.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 287 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Doze pentru adulți și copii peste 6 luni: 0,1 mmol/kg (echivalent cu 0,2 mL/kg) până la 100 kg. La o greutate de peste 100 kg, 20 mL sunt de regulă suficienți pentru un contrast adecvat pentru diagnostic. Doza necesară se va administra ca o unică injecție IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: disconfort, cu senzaţie generală de căldură, răcoare sau senzaţie de presiune locală sau durere la locul injectării, ameţeală, greaţă, durere de cap şi senzaţie modificată a gustului sau mirosului.

Rare: simptome de tip alergic, cum ar fi urticarie, mâncărimi sau iritaţie faringiană, vomă, somnolenţă, **convulsii.**

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie în sarcină şi pe durata lactaţiei.

Gadofosvesetum

Acţiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Vasovist**

INDICAŢII

În scop diagnostic în rezonanţa magnetică angiografică la pacienţii cu afecţiuni ale vaselor sanguine de la nivelul abdomenului sau membrelor.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 0,25 mmol/mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulţi: 0,12 ml/kg corp în perfuzie intravenoasă timp de aproximativ 30 secunde. Rezonanţa magnetică angiografică se poate începe imediat şi se poate continua până la o oră după administrare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, parestezii, ameţeli, tremor, hipoestezie, parosmie, contracţii musculare involuntare.

GI: disgeuzie, G&V, diaree, dureri abdominale, xerostomie, flatulenţe, hipersecreţie salivară, dispepsie.

CV: **bloc AV de grad I,** tahicardie, vasodilataţie, hipertensiune, flebite.

Dermatologice: prurit, urticarie, eritem, rash, creşterea transpiraţiei.

GU: **hematurie,** microalbuminurie, glicozurie.

Locale: durere, senzaţie de rece, înroşire.

Altele: dispnee, creşterea lacrimării, anxietate, hipersensibilitate.

PRECAUŢII

Nivelele crescute de gadofosveset au fost asociate cu uşoară prelungire a intervalului QT. În acest caz este necesară monitorizarea cardiacă atentă a pacientului.

Gadoversetamidum

Acţiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Optimark**

MOD DE ACŢIUNE

Gadoverstamida este o substanţă chelatoare care conţine gadolinium – cu proprietăţi paramagnetice şi este responsabil de îmbunătăţirea contrastului în IRM – şi ligantul versetamidă. Scopul utilizării unei substanţe de contrast în IRM constă în inducerea unor modificări ale intensităţii semnalului la nivelul leziunii, facilitând astfel, recunoaşterea acesteia printre structurile normale înconjurătoare.

INDICAŢII

Utilizare în imagistica prin rezonanţă magnetică (IRM) la nivelul sistemului nervos central (SNC) şi ficatului.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la gadoversetamidă sau la oricare dintre excipienţi sau la alte medicamente care conţin gadolinium. Optimark este contraindicat la

pacienţi cu insuficienţă renală severă (RFG <30 ml/min şi 1,73m²) şi la cei care au fost sau urmează să fie supuşi unui transplant de ficat.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă în flacon: 500 µmol/mL. Soluţie injectabilă în seringă preumplută: 500 µmol/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Medicamentul trebuie administrat sub forma unei injecţii intravenoase periferice în bolus, în doză de 0,2 ml/kg (100 micromol/kg). Pentru asigurarea administrării complete a mediului de contrast, injectarea acestuia trebuie urmată de o injecţie de spălare cu 5 ml soluţie de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%). Procedura imagistică trebuie efectuată în interval de o oră de la administrarea mediului de contrast.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, disgeuzie, hipoestezie, parestezie, parosmie, **sincopă**, tremor, somnolenţă, senzaţie de arsură, **convulsii,** anxietate, tulburări de somn, stare de confuzie.

CV: tahicardie, palpitaţii, bloc AV de grad I, extrasistole, aritmie, hiperemie facială tranzitorie, hipotensiune, hipertensiune.

GI: greaţă, diaree, hipersecreţie salivară, vărsături, durere abdominală, constipaţie, uscarea gurii.

Respiratorii: congestie nazală, senzaţie de iritaţie faringiană, dispnee, disfonie, tuse, rinoree, senzaţie de constricţie faringiană.

Oftalmice: eritem palpebral, durere oculară, vedere înceţoşată, hiperemie oculară.

Cutanate: urticarie, prurit, erupţii cutanate, transpiraţii reci, eritem, hiperhidroză, edem periorbital.

GU: concentraţii serice crescute ale creatininei, hematurie.

Sistemice şi locale: senzaţie de căldură, disconfort toracic, senzaţie de frig, reacţii la nivelul locului de administrare, edem facial, fatigabilitate, edeme periferice, senzaţie de răceală la nivelul extremităţilor.

Precauţii

Afecţiunile cardio-vasculare, tulburări ale sistemului nervos, pacienţii cu insuficienţă renală şi transplant de ficat, tratamentul concomitent cu beta-blocante.

Galantaminum

Acţiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Reminyl®**

Mod de acţiune

Este un inhibitor competitiv şi reversibil al acetilcolinesterazei. Efectul medicamentului scade în timp, pe măsură ce boala progresează şi mai puţini neuroni colinergici rămân intacţi. Nu s-a demonstrat că medicamentul ar interveni în progresia procesului de demenţă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	7 h	8 h

Indicaţii

Tratamentul demenţei moderate sau severe în boala Alzheimer.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 4 mg, 8 mg, 12 mg. Capsule eliberare prelungită: 8 mg, 16 mg, 24 mg. Soluţie orală: 4 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Demenţa în boala Alzheimer

Iniţial: 4 mg de 2 ori/zi. Dacă după 4 săptămâni doza este bine tolerată, se poate creşte la 8 mg de 2 ori/zi. Se încearcă o creştere la 12 mg/zi după alte 4 săptămâni. Deşi se poate administra o doză de 16-32 mg/zi în 2 doze, datorită efectelor adverse este recomandat să se administreze 16-24 mg/zi în 2 doze. Nu se depăşesc 16 mg/zi la cei cu insuficienţă renală sau hepatică moderată.

Supradozare

Simptome: G&V severe, crampe abdominale, salivaţie, lacrimaţie, urinare frecventă, defecaţie, edeme, bradicardie, hipotensiune, depresie respiratorie, colaps, convulsii. De asemenea apare slăbiciune musculară marcată care poate provoca moarte prin afectarea muşchilor respiratori.

Tratament: atropină IV, o doză iniţială de 0,5-1 mg cu ajustare în funcţie de răspuns.

Efecte adverse

SNC: tremor, insomnie, depresie, ameţeli, cefalee, somnolenţă, fatigabilitate.

CV: bradicardie, anemie, durere toracică.

GI: G&V, anorexie, discomfort abdominal, flatulenţe, diaree.

GU: incontinenţă urinară, **obstrucţie vezicală, hematurie.**

Metabolice: scădere ponderală.

Musculoscheletice: astenie, anemie.

Respiratorii: ICRS, rinită.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni renale, hepatice, respiratorii, afecţiuni convulsive, ulcer peptic, astm, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Efecte sinergice: *alţi inhibitori de colinesterază.*

Scad biodisponibilitatea galantaminei: *cimetidina, paroxetina, ketoconazol, eritromicina, chinidina, amitriptilina, fluvoxamina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi statusul clinic.
- Investigaţi istoricul de astm, sau disfuncţii renale.
- Monitorizaţi ECG şi testele de laborator uzuale.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează de 2 ori/zi cu mesele de dimineaţă şi de seară.
- Dacă terapia a fost întreruptă pentru câteva zile, se reîncepe tratamentul cu dozele cele mai mici şi se cresc progresiv.
- Majoritatea efectelor adverse apar în timpul creşterilor de doză.
- Se administrează cu alimente, se prescriu antiemetice şi se aduce aport adecvat de lichide pentru a reduce apariţia reacţiilor adverse.
- Anunţaţi apariţia ameţelilor, pulsului neregulat, lipsa de răspuns, agravarea simptomelor.

Galsulfasum

Acţiune terapeutică: Agent endocrinic şi metabolic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Naglazyme**

Mod de acţiune

Galsulfasan este o glicoproteină jucând rolul unei enzime exogene ce va fi încorporată în lizozom şi va creşte catabolismul glicozaminoglicanilor.

Indicaţii

Tratamentul pacienţilor cu mucopolizaharidoză.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabi-

lă: 1 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi şi copii peste 5 ani: 1 mg/kg corp o dată pe săptămână.

Efecte asverse

SNC: areflexie, stare de rău, cefalee.
CV: hipertensiune.
GI: durere abdominală, gastroenterită, diaree, vărsături.
Respiratorii: dispnee, tuse, ICRS.
Musculoscheletice: rigiditate, artralgii.
ORL: otalgii, faringite, congestie nazală, otită medie.
Oftalmice: conjunctivite, opacifierea corneei.
Altele: reacţii la perfuzare (inclusiv dureri abdominale, **edem angioneurotic**, **apnee**, **bronhospasm**, dispnee, creşterea TA, febră, cefalee, hipotensiune, artralgii, urticarie, G&V).

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii sub 5 ani, afecţiuni respiratorii sau afecţiuni febrile, imunogenicitatea, apneea de somn.

Observaţii pentru pacient

- Reacţiile adverse la perfuzarea medicamentului apar frecvent; se pot administra medicamente înaintea perfuzării pentru a preveni sau reduce severitatea acestor reacţii.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini. Aunţaţi medicul dacă alăptaţi.
- Nu administraţi medicamente OTC, suplimente alimentare sau produse din plante fără acordul medicului.

Ganciclovirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cymevene®, Virgan**

Mod de acţiune

După pătrunderea în celula infectată viral cu CMV, ganciclovirul este convertit la ganciclovir trifosfat de către CMV. Ganciclovirul trifosfat inhibă sinteza de ADN viral. Ganciclovirul este activ pe CMV, herpes simplex 1 şi 2, virusul Ebstein-Barr, virusul varicelo-zosterian.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Lent	2-4 h	4,8 h
IV	Lent	1 h	2-4 h

Indicaţii

IV

Tratamentul retinitei CMV la pacienţii imunodeprimaţi, inclusiv cei cu SIDA.

Prevenţia retinitei CMV la pacienţii cu transplant; durata tratamentului depinde de durata imunosupresiei.

PO

Alternativ în tratamentul IV la pacienţii cu retinită CMV, imunodeprimaţi.

Profilaxia infecţiei cu CMV în organele transplantate, sau la cei cu HIV ce au risc crescut de a dezvolta pneumonie CMV.

Gel oftalmic

Tratamentul keratitelor herpetice acute superficiale.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la acyclovir sau ganciclovir, nivelul neutrofilelor sub $500/mm^3$ sau al trombocitelor sub valoarea de $25.000/mm^3$.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg, Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 500 mg. Gel oftalmic: 1,5 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV, CAPSULE

Retinită CMV

Tratament de inducţie: 5 mg/kg IV

administrat în timp de 1 oră, la interval de 12 h timp de 14- 21 zile la pacienţi cu funcţie renală normală. Nu se administrează PO pentru inducţie.

Întreţinere, IV: 5 mg/kg în timp de o oră, în fiecare zi timp de 7 zile sau 6 mg/kg/zi timp de 5 zile pe săptămână. Dozele pot fi diminuate la pacienţii cu funcţie renală alterată.

Întreţinere, PO: 1000 mg de 3 ori/zi, cu alimente, sau 500 mg de 6 ori/zi la interval de 3 ore, cu alimente, în timpul zilei.

Profilaxia retinitei CMV la pacienţii cu HIV şi funcţie renală normală

1000 mg de 3 ori/zi, cu alimente.

Profilaxia bolii CMV la pacienţii cu transplant

Doza iniţială, IV: 5 mg/kg administrat timp de o oră la interval de 12 ore timp de 7-14 zile la cei cu funcţie renală normală.

Întreţinere: 5 mg/kg/zi timp de 7 zile pe săptămână sau 6 mg/kg/zi timp de 5 zile pe săptămână. Doza profilactică PO este de 1000 mg de 3 ori/zi cu alimente.

În disfuncţiile renale se recomandă următoarele doze:

IV

Pentru C_{CR} de 59-90 mL/min: doza de inducţie 2,5 mg/kg la 12 h şi doza de întreţinere de 2,5 mg/kg la 24 h. Pentru C_{CR} de 25- 49 mL/min: inducţie cu 2,5 mg/kg la 24 h şi doza de întreţinere de 1,25 mg/kg la 24 h. Pentru C_{CR} de 10-24mL/min: inducţie cu 1,25 mg/kg la 24 h şi întreţinere cu 0,625 mg/kg la 24 zile. Pentru C_{CR} < 10 mL/min: doza de inducţie 1,25 mg de 3 ori/săptămână după hemodializă şi întreţinere 0,625 mg/kg de 3 ori/săptămână după hemodializă.

PO

Pentru C_{CR} de 50-69 mL/min: 1500 mg o dată pe zi sau 500 mg de 3 ori/zi. Pentru C_{CR} de 25-49 mL/min: 1000 mg/kg o dată pe zi sau 500 mg de 2 ori/zi. Pentru C_{CR} de 10-24 mL/min: 500 mg o dată pe zi. Pentru C_{CR} < 10 mL/min: 500 mg de 3 ori/săptămână după hemodializă.

GEL OFTALMIC

Adulţi: se administrează gelul oftalmic în fundul de sac conjunctival inferior de 5 ori pe zi până la reepitalizarea completă a corneei, apoi de 3 ori pe zi timp de 7 zile. De obicei durata tratamentului nu depăşeşte 21 de zile.

SUPRADOZARE

Simptome: neutropenie. Poate apare hipersalivaţie, anorexie, vomă, diaree sanguinolentă, inactivitate, citopenie, atrofie testiculară, creşterea azotemiei şi testelor funcţionale hepatice.

Tratament: hidratare, hemodializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, **comă**, confuzie, modificări ale gândirii, ameţeli, vise bizare, cefalee, psihoze, tremor, somnolenţă, parestezii, slăbiciune, **convulsii**.

CV: **aritmii**, hiper / hipotensiune.

Oftalmice: **decolare de retină** în retinita CMV; senzaţie de arsură, înţepături, **cheratită punctiformă superficială** la utilizarea gelului oftalmic.

GI: G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hemoragie**.

GU: **hematurie**, creatinină crescută, uremie.

Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie ireversibilă**, anemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, prurit, urticarie, durere la locul injectării, flebite. Respiratorii: dispnee.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, citopenie preexistentă, disfuncţii renale, copii < 6 luni, vârstnici.

În studiile pe animale medicamentul a fost cancerigen, teratogen şi a cauzat aspermatogeneză.

Administrarea orală poate fi însoţită de o progresie rapidă a retinitei CMV,

G

de aceea se administrează sub această formă numai la pacienții cu risc crescut la administrarea IV.

Nu se recomandă utilizarea gelului oftalmic în tratamentul infecțiilor retiniene cu CMV.

Interacțiuni medicamentoase

Scad clearence-ul renal al ganciclovirului: *probenecid*.

Toxicitate crescută: *adriamicină, amfotericina B, ciclosporină, dapsonă, doxorubicină, pentamidin, probenecid, trimetoprim-sulfametoxazol, vinblastina, vincristina, alți analogi nucleozidici*.

Granulocitopenie severă: *zidovudina, antineoplazice, radioterapie*; nu administrați în asociație.

Crește riscul convulsiv: *imipenem / cilastatin*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Confirmați retinita CMV prin oftalmoscopie indirectă.
- Evaluați orientarea spațială și statusul mental.
- Monitorizați HLG și funcția renală; se reduc dozele în insuficiența renală.
- Asigurați hidratarea adecvată în cursul terapiei IV.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile medicamentoase.

Observații pentru pacient

- Medicamentul nu vindecă boala; se folosește pentru controlul simptomelor.
- Nu se întrerupe tratamentul decât dacă se consideră necesar de către medic; pot apare recidive.
- Se administrează ganciclovirul PO cu alimente pentru a crește biodisponibilitatea.
- Se asigură o hidratare adecvată.
- Anunțați apariția amețelilor, S&S de infecție, confuzie, sângerări, convulsii.
- Pentru prevenirea reacțiilor de fotosensibilitate se folosesc ochelari de soare și creme pentru protecție solară.
- Prezentați-vă la controale de laborator deoarece poate fi necesară ajustarea dozelor în funcție de rezultate.
- Se fac examene oftalmologice regulate datorită faptului că retinita poate progresa până la cecitate (decolare de retină).
- Poate afecta fertilitatea. Folosiți metode contraceptive eficiente în timpul și timp de 90 zile de la sfârșitul terapiei.
- Evitați aglomerațiile și persoanele cu infecții cunoscute.
- Anunțați tulburările de comportament sau alterarea proceselor cognitive.
- Nu se recomandă purtarea lentilelor de contact pe durata tratamentului cu ganciclovir gel oftalmic.

Ganirelixum

Acțiune terapeutică: Antagonist GnRH
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Orgalutran**

Mod de acțiune

Decapeptid sintetic ce antagonizează GnRH; inițial crește LH și FSH, induce supresia rapidă a secreției de gonadotropine. După întreruperea administrării, nivelele de LH și FSH revin la normal în 48 h.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	3 zile	13-16 h	N/A

Indicații

Tratamentul infertilității prin inhibarea creșterii premature a nivelului de LH la femei la care se efectuează stimulare ovariană controlată.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, alergie la latex, lactația.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 0,25 mg/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

EXCLUSIV SC

Tratamentul infertilității

Se începe tratamentul cu FSH în ziua 2 sau 3 a ciclului. Se administrează ganirelix 250 µg, SC o dată pe zi la începutul sau în timpul fazei foliculare. Se continuă administrarea de ganirelix zilnic până la administrarea de HCG (gonadotropină corionică umană). Când un număr suficient de foliculi de dimensiuni adecvate sunt prezenți, se administrează HCG pentru a finaliza maturarea foliculară.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

Endocrine: sindrom de hiperstimulare ovariană, durere abdominală.

GI: G&V.

GU: hemoragie punctiformă, **hemoragie importantă**.

Dermatologice: durere la locul injectării.

Sistemice: **exitus fetal**.

Evaluarea și controlul terapiei

• Investigați indicațiile pentru terapie, alte boli asociate și durata infertilității. Stabiliți prezența sarcinii.

Testele de laborator: cresc neutrofilele, scade hematocritul și bilirubina totală.

Observații pentru pacient

• Terapia necesită administrare subcutană zilnică în timpul fazei foliculare, după terapia inițială cu FSH din ziua 2-3 a ciclului. Trebuie continuată până la ziua de administrare a HCG.

• Se face ecografie pentru verificarea numărului și mărimii foliculilor.

• Pot apare dureri abdominale, moartea fătului, cefalee, sindrom de hiperstimulare ovariană, hemoragii vaginale, greață, durere la locul injectării.

• Nu se administrează în sarcină deoarece poate produce moartea fătului.

• Terapia necesită interesarea pe termen lung a pacientului și vizite medicale periodice.

Gatifloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, quinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Bonoq®**

Mod de acțiune

Interferă cu conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri cu greutate moleculară mare în interiorul bacteriei; inhibitor al ADN girazei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	7-14 h	18-24 h

Indicații

Acutizarea bronșitei cronice, provocată de Streptococus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhallis sau Staphylococus aureus.

Sinuzite acutizate datorită S. pneumoniae sau H. influenzae.

Pneumonie comunitară datorită S. pneumoniae, H. influenzae, H. parainfluenzae, M.catarrhalis, S. aureus, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae sau Legionella pneumoniae.

Infecții urinare necomplicate sau complicate provocate de Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, sau Proteus mirabilis.

Infecții cutanate necomplicate sau complicate (abcese simple, furuncule, foliculită, plăgi infectate, celulită) pro-

G

vocate de S. aureus (doar tulpini sensibile la meticilină) sau Streptococus pyogenes.

Pielonefrită produsă de E. coli.

Gonoree uretrală şi cervicală produsă de Nisseria gonorrheae.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Exacerbarea bacteriană acută a bronşitei cronice

Adulţi: 400 mg o dată pe zi, timp de 5 zile.

Infecţii genito-urinare, pielonefrită acută

Adulţi: 400 mg o dată pe zi, timp de 7-10 zile.

Sinuzită acută

Adulţi: 400 mg o dată pe zi, timp de 10 zile

Pneumonie comunitară

Adulţi: 400 mg o dată pe zi, timp de 14 zile.

Infecţii genito-urinare necomplicate (cistită)

Adulţi: 400 mg în doză unică sau 200 mg pe zi timp de 3 zile.

Infecţii necomplicate ale pielii şi ale structurilor pielii

400 mg /zi timp de 7-10 zile.

Gonoree uretrală necomplicată la barbaţi şi gonoree endocervicală şi rectală la femei

Doză unică de 400 mg.

Pneumonie atipică

400 mg /zi, timp de 14 zile.

Infecţii necomplicate ale pielii şi ale structurilor pielii

400 mg/zi, timp de 7-10 zile.

Prostatită cronică

200 mg oral de 2 ori/zi timp de 14 zile.

La pacienţii cu funcţie renală alterată se ajustează dozele după cum urmează

C_{CR} < 40 mL/min, iniţial: 400 mg; apoi 200 mg zilnic. Pacienţi hemodializaţi, iniţial, 400 mg; apoi 200 mg zilnic. Pacienţii dializaţi peritoneal permanent: 400 mg; apoi, 200 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, insomnie, parestezii, tremor, vasodilataţie.

Endocrinice: glicemie crescută.

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, colită pseudomembranoasă.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, fotosensibilitate, febră, frisoane.

Respiratorii: dispnee, faringită.

Sistemice: **anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.**

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni renale. Poate prelungi intervalul Q-T.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia gatifloxacinului: *antiacide pe bază de magneziu, hidroxid de aluminiu, sucralfat, calciu*.

Cresc nivelele serice ale gatifloxacinului: *probenecid, cimetidina*.

Cresc riscul de nefrotoxicitate: *ciclosporina*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi hipersensibilitatea la chinolone.
- Observaţi prelungirea congenitală a intervalului Q-T. Investigaţi terapiile prescrise pentru tulburările de ritm cardiac; monitorizaţi nivelele de digoxin dacă este prescris.
- Monitorizaţi îndeaproape nivelul glicemiei la pacienţii ce iau şi medicaţie hipoglicemiantă.
- Evaluaţi funcţia renală, enzimele hepatice şi nivelul electroliţilor. Evitaţi administrarea medicamentului la pacienţii cu hipokaliemie.
- Evaluaţi culturile, antibiograma şi

hemoleucograma.

Testele de laborator: hiper / hipoglicemie, în special la diabeticii care primesc hipoglicemiante orale sau insulină.

Observaţii pentru pacient

• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.

• Se poate administra independent de mese.

• Se ia cu cel puţin 4 ore inaintea administrării sulfatului feros; suplimentelor dietetice ce conţin zinc, magneziu, sau fier; antiacizilor ce conţin aluminiu/ magneziu sau didanozinei PO.

• Continuaţi tratamentul chiar dacă se obţine ameliorarea simptomelor. Anunţaţi dacă nu se ameliorează S&S bolii.

• Evitaţi expunerea prelungită la soare deoarece pot apare reacţii de fotosensibilitate.

• Poate provoca tulburări GI, ameţeli, cefalee. Anunţaţi imediat dacă apar palpitaţii, sincope.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente.

• Păstraţi în recipiente bine închise; nu lăsaţi la îndemâna copiilor.

Gemcitabinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Gemcitabina, Gemzar®**

Mod de acţiune

Un analog nucleozidic ce este specific fazei S a ciclului celular; provoacă moartea celulei prin inhibarea sintezei ADN.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	30 min	42-70 min

Indicaţii

Tratament de primă intenţie pentru adenocarcinomul de pancreas nemetastazat (nonrezecabil stadiul II, sau III) sau metastatic (stadiul IV); are indicaţie la cei ce au fost trataţi în prealabil cu 5-florouracil.

Tratament de primă intenţie, în asociere cu cisplatin, a cancerului pulmonar altul decât cel cu celule mici, (stadiul IIIA sau IIIB) sau metastatic (stadiul IV).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 200 mg, 1 g.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IV

Adenocarcinomul de pancreas

Adulţi: 1.000 mg/m² timp de 30 de minute o dată pe săptămînă, timp de 7 săptămîni (sau pînă când toxicitatea medicamentului necesită reducerea sau oprirea dozei). Apoi urmează o săptămână de pauză. Următorul ciclu ar trebui să se compună din injecţii, o dată pe săptămână, timp de 3 săptămîni din 4.

Pentru pacienţii care au urmat 7 săptămâni din terapia iniţială sau / şi următorul ciclu de 3 săptămâni cu doze de 1.000 mg/m², pot mări doza în ciclul următor cu 25 % (1250 mg/m²) doar dacă valoarea cea mai scăzută a neutrofilelor depăşeşte 1.500 x 10^6/L şi valoarea cea mai scăzută a plachetelor depăşeşte 100.000 x 10^6/L.

Dacă pacientul tolerează o doză de 1.250 mg/m² o dată pe săptămînă, pentru ciclul următor se poate administra 1.500 mg/m² cu condiţia ca

valoarile minime ale neutrofilelor şi plachetelor să nu depăşească valorile de mai sus.

Doza trebuie redusă cu 75% din doza maximă dacă valoarea absolută a granulocitelor este între 500-999 x 10^6/L şi numărul plachetelor este între 50.000-99.000 x 10^6/L. Medicaţia trebuie oprită dacă valoarea absolută a granulocitelor scade sub 500 x 10^6/L şi numărul plachetelor scade sub 50.000 x 10^6/L.

Cancerul pulmonar, altul decât cel cu celule mici

Se folosesc două scheme de tratament.

Tratament de 4 săptămâni: gemcitabină 1.000 mg/m² în timp de 30 de minute în zilele 1, 8 şi 15. Se administrează cisplatin IV, 100 mg/m² în prima zi după administrarea de gemcitabină.

Tratament de 3 săptămâni: gemcitabină 1.250 mg/m² în timp de 30 de minute în zilele 1 şi 8. Se administrează cisplatin IV, 100 mg/m² în prima zi după administrarea de gemcitabină.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolenţă, parestezii.

GI: G&V, diaree, constipaţie, mucozită, **hemoragii GI**, stomatită, **disfuncţii hepatice**.

Hematologice: **mielosupresie**, **infecţii**.

Respiratorii: dispnee.

Renale: **hematurie**, proteinurie, creşterea ureei şi creatininei.

Altele: febră, alopecie, rash, edeme, simptome pseudogripale.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, mielosupresia, disfuncţii renale sau hepatice.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi stadiul şi debutul bolii, simptomele, organele implicate şi alte medicamente folosite.
- Obţineţi HLG, testele funcţionale renale şi hepatice. Monitorizaţi HLG înaintea administrării medicamentului şi funcţia renală şi hepatică periodic; poate provoca trombocitopenie şi mielosupresie.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, bilirubina, azotemia, creatinina. Proteinurie, hematurie.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administrarea se face IV, o dată pe săptămână, timp de 30 de minute, până la 7 zile; apoi 3 din 4 săptămîni consecutiv.
- Pot apare febră, sindrom pseudogripal sau rash ce afectează toracele şi extremităţile.
- Anunţaţi S&S de sângerare sau durere la urinare.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi câteva luni după terapie; poate provoca leziuni fetale.

Gentamicinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, aminoglicozid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF/S

Denumire comercială: ***Diakarmon,*** **Gentamicin, Gentamicin Sulphate, Gentamicina, Genticol, Lyramycin, Ophtagram®, Pan-Gentamicine**

MOD DE ACŢIUNE

Interferă în procesul de sinteză al peretelui celular prin legarea de subunitatea ribozomală.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-1,5 h	2-3 h	N/A

INDICAŢII

Sistemic

Infecţii grave cu Pseudomonas aeruginosa, Proteus, Klebsiella, Entero-

bacter, Serratia, Citrobacter, Staphylococcus. Acestea includ septicemia neonatală bacteriană şi afectări serioase cutanate, osoase, ale ţesuturilor moi (inclusiv arsurile), ale tractului urinar, tractului GI (inclusiv peritonite) şi SNC (inclusiv meningite).

Se administrează ca medicament de primă intenţie în infecţiile suspectate sau confirmate cu germeni gram-negativi.

În combinaţie cu carbenicilina în infecţiile cu risc vital produse de P. aeruginosa.

În combinaţie cu penicilina pentru tratamentul endocarditei produse de streptococci de grup D.

În combinaţie cu penicilina pentru a trata suspiciunea de sepsis bacterian sau pneumonia stafilococică la nou-născuţi.

Administrarea subarahnoidiană e folosită în combinaţie cu gentamicină administrată sistemic pentru tratamentul meningitelor, ventriculitelor, sau altor infecţii SNC produse de Pseudomonas.

Oftalmic

Infecţii oftalmice produse de Staphylococcus, S. aureus, Streptococus pneumoniae, streptococci beta-hemolitici, specii de Cornybacterium, Streptococcus pyogenes, Escherichia coli, Hemophilus influenzae, H. aegyptius, H. ducreyi, Klebsiella pneumoniae, Neisseria gonorrhoeae, specii de Proteus, Acinetobacter calcoaceticus, Enterobacter aerogenes, P. aeruginosa, Serratia marcescens, Moraxella lacunata.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, insuficienţă renală severă. Uz oftalmic pentru tratarea keratitei dendritice, varicelei, variolei, infecţiilor oculare cu mycobacter, afecţiunilor fungice ale ochiului, în combinaţie cu steroizii după extragerea fără complicaţii a corpilor străini corneeni.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 40 mg/mL. Soluţie oftalmică: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM (DE OBICEI), IV

Adulţi cu funcţie renală normală

Infecţii: 1 mg/kg la 8 ore; se poate mări până la 5 mg/kg în infecţiile cu risc vital.

La copii: 2-2,5 mg/kg la 8 ore; copii mici şi nou-născuţi: 2,5 mg/kg corp la 8 ore; prematuri sau nou-născuţi mai mici de o săptămînă: 2,5 mg/kg corp la 12 ore. Medicaţia poate fi urmată 7-10 zile.

Profilaxia endocarditei bacteriene, intervenţiile dentare şi ale tractului respirator

Adulţi: 1,5 mg/kg gentamicină (fără a depăşi 80 mg) plus 1 g ampicilină, fiecare IM sau IV, cu 30-60 min înaintea intervenţiei; se mai poate administra încă o doză la 8 ore după intervenţie (sau ca alternativă, penicilina V, 1 g PO, la 6 ore după doza iniţială).

Profilaxia endocarditei bacteriene în intrevenţiile pe tractul GI şi GU

Adulţi: 1,5 mg/kg gentamicină (fără a depăşi 80 mg) plus 2 g ampicilină, fiecare IM sau IV, cu 30-60 min înaintea intervenţiei; doza trebuie repetată peste 8 ore.

Copii: 2 mg/kg de gentamicină plus penicilina G, 30.000 unităţi/kg, sau ampicilină, 50 mg/kg la aceleaşi intervale de timp ca la adulţi. Dozarea la copii nu ar trebui să depăşească o singură doză sau totalul pe 24 de ore de la adult.

Adulţii cu funcţie renală afectată

Pentru a calcula intervalul de ore dintre administrări, se înmulţeşte valoarea serică a creatininei (mg/100 mL) cu 8.

IV

G

Septicemii

Inițial: 1-2 mg/kg în perfuzie, timp de 30-60 de minute; apoi, se pot administra dozele de intreținere.

INTRATECAL

Se folosesc doar preparatele speciale pentru administrarea intratecală.

Meningită

Adulți, doza uzuală: 4-8 mg/zi.

Copii cu vîrsta peste 3 ani: 1-2 mg/zi.

Boală inflamatorie pelvină

Inițial: 2 mg/kg IV; apoi 1,5 mg/kg de 3 ori/zi plus clindamicină, 500 mg IV de 4 ori/zi. Se continuă minim 4 zile și cel puțin 48 de ore după ameliorarea simptomelor. Se continuă administrarea de clindamicină, 450 mg per os de 3 ori/zi timp de 10-14 zile.

G

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Infecții acute

Inițial: 1-2 picături în sacul conjunctival la 15- 30 de minute; apoi, pe măsură ce se reduce infecția, se reduce și frecvența.

Infecții moderate

1-2 picături în sacul cojunctival de 4-6 ori/zi.

Infecții ale sacului conjunctival și ale corneei, produse de Chlamydia trachomatis

2 picături în fiecare ochi de 3-4 ori/zi; tratamentul trebuie continuat timp de 1-2 luni.

UNGUENT OFTALMIC

În funcție de severitatea infecției, 1 cm la 3-4 ore, până la de 2-3 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: confuzie, depresie, amorțeli, tremor, **convulsii**, fasciculații musculare, **neurotoxicitate**, amețeli, vertij.

CV: hipotensiune, hipertensiune, palpitații.

ORL: **ototoxicitate**, **surditate**, tinitus.

GI: G&V, anorexie, hepatomegalie, **necroză hepatică**, splenomegalie.

GU: oligurie, **hematurie**, **leziuni renale**, **azotemie**, **insuficiență renală**, **nefrotoxicitate.**

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, dermatită, alopecie.

Precauții

Sarcina, nou-născuți, afecțiuni renale ușoare, deficit de auz, miastenia gravis, lactația, vârstnici, boală Parkinson.

Unguentele oftalmice pot încetini vindecarea epiteliului corneean. Când se administrează intratecal, abordul este lombar.

Interacțiuni medicamentoase

Ototoxicitate, neurotoxicitate, nefrotoxicitate accentuată: *alte aminoglicozide, amfotericina B, polimixina, vancomicina, acid etacrinic, furosemid, manitol, metoxifluran, cisplatin, cefalosporine, peniciline.*

Efect crescut: *blocanți musculari nedepolarizanți.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați testele funcționale renale, HLG, culturile bacteriene.
- În infecțiile oculare, se ia în considerare consultul oftalmologic.
- Investigați apariția tinnitus-ului, vertijului sau căderi părului, în timpul terapiei.
- Nivelele crescute de gentamicină au fost asociate cu afectări ale nervului cranian VIII. Monitorizați nivelele medicamentului și asigurați o hidratare adecvată.

Observații pentru pacient

- La aplicarea oculară, se aplică presiune către intreiorul ochiului, timp de 1 minut după instilare și se ține ochiul închis timp de 1-2 minute pentru a asigura absorbția necesară.
- Poate apare tulburarea vederii pentru câteva minute în urma instilării. Anunțați apariția tulburărilor de vedere, vertijului, amețelilor, slăbirii / mo-

dificării auzului sau agravarea simptomelor anterioare.

Gerovital® H3 vezi Combinații

Ginkgo biloba

Acțiune terapeutică: Vasodilatator cerebral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Bilobil®, Bilobil Forte, Flavotan, Gingium, Ginkofar, *Ginkogink*, Tanakan, Tebokan**

Indicații

Tratamentul tulburărilor psihocomportamentale la vârstnici și al claudicațiilor intermitente și în arteriopatiile cronice obliterante ale membrelor inferioare.

Contraindicații

Hipersensibilitate la extract de Ginkgo Biloba.

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg, 80 mg, 120 mg. Capsule: 40 mg, 80 mg. Soluție orală: 40 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

120 mg/zi cu alimente.

Efecte adverse

Rare: tulburări GI, cefalee, rash cutanat.

Precauții

Utilizați cu precauție în sarcină și pe durata lactației.

Glatiramer acetat

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Copaxone®**

Mod de acțiune

Poate acționa prin modificarea proceselor imune responsabile de patogeneza sclerozei multiple. O parte din medicament intră în circulția limfatică, ajungînd în nodulii limfatici locoregionali.

Indicații

Reducerea frecvenței exacrebărilor sclerozei multiple remisiv-recurente.

Contraindicații

Hipersensibilitate la glatiramer sau manitol.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 20 mg. Soluție injectabilă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Scleroza multiplă

Adulți: 20 mg/ zi.

Efecte adverse

SNC: anxietate, hipertonie, tremor, vertij, tulburări de vorbire, agitație, confuzie.
CV: palpitații, **sincopă**, tahicardie, vasodilatație, durere toracică.
ORL: otalgii.
GI: G&V, diaree, anorexie, gastroenterită.
GU: poliurie, dismenoree, moniliază vaginală.
Hematologice: echimoze, limfadenopatii.
Dermatologice: prurit, rash, transpirații, urticarie, eritem.
Metabolice: edeme, creștere ponderală.
Musculoscheletice: artralgii, durere de spate, durere de ceafă.
Respiratorii: bronșită, dispnee, laringism, rinită.

Precauții

Sarcina, afecțiuni imunologice, afecțiuni renale, lactația, copii < 18 ani.

G

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi vârsta la debut, frecvenţa exacerbărilor şi gradul de afectare psihică.
• Scleroza multiplă remisiv-recurentă se caracterizează prin exacerbarea afecţărilor neurologice, urmate de refacere completă sau incompletă; evaluaţi frecvenţa atacurilor.

Observaţii pentru pacient

• Folosiţi conform prescripţiei şi nu încetaţi administrarea fără acordul medicului.
• Este necesară informarea pacientului asupra procedurii de auto-injectare.
• Medicamentul e utilizat pentru încetinirea progresiei afecţiunilor neurologice şi pentru reducerea frecvenţei exacerbărilor sclerozei multiple.
• Continuaţi folosirea diferitelor instrumente pentru facilitarea deplasării (de ex. baston, cadru metalic).
• Pot apărea dureri, prurit, tumefiere, sau induraţie cutanată la locul injectării. Anunţaţi apariţia efectelor adverse.
• Constricţie toracică, roşeaţă, dificultate respiratorie, anxietate, pot apare în timpul injectării şi pot dura pînă la 30 de minute.

Glibenclamidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Glibenclamid, Manilil**

Indicaţii

Diabet zaharat tip II când dieta este insuficientă.

Contraindicaţii

Diabet insulino-dependent tip I; tulburări severe ale metabolismului cu cetoacidoză, tulburări renale şi hepatice severe; sarcină şi alăptare; hipersensibilitate la glibenclamid.

Mod de prezentare

Comprimate: 1,75 mg, 3,5 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Diabet zaharat tip II

Iniţial: 0,875-1,75 mg/zi crescându-se apoi treptat doza la intervale de câteva zile – o săptămână, până la o doză de întreţienere de 10,5 mg/zi.

Efecte adverse

Ocazionale: greţuri, senzaţie de greutate epigastrică, constipaţie sau diaree, prurit, urticarie, erupţii maculopapuloase, excepţional hipotiroidism, **leucopenie,** trombocitopenie reversibilă; creşterea fosfatazelor, posibil icter colestatic.

Precauţii

Supradozarea absolută sau relativă provoacă hipoglicemie (atenţie la simptome).

În cazul administrării incorecte, timpul de reacţie până la echilibrarea nivelului optim al glicemiei poate afecta abilitatea de a conduce autovehicule sau de a manipula utilaje.

Hipoglicemia poate apărea în caz de supradozare, dietă săracă (absenţa meselor, sau mese insuficiente), consum de alcool. Bulimia, transpiraţia, agitaţia, cefalee, capacitate redusă de concentrare sunt semne ale hipoglicemiei.

Glibomet® vezi Combinaţii

Gliclazidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Diabrezide®, Diaprel, Diaprel MR®, Diclazid, Esquel®, Glicazid, Glicazid MR, Glidiet, Glitopp MR, Gluctam**

Indicaţii

Diabet non-acidocetozic, non- insulinodependent al adultului şi al vârstnicului, dacă regimul prescris nu este suficient pentru a restabili echilibrul glucidic.

Contraindicaţii

Diabet infantil, diabet juvenil; cetoză gravă, acidoză; precomă şi comă diabetică; insuficienţă renală severă; insuficienţă hepatică gravă; antecedente alergice cunoscute sulfamidelor; asocierea cu miconazol (cale orală şi injectabilă); sarcină şi alăptare.

Mod de prezentare

Comprimate: 80 mg. Comprimate eliberare prelungită: 30 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

În majoritatea cazurilor, posologia este de 2 comprimate (160 mg) pe zi, în două prize (dimineaţa şi seara) în timpul meselor. În formele uşoare, posologia este de 1 comprimat (80 mg) pe zi, în cazurile mai severe, doza poate fi crescută până la 4 comprimate (320 mg) pe zi, în două prize.

Efecte adverse

Dermatologice: erupţie cutanată benignă sau prurit moderat pot surveni în mod excepţional la pacienţii cu intoleranţă la sulfoniluree.

Metabolice: hipoglicemia este excepţională şi nu s-a semnalat nici un caz de comă.

Interacţiuni medicamentoase

Acţiunea hipoglicemiantă poate să potenţeze administrarea simultană a altor medicamente: *anticoagulante, cumarinice, fenilbutazonă şi derivaţi, salicilaţi, beta-blocanţi, probenecid, sulfamide antibacteriene de lungă durată.*

Glicozide din Senna

Acţiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: ***Regulax®*, Tisasen® A+B**

Indicaţii

Constipaţie cu defecaţii rare sau/şi cu scaune de consistenţă crescută, motilitate intestinală scăzută.

Contraindicaţii

Ocluzia intestinală (ileus), boli inflamatorii acute ale intestinului (ex.: morbul Crohn, colită ulceroasă, apendicită), dureri abdominale de origine necunoscută, la copii sub 12 ani.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 1 cub masticabil seara înainte de culcare; copii peste 12 ani: 1/4 – 1/2 cub. Efectul apare după aproximativ 8 h.

Efecte adverse

Metabolice: dezechilibre electrolitice, albuminurie, **hematurie.**

Precauţii

Laxativele nu se administrează timp îndelungat sau în doze mari.

Medicamentul se recomandă numai în cazul în care nu se obţine un răspuns terapeutic cu schimbarea regimului alimentar sau cu laxative de volum.

G

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea: *antiaritmicelor, glicozidelor cardiace.*

Accentuează hipopotasemia: *diuretice tiazidice, hormoni corticosuprarenali.*

Observaţii pentru pacient

• Este de preferat să se meargă la toaletă zilnic, la o oră fixă, într-un mediu familial.

• Stabiliţi ore regulate de masă şi încercaţi să consumaţi alimente diversificate, cu un număr redus de calorii şi cu conţinut de fibre celulozice. Înlocuiţi mâncarea gătită cu fructe, salate şi cereale.

• Nu mâncaţi între mese. Este de preferat să beţi mai multă apă minerală.

• Lipsa de mişcare este una din cauzele principale ale constipaţiei. Încercaţi pe cât posibil să alergaţi sau să faceţi gimnastică.

• Ţineţi cont de faptul că intervalul între momentul administrării produsului şi momentul în care acţionează este de 8 ore şi că la unele persoane un număr de 2-3 defecaţii pe săptămână este normal.

G

Glimepiridum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Amaryl®, Amyx, Dibiglim, Glempid, Glibepol, Glime, Glimegamma, Glimepirid, Glimepiride, Glimeran, Gliprex, Meglimid, Oltar, Tineril**

Mod de acţiune

Scade nivelul glicemiei stimulând eliberarea de insulină din celulele betapancreatice şi crescând sensibilitatea ţesuturilor periferice la insulină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
2-3 h	2-3 h	5,5-7 h	N/A

Indicaţii

Ca adjuvant al dietei şi exerciţiilor fizice pentru scăderea glicemiei în diabetul non-insulino dependent (tip II).

În combinaţie cu insulina pentru scăderea glicemiei la pacienţii la care hiperglicemia nu poate fi controlată prin dietă şi exerciţii fizice asociate unui hipoglicemiant oral.

În combinaţie cu metformin dacă nu se obţine controlul glicemiei prin dietă, exerciţiu fizic şi un singur hipoglicemiant.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la sulfoniluree, diabet juvenil tip I, cetoacidoza diabetică.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Diabet zaharat non-insulino dependent (tipul II)

Adulţi, iniţial: 1-2 mg o dată pe zi, la micul dejun sau la prima masă. Doza iniţială ar trebui să fie de 1 mg la pacienţii sensibili la medicaţia hipoglicemiantă, la pacienţii cu afectare renală sau hepatică şi la pacienţii în vîrstă, slăbiţi sau malnutriţi. Doza maximă iniţială e de 2 mg sau mai puţin, zilnic.

Doza de întreţinere: 1-4 mg o dată pe zi, pînă la maxim 8 mg/zi. După ce s-a trecut la doza de 2 mg, se poate creşte medicaţia cu cîte 2 mg sau mai puţin la interval de 1-2 săptămîni (creştere determinată de modificarea nivelului glicemiei).

În combinaţie cu insulina: 8 mg o dată pe zi la prima masă împreună cu o doză scăzută de insulină.

Diabet zaharat tip II – schimbarea agentului hipoglicemiant

Nu este necesară o perioadă de pauză la transferarea pe glimepirid. Totuşi, pacienţii se ţin sub observaţie timp de 1-2 săptămîni în cazul transferului de la o sulfoniluree cu timp de înjumătăţire mai lung (de ex. clorpropamida) la glimepirid.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, ameţeli, letargie, tinitus, vertij.

Endocrine: hipoglicemie.

GI: **hepatotoxicitate**, icter colestatic, G&V, diaree, pirozis.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, **anemie aplastică**; creşterea AST, ALT, fosfatazei alcaline; **pancitopenie**, **anemie hemolitică**.

Dermatologice: rash, reacţii alergice, prurit, urticarie, eczeme, fotosensibilitate, eritem.

PRECAUŢII

Sarcina, vârstnici, afecţiuni cardiace, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice severe, afecţiuni tiroidiene.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte acţiunea *glicozidelor digitalice*.

Accentuează efectul hipoglicemic: *insulina, IMAO, cimetidina, cloramfenicol, guanetidina, metildopa, AINS, salicilaţi, probenecid, andrigeni, anticoagulante, clofibrat, fluconazol, gemfibrozil, antagonişti H_2 histaminici, săruri de magneziu, fenilbutazona, sulfinpirazona, sulfonamide, antidepresive triciclice, acidifianţi urinari.*

Pot scade efectul: *diuretice tiazidice, rifampicină, izoniazidă, colestiramină, diazoxid, hidantoine, alcalinizanţi urinari, cărbune.*

Pot masca simptomele hipoglicemiei: *beta-blocanţi.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi medicamentele prescrise pentru a evita interacţiunile.
- Evaluaţi stilul de viaţă şi dieta; identificaţi modificările necesare în alimentaţie şi evaluaţi factorii de risc.
- Monitorizaţi electroliţii, glicemia, Hb A_1c, Ca, Mg, sumarul de urină, miocroalbumina şi testele funcţionale hepatice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Revedeţi doza şi frecvenţa administrării. De obicei, o dată pe zi la prima masă.
- Notaţi valorile glicemiei obţinute în ambulator, inclusiv la 1-2 ore după masă; păstraţi pentru evaluarea medicală
- Continuaţi exerciţiile şi dieta, controlul TA şi colesterolului, ca adjuvat al terapiei medicamentoase.
- Evitaţi consumul de alcool şi expunerea la lumină solară directă sau artificială.
- Anunţaţi orice efect advers al medicamentului.

Glipizidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Glipizid, Glucotrol XL**

MOD DE ACŢIUNE

Provoacă eliberarea insulinei din celulele beta-pancreatice ceea ce are ca efect scăderea glicemiei; poate îmbunătăţi legarea insulinei de receptor sau poate creşte numărul receptorilor în cazul utilizării prelungite. Are de asemenea şi slab efect diuretic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-1,5 h	1-3 h	2-4 h	10-24 h

Indicații

Adjuvant al dietei în controlul glicemiei la pacienții cu diabet non-insulino dependent.

Contraindicații

Hipersensibilitate la sulfonilureice, diabet juvenil tip I, cetoacidoză diabetică.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, ELIBERARE IMEDIATĂ

Diabet

Adulți, inițial: 5 mg cu 30 de minute înaintea micului dejun; apoi, se reglează doza cu 2,5-5 mg la cîteva zile în funcție de nivelul glicemiei, pînă cînd se obține controlul adecvat.

Doza de întreținere: 15-40 mg/zi.

Pacienții în vârstă trebuie să înceapă cu 2,5 mg

COMPRIMATE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Diabet

Adulți, inițial: 5 mg la micul dejun. Monitorizați răspunsul la terapie măsurînd HbA_1c la un interval de 3 luni. Doza poate fi crescută cu 10 mg dacă răspunsul e inadecvat.

Doza de întreținere: 5 sau 10 mg o dată pe zi; la unii pacienți poate fi nevoie 20 mg (maxim).

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, amețeli, letargie, tinitus, vertij.

Endocrine: hipoglicemie.

GI: **hepatotoxicitate**, icter colestatic, G&V, diaree, pirozis.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie aplastică**; creșterea AST, ALT, fosfatazei alcaline; **pancitopenie, anemie hemolitică**.

Dermatologice: rash, reacții alergice, prurit, urticarie, eczeme, fotosensibilitate, eritem.

Precauții

Sarcina, vârstnici, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni tiroidiene.

Unii pacienți răspund mai bine la doze unice zilnice, în timp ce alții răspund mai bine la doze fracționate. Dozele de întreținere mai mari de 15 mg/zi se fracționează; se administrează înainte de masa de dimineață și seară.

Pacienții ce folosesc comprimate cu eliberare imediată pot trece ușor la comprimate cu eliberare prelingită, o dată pe zi cu doze zilnice echivalente. Se poate de asemenea ajusta pînă la obținerea dozei convenabile de comprimate cu eliberare prelungită, începînd cu 5 mg pe zi. Nu este necesară o perioadă de pauză cînd se trece la comprimate cu eliberare prelingită de la alte antidiabetice orale. Se ține pacientul sub observație timp de 1-2 săptămîni când se trece de la sulfoniluree cu timp de înjumătățire crescut (de ex. clorpropamidă) la glipizid cu eliberare prelungită datorită interferării efectelor.

Cînd se trece de la o doză de insulină < 20 unități/zi, se poate renunța brusc la aceasta. Cînd se trece de la o doză de insulină > 20 unități/ zi, se reduce doza de insulină cu 50%; ulterior, se reduce în funcție de răspuns. Doza inițială de glipizid după trecerea de la insulină este de 5 mg/zi.

Interacțiuni medicamentoase

Crește acțiunea *glicozidelor digitalice*.

Accentuează efectul hipoglicemic: *insulina, IMAO, cimetidina, cloramfenicol, guanetidina, metildopa, AINS, salicilați, probenecid, andrigeni, anticoagulante, clofibrat, fluconazol, gemfibrozil, antagoniști H_2 histaminici, săruri de magneziu, fenilbutazona, sulfinpirazona, sulfonamide, antidepresive triciclice, acidifianți urinari.*

Pot scade efectul: *diuretice tiazidice, rifampicină, izoniazidă, colestiramină, diazoxid, hidantoine, alcalinizanți urinari, cărbune.*

Pot masca simptomele hipoglicemiei:

beta-blocanţi.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi dacă pacientul e nou-diagnosticat sau este transferat de la o altă terapie, controlul glicemiei şi caracteristicile bolii.
• Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a evita interacţiunile medicamentoase.
• Evaluaţi stilul de viaţă, dieta şi identificaţi modificările necesare şi factorii de risc.
• Monitorizaţi TA, electroliţii, glicemia, HbA1c, Ca, Mg, sumarul de urină, microalbumina, testele funcţionale renale şi hepatice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Pentru un efect mai mare, se administrează cu 30 de minute înaintea mesei sau în timpul mesei (pentru a reduce discomfirtul GI).
• Anunţaţi efectele adverse SNC, cum ar fi somnolenţa, cefaleea; efectuaţi măsurători ale glicemiei în ambulator.
• Pot apare anorexia, constipaţie sau diaree, vomă şi dureri abdominale. Anunţaţi dacă sunt severe, verificaţi greutatea şi diureza.
• Pot apare reacţii cutanate ce necesită anunţarea medicului. Evitaţi expunerea la razele solare sau artificiale; folosiţi, ochelari şi haine de protecţie.
• Evaluaţi stilul de viaţă şi dieta, identificaţi schimbările necesare şi notaţi factorii de risc. Evitaţi consumul de alcool sub orice formă.
• Nu mestecaţi sau sfărâmaţi comprimatele cu eliberare prelungită (Glucotrol XL).
• Utilizaţi metode contraceptive de barieră.

Gliquidonum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Gliquidon*, Glurenorm**

INDICAŢII

Antidiabetic oral, pentru tratamentul diabetului zaharat la vârstă mijlocie şi înaintată, adică a diabetului la adulţi.

CONTRAINDICAŢII

Diabetul insulinodependent, în comă şi precomă diabetică, în afecţiunile metabolice grave însoţite de acidoză şi cetoză, alergie la sulfamide.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Iniţial: 15 mg la micul dejun, cu creşterea gradată a dozei până la 120 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacţii hipoglicemice, fenomene alergice ale pielii, modificări ale compoziţiei sângelui sau fenomene de intoleranţă digestivă.

PRECAUŢII

În cazul în care există o afecţiune renală gravă se impune o supraveghere medicală atentă.

În cazul în care pe parcursul tratamentului intervine o sarcină se întrerupe imediat administrarea şi se solicită imediat medicul.

Glivec® vezi Imatinibum

G

Glucagonum

Acţiune terapeutică: Hormon pancreatic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Glucagen® Hypokit**

Mod de acţiune

Accelerează metabolizarea glicogenului la glucoză (glicogenoliza) la nivelul ficatului, provocând o creştere a nivelului glicemiei; relaxează muşchiul neted intestinal şi creşte forţa de contracţie miocardică.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	1 min	15 min	3-10 min	9-20 min
IM	8-10 min	20-30 min		19-32 min

Indicaţii

Tratamentul hipoglicemiei severe la persoanele cu diabet zaharat; oprirea temporară a peristaltismului intestinal în timpul examinării tractului GI; evaluarea secreţiei maximale a pancreasului la persoanele cu diabet.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la glucagon, feocromocitom.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie injectabilă: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Hipoglicemie

Adulţi şi copii peste 25 kg: 0,5-1 mg; copii sub 25 kg: injectabil SC sau IM 0,5 mg. Dacă nu răspunde în 10 min este necesară administrarea de glucoză IV.

Examinarea tractului GI

Injecţie IV, IM 0,2-2 mg.

Efecte adverse

GI: G&V.

Hematologice: hipokaliemie în caz de supradozare.

Hipersensibilitate: urticarie, **detresă respiratorie**, hipotensiune.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, insulinom.

Nu va acţiona eficient în prezenţa unui regim, sau a nivelelor scăzute de adrenalină, hipoglicemie cronică sau hipoglicemie cauzată de consumul prea mare de alcool.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuarea efectului anticoagulant şi a riscului de hemoragii: *anticoagulante orale.*

Observaţii pentru pacient

• Este necesară învăţarea tehnicii de administrare subcutanată a preparatului în caz de hipoglicemie. Anunţaţi medicul în cazul lipsei de răspuns la tratament.

Gluconat de calciu vezi Calcii gluconas

Glucophage vezi Metforminum

Glucosaminum

Acţiune terapeutică: Protector al cartilajului articular
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Dona®, Flexodon Forte**

Indicaţii

Boală artrozică cu diferite localizări (genunchi, şold, coloană vertebrală, umăr, mână, gleznă etc.).

Contraindicații

Hipersensibilitate la glucozaminosulfat. Nu se administrează la bolnavii de fenilcetonurie, datorită conținutului de aspartam.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție orală: 1500 mg/plic

Dozaj - mod de administrare

PO

Se bea conținutul unui plic (1500 mg) dizolvat în 50 mL apă, o dată pe zi, timp de 1-3 luni sau mai mult. Tratamentul se repetă de 2-3 ori pe an.

Efecte adverse

Ocazional: moderate reacții adverse la nivelul tractului GI.

Precauții

Va putea fi folosit în cursul sarcinii numai sub supravegherea medicului.

Glucosum

Acțiune terapeutică: Aport carbohidrați
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Dextrose, Glucose, Glucosteril, Glucoză**

Mod de acțiune

Necesară pentru utilizarea adecvată a aminoacizilor; reduce pierderea de proteine și azot; previne cetoza.

Indicații

Stări de denutriție, hipoglicemie, profilaxia și tratamentul cetozei (la denutriți, în diaree, vomă); stări de deshidratare fără pierdere de electroliți (soluția izotonă), vehicul pentru medicamente în perioada pre și postoperatorie.

Contraindicații

Hiperglicemie, delirium tremens, hemoragie (cranială / spinală), ICC.

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă: 5%, 10%, 20%, 40%. Soluție injectabilă: 3,3 mg/10 mL

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Soluția de glucoză 5% se administrează în perfuzie venoasă lentă, în cantitate de aproximativ 1 litru în 24 de ore, viteza perfuziei fiind de 240-400 mL/oră (60-100 picături/minut).

Soluțiile hipertone 10% și 20% se administrează de asemenea în cantitate de 1 litru în 24 de ore, viteza perfuziei variind între 200 și 300 mL/oră (50-70 picături/minut). Soluțiile hipertone 33% și 40% se perfuzează lent, în cantitate de cel mult 500 mL/24 h, cu o viteză de 80 și 180 mL/oră (20-50 picături/minut).

Efecte adverse

SNC: confuzie, **pierderea cunoștinței**, amețeli.
CV: hipertensiune, ICC, **edem pulmonar**.
Endocrine: hiperglicemie, hipoglicemie de rebound, sindrom hiperosmolar, **sindrom hiperglicemic noncetozic**.
GU: glicozurie, diureză osmotică.
Dermatologice: frisoane, senzație de căldură, rash, urticarie, necroză la extravazare.

Precauții

Afecțiuni renale, hepatice, cardiace; diabet zaharat.

Perfuzia rapidă poate declanșa o diureză osmotică nedorită; injectarea paravenoasă a soluțiilor 20% sau mai concentrate provoacă iritație și necroză, iar injectarea intravenoasă de soluții concentrate poate fi cauză de tromboflebită locală sau sclerozarea venei.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc retenția de fluide / excreția de electroliți: *corticosteroizi.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați nivelele electroliților, glice-

miei, amoniacului, fosfatului.

• Monitorizaţi pacientul la fiecare 4 h pentru semne de infecţii, febră.

• Evaluaţi statusul nutriţional al pacientului: calculul aportului de calorii de către un dietetician.

Observaţii pentru pacient

• Revedeţi simptomele ce apar în cazul hipo sau hiperglicemiei şi anunţaţi medicul dacă le observaţi.

Glycerofosfatum

Acţiune terapeutică: Electroliţi
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Glycophos**

Indicaţii

Supliment pentru corectarea deficitelor zilnice de fosfati la adulţi şi copii.

Contraindicaţii

Stări de deshidratare, hipernatremie, hiperfosfatemie, insuficienţe renale severe, şoc.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă.

Dozaj – mod de administrare

Adulţi: 10-20 mmol/zi – 10-20 mL/zi.

Copii: 1-1,5 mmol/kg corp/zi – 1-1,5 mL/kg corp/zi.

Efecte adverse

Nu au fost semnalate efecte adverse la administrarea de glicerofosfat.

Precauţii

Monitorizaţi regulat nivelele de fosfat.

Glycerolum

Acţiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Supozitoare cu glicerină pentru copii, Supozitoare cu glicerină pentru adulţi**

Mod de acţiune

Provoacă absorbţia locală a sodiului şi apei în scaun având ca rezultat un scaun mai lichid şi stimularea tranzitului intestinal.

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al constipaţiei. Uşurarea defecaţiei în cazul scaunelor dure, hemoroizilor, fisurilor anale.

Mod de prezentare

Supozitoare: 1,39 g, 2,09 g.

Dozaj - mod de administrare

INTRARECTAL

1 supozitor o dată la nevoie.

Efecte adverse

Rar: iritaţii ano-rectale.

Gonadotropinum chorionicum

Acţiune terapeutică: Stimulent ovarian
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Pregnyl**

Mod de acţiune

Este un hormon placentar uman cu acţiune identică cu a hormonului luteinizat (LH); stimulează producţia de testosteron şi progesteron.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
2 h	6 h	23 h	N/A

Indicații

Bărbați

Criptorhidie prepubertară, hipogonadism cauzat de insuficiența pituitară.

Femei

Infertilitate de altă etiologie decât disfuncția ovariană primară (folosit cu menotropine).

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la gonadotropina corionică umană, pubertate precoce, carcinom prostatic sau neoplasm androgen-dependent, sarcina.

Mod de prezentare

Pulbere și solvent pentru soluție injectabilă: 500 UI/mL, 5.000 UI/mL.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IM

Criptorhidie prepubertară, ce nu se datorează obstrucției anatomice

Terapii diverse: 4.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de 3 săptămâni / 5.000 unități la fiecare 2 zile, 4 injecții / 15 injecții pe o perioadă de 6 săptămâni cu 500-1.000 unități/injecție / 500 unități de 3 ori pe săptămână timp de 4-6 săptămâni; poate fi repetat după o lună utilizând 1.000 unități.

Hipogonadism hipogonadotrop la bărbați

Se pot folosi : 500-1.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de 3 săptămâni; apoi, aceeași doză de 2 ori pe săptămână timp de 3 săptămâni / 4.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de 6-9 luni.

Inducerea ovulației și sarcinii

5.000-10.000 unități la 3 zile după ultima doză de menotropine, apoi 2.000 unități de 3 ori pe săptămână timp de încă 3 luni / 1.000-2.000 unități de 3 ori pe săptămână.

Efecte adverse

SNC: cefalee, iritabilitate, depresie, oboseală, comportament agresiv.

GU: pubertate precoce, hiperstimulare ovariană, mărirea chisturilor ovariene preexistente cu posibile rupturi.

Altele: edem, ginecomastie, durere la locul injectării, retenție de fluide, **tromboembolism arterial.**

Precauții

Epilepsie, migrene, astm, afecțiuni renale sau cardiace, lactația.

Nu s-a dovedit a fi eficient ca terapie adjuvantă în tratarea obezității.

G

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați orice sensibilitate la medicament.
- Evaluați bărbații în perioada prepubertară pentru apariția caracterelor sexuale secundare; medicamentul este contraindicat.

Observații pentru pacient

- Poate cauza durere la locul injectării.
- Înregistrați zilnic greutatea și anunțați apariția edemelor.
- Anunțați dacă apar S&S ale sarcinii ectopice (întârzierea menstrelor, menstre abundente, durere localizată la nivel pelvin, fatigabilitate).
- În cazul infertilității, contactul sexual este indicat zilnic, din ziua anterioară administrării HCG până la producerea ovulației.
- Când se folosește în asociație cu menotropina pot apare sarcini multiple.
- În deficit al corpului luteal, dacă se produc hemoragii după a 15-a zi de tratament, întrerupeți tratamentul și anunțați medicul.
- Anunțați cefaleea, oboseala rapidă, neliniște; dacă iritabilitatea și depresia cresc și se observă modificări ale interesului pentru aspectul fizic, poate fi necesară oprirea tratamentului.
- La bărbații tineri poate apare ginecomastie.

• Anunţaţi începutul apariţiei caracterelor sexuale secundare (păr facial, axilar, pubian, acnee, îngroşarea vocii, mărirea penisului) deoarece acestea indică precocitate sexuală; întrerupeţi administrarea.

• În criptorhidia prepubertară (terapia începe de obicei între 4 şi 9 ani), se examinează săptămânal pentru a observa coborârea testiculelor. Poate determina nevoia de orhidopexie în viitor.

G

Gonadotrophinum Chorionicum Alfa

Acţiune terapeutică: Gonadotropină
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ovitrelle®**

Mod de acţiune

Gonadotropina corionică alfa stimulează maturarea foliculară şi iniţiază ruperea preovulatorie a foliculului ovarian.

Indicaţii

Inducerea maturizării foliculare finale şi a fazei luteale iniţiale la femeile infertile ce au făcut desensibilizare hipofizară şi care au urmat tratament adecvat cu hormoni foliculo-stimulanţi, în cardrul programului de fertilizare in vitro.

Inducerea ovulaţiei şi sarcinii la femeile infertile, la care cauza infertilităţii este funcţională şi nu este datorată insuficienţei ovariene primare.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la gonadotropina corionică umană, insuficienţa ovariană primară, afecţiuni tiroidiene sau suprarenaliene necontrolate, leziune organică intracraniană cum ar fi tumorile hipofizare, hemoragii uterine de cauză nediagnosticată, chiste ovariene sau mărirea ovarelor de cauză necunoscută, tumori estrogen-dependente, sarcina.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru soluţie injectabilă: 250 µg, 250 µg/0,5 mL.

Dozaj – mod de administrare

SC

Femei infertile în programul de reproducere asistată sau la care se induce ovulaţia

Se administrează 250 µg la o zi de la ultima doză a agentului foliculo-stimulator. Medicamentul nu se administrează până când nu se constată dezvoltarea foliculară adecvată prin măsurarea estradiolului seric şi prin ultrasonografie transvaginală.

Efecte adverse

GI: dureri abdominale, G&V.
GU: chiste ovariene, hiperstimulare ovariană, **avort spontan, sarcini ectopice**, travaliu prematur, **anomalii congenitale.**
Locale: durere la locul injectării, hematoame.

Precauţii

Alăptarea, copii, vârstnici.

La pacienţii în tratament cu FSH şi hCG poate apare hipertrofie ovariană ce poate fi însoţită de distensie abdominală şi /sau durere abdominală. De obicei se remite fără tratament în 2-3 săptămâni.

Poate apare sindrom de hiperstimulare ovariană, distinct de hipertrofia ovariană. Acesta poate progresa rapid (de la 24 h la câteva zile) putând deveni sever. Poate fi anunţat de dureri pelvine, G&V, creştere ponderală. În cazul apariţiei sindromului de hiperstimulare ovariană sever, este necesară încetarea tratamentului şi spitalizarea pacientului.

Observaţii pentru pacient

• Este necesară monitorizarea periodică a tratamentului. Respectaţi programul vizitelor la medic.

• Medicamentul poate provoca apari-

ţia sindromului de hiperstimulare ovariană ce poate deveni sever. Discutaţi acest lucru cu medicul dumneavoastră.

• Anunţaţi imediat medicului apariţia durerilor în regiunea pelvină, G&V, creşterea ponderală. Pot fi semne ale sindromului de hiperstimulare ovariană.

Gopten® vezi Trandolaprilum

Goserelinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Zoladex®**

Mod de acţiune

Decapeptid sintetic, analog al LHRH (sau GnRH) este un puternic inhibitor al secreţiei de gonadotropină din glanda hipofizară.

Indicaţii

Implant de 3,6 mg sau de 10,8 mg

Tratament paliativ al carcinomului prostatic avansat ca alternativă la orhiectomie sau administrarea de estrogeni, cînd nu sunt acceptate de pacient sau sunt contraindicate.

În asociere cu flutamid, înainte (cu 8 săptămîni) şi în timpul radioterapiei, pentru tratamentul carcinomului prostatic stadiul B2–C.

Implant de 3,6mg

Endometrioză, inclusiv ameliorarea dureriilor şi leziunilor endometriale. Folosirea este limitată la femeile peste 18 ani care au fost tratate mai mult de 6 luni.

Tratament paleativ al cancerul de sân avansat la femei pre / post menopauză.

Pentru subţierea endometrială înainte de ablaţie în cazul sângerărilor uterine.

Contraindicaţii

Sarcina (cancer mamar), endometrioză, lactaţie, hemoragii vaginale nediagnosticate; hipersensibilitate la agonişti de LHRH.

Mod de prezentare

Implant: 3,6 mg, 10,8 mg.

Dozaj - mod de administrare

IMPLANT SC, 3,6 MG

Carcinom prostatic, endometrioză, cancer de sân avansat, îngustarea înainte de ablaţie endometrială

3,6 mg la 28 de zile, în peretele abdominal superior.

IMPLANT SC, 10,8 MG

Cancer prostatic avansat

10,8 mg la 12 săptămâni în peretele abdominal superior.

În asociaţie cu flutamid în tratamentul stadiului B2-C de cancer prostatic

Un implant de 3,6 mg urmat la 28 de zile de un implant de10,8 mg.

Efecte adverse

SNC: cefalee, **compresia măduvei spinării**, anxietate, depresie, ameţeli, insomnie, letargie.

CV: **aritmii**, **AVC**, hipertensiune, **IM**, durere toracică, ICC.

Endocrine: ginecomastie, sensibilitate la nivelul sânilor, bufeuri.

GI: G&V, constipaţie, diaree, **ulcer**.

GU: **hemoragii**, scăderea libidoului, **insuficienţă renală**, **obstrucţie urinară**, infecţii de tract urinar, impotenţă.

Dermatologice: rash, durere la locul injectării.

Respiratorii: BPOC, ICRS.

Precauţii

Siguranţa şi eficacitatea administrării nu a fost demonstrată la pacienţi sub 18 ani.

Poate apare o înrăutăţire a simptomatologiei în primele săptămâni de terapie.

Se administrează cu precauţie la băr-

G

bații cu risc de obstrucție ureterală sau compresie de măduvă spinală.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați diureza.
- Investigați nivelele inițiale de PSA și periodic după aceea.

Testele de laborator: cresc LDH și HDL colesterol, trigliceride, AST, ALT. Teste eronate ale funcției hipofizare în timpul tratamentului.

Observații pentru pacient

- Medicamentul va fi implantat în abdomen cu ajutorul unei seringi la fiecare 28 de zile. Respectați programul de administrare.
- Cele mai frecvente efecte adverse legate de scăderea testosteronului: flush, diminuarea erecției, disfuncții sexuale.
- Simptomele se pot înrăutăți inițial datorită creșterii tranzitorii a testosteronului.
- Pot apare dureri osoase, compresii medulare spinale, obstrucții ureterale; de obicei sunt tranzitorii însă necesită anunțare imediată pentru inițierea tratamentul adecvat.
- Nu se administrează la gravide. Medicamentul poate produce tulburări de fertilitate, poate afecta fătul.
- Pacienții cu cancer prostatic care nu acceptă chirurgia, trebuie să facă implant periodic tot restul vieții.

G

Granisetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Kytril®**

Mod de acțiune

Antagonist selectiv al receptorului 5-HT_3 serotoninergic, cu slabă afinitate pentru alți receptori 5-HT, beta-adrenergici, dopaminergici sau histaminici.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
IV	Rapid	30-45 min	5 h
PO	Moderat	1-1,5 h	6,2 h

Indicații

Prevenirea G&V asociate chimioterapiei inițiale / repetate, inclusiv celei cu doze crescute de cisplatin.

Profilaxia G&V asociate radioterapiei.

Profilaxia / tratamentul G&V post operatorii.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 3 mg/3 mL. Soluție orală: 20 µg/mL. Comprimate: 1 mg, 2 mg.

Dozaj - mod de administrare

IV

Antiemetic în timpul chimioterapiei canceroase

Adulții și copii peste 2 ani: 10 µg/kg cu 30 de minute înainte de inițierea chimioterapiei, fie nediluat timp de 30 sec, fie diluat și perfuzat timp de 5 min.

Profilaxia și tratamentul G&V postoperatorii

Adulți: 1 mg, nediluat, timp de 30 sec, înaintea inducerii anesteziei sau imediat înaintea terminării acesteia.

PO

Profilaxia G&V în timpul chimioterapiei

Adulți: 2 mg, o dată/zi sau 1 mg de 2 ori/zi. La administrarea a 2 mg o dată pe zi, cele 2 cp de 1 mg se iau cu o oră înaintea chimioterapiei. Pentru administrarea a 1 mg de două ori/zi, primul comprimat se administrează cu o oră înaintea chimioterapiei, iar al doilea la 12 ore după primul. Orice cură se administrează doar în ziua chimiote-

rapiei.

Profilaxia G&V în cadrul radioterapiei

Adulţi: 2 mg o dată pe zi, cu o oră înaintea radioterapiei.

Efecte adverse

SNC: cefalee, astenie, anxietate, ameţeli.

CV: hipertensiune.

GI: diaree, constipaţie, G&V.

Hematologice: **leucopenie**, anemie, trombocitopenie.

Diverse: rash, **bronhospasm**.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, hipersensibilitate la ondansteron.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice, frecvenţa/severitatea G&V, echilibrul hidroelectrolitic.

Testele de laborator: cresc ALT, AST.

Observaţii pentru pacient

- Revedeţi metoda şi frecvenţa administrării. Poate fi administrat IV / oral pentru a combate G&V produsă de chimioterapie.
- Anunţaţi apariţia constipaţiei, diareei, rash-ului sau a oricărui efect advers.
- Poate apărea cefalee; de obicei se administrează paracetamol.

Guaifenesinum

Acţiune terapeutică: Expectorant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: OTC

Denumire comercială: **Coldrex Broncho, Robitussin Expectorans**

Mod de acţiune

Poate creşte secreţia de fluide din tractul respirator prin reducerea tensiunii superficiale a secreţiilor bronşice, facilitând astfel expectoraţia.

Farmacocinetica

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	N/A	N/A	4-6 h

Indicaţii

Tuse uscată, neproductivă datorate răcelii şi ICRS minore cu prezenţa mucusului în tractul respirator.

Pentru fluidizarea secreţiilor bronşice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, tuse persistenstă.

Mod de prezentare

Sirop: 2%. Soluţie orală: 100 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Expectorant

Adulţi şi copii peste 12 ani: 200-400 mg la 4 h, fără a depăşi 2400 mg/zi; pediatric, 6-12 ani: 100-200 mg, la fiecare 4 h, fără a depăşi 1200 mg/zi; pediatric, 2-6 ani, 50-100 mg la fiecare 4 h, fără a depăşi 600 mg/zi; pediatric, 6 luni-2 ani: de obicei, 24-50 mg la 4 h, fără a depăşi 300 mg/zi.

Supradozare

Simptome: G&V.

Tratament: simptomatic.

Efecte adverse

SNC: ameţieli, cefalee.

GI: G&V, discomfort GI.

Dermatologic: rash, urticarie.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia.

Tusea persistentă poate indica o infecţie serioasă; de aceea trebuie consultat medicul dacă tusea durează mai mult de o săptămână, este recurentă sau e însoţită de febră înaltă, rash sau cefalee persistentă.

Inhibarea agregării plachetare determinată de guaifenesin poate determina diateze hemoragice.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi pulmonar clinic şi prin Rx.

G

• Observați tipul, frecvența, durata și caracteristicile tusei și producției de spută.
• Investigați tabagismul, prezența febrei, pierderii apetitului su oboselii crescute.

Observații pentru pacient

• Luați conform prescripției, fără a depăși doza recomandată.
• Dacă simptomele persistă mai mult de 1 săptămână, reapar sau se însoțesc de cefalee persistentă, febră sau rash, anunțați medicul.
• Anunțați apariția leziunilor / hemoragiilor apărute spontan sau lipsa răspunsului.
• Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită deoarece poate provoca amețeli.
• Consumați 2,5 L de fluide pe zi pentru a scădea vâscozitatea secrețiilor bronșice.
• Evitați factorii declanșatori: praf, produse chimice, fum de țigară, parfumuri.

Gynipral® vezi Hexoprenalinum

Haldol vezi Haloperidolum

Haloperidolum

Acțiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Haldol, Haloperidol, Haloperidol Decanoat**

Mod de acțiune

Mecanismul exact este necunoscut. Blochează competitiv receptorii dopaminergici în sistemul tubo-infundibular, provocând sedare. Provoacă blocare alfa-adrenergică, scade secreția hormonului de creștere și crește eliberarea de prolactină. Reacții extrapiramidale importante; efect sedativ, efecte anticolinergice și hipotensiune ortostatică relativ slabe.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	3-5 h	21-24 h
IM	Rapid	20 min	
IM Dec	Lent	4-11 zile	3 săpt.

Indicații

Tulburări psihotice cu agitație maniacală, schizofrenie, delirium tremens.

Probleme severe comportamentale la copii (cei cu stări de hiperexcitabilitate neexplicate).

Tratament de scurtă durată al copiilor hiperactivi cu stări de agitație, impulsivitate, atenție scazută, agresivitate, schimbări bruște de comportament.

Controlul ticurilor nervoase asociate sindromului Tourette la copii sau adulți.

Haloperidol decanoat este folosit în tratamentul de lungă durată al schizofreniei.

Contraindicații

Hipersensibilitate, discrazie sanguină, comă, copii < 3 ani, leziuni cerebrale, depresia măduvei osoase, sevraj la barbiturice sau alcool, boală Parkinson, angină, epilepsie, retenție urinară, glaucom cu unghi îngust.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 5 mg. Soluție injectabilă: 5 mg/mL, 50 mg/mL. Picături orale, soluție: 2 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Tulburări psihotice

Adulți: 0,5-2 mg de 2-3 ori/zi, până la 3-5 mg de 2-3 ori/zi pentru simptome severe;

Tratament de întreținere: se scad

dozele până la concentraţia minimă eficientă; până la 100 mg/zi în unele cazuri.

Vârstnicii şi personele tarate: 0,5-2 mg, de 2-3 ori/zi.

Copii: între 3-12 ani sau 15-40 kg: 0,5 mg/zi, divizate în 2-3 doze. La nevoie doza poate fi crescută cu 0,5 mg la fiecare 7 zile până la un total de 0,15 mg/kg/zi pentru tulburări psihotice.

Sindrom Tourette

Adulţi: 0,5-1,5 mg de 3 ori/zi până la 10 mg/zi. Doza se ajustează cu precauţie pentru a se obţine un răspuns optim.

Copii, între 3-12 ani: 0,05-0,075 mg/kg/zi. În tulburări grave pot fi folosite şi doze mai mari.

Tulburări de comportament / hiperactivitate

La copiii între 3-12 ani, doze de 0,05-0,075 mg/kg/zi. Pot fi crescute dozele în tulburările grave.

IM, LACTAT

Stări psihotice acute

Adulţi şi adolescenţi: iniţial 2-5 mg pentru a controla starea de agitaţie; se poate repeta la nevoie la fiecare 4-8 h până la un total de 100 mg/zi. Se trece cât mai repede la administrarea PO.

IM, DECANOAT

Terapie cronică

Adulţi, doza iniţială: de 10-15 ori doza PO, nu mai mult de 100 mg iniţial, indiferent de doza folosită PO; apoi se repetă la fiecare 4 săptămâni (decanoatul nu se administrează IV).

SUPRADOZARE

Simptome: deprimare SNC, hiper / hipotensiune, tulburări extrapiramidale, agitaţie, febră, hipo / hipertermie, crize epileptice, aritmii, modificări ECG, comă.

Tratamentul este simptomatic. Pentru tratarea tulburărilor extrapiramidale pot fi folosite antiparkinsoniene sau barbiturice. Vasoconstrictoarele (norepinefrina sau fenilefrina) pot trata hipotensiunea. Aritmiile ventriculare vor fi tratate cu fenitoină. Pentru tratarea crizelor epileptice se administrează fentobarbital sau diazepam.

EFECTE ADVERSE

SNC: **sindrom extrapiramidal – pseudoparkinsonism, acatisie, distonie, diskinezie tardivă**, letargie, cefalee, **convulsii, sindrom neuroleptic malign**, confuzie.

CV: hipotensiune ortostatică, hipertensiune, **stop cardiac**, modificări ECG, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, glaucom, xeroftalmie.

GI: xerostomie, G&V, anorexie, constipaţie, diaree, icter, creştere ponderală, **ileus, hepatită.**

GU: **retenţie urinară**, disurie, poliurie, enurezis, impotenţă, amenoree, ginecomastie.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, dermatită.

Respiratorii: **laringospasm**, dispnee, **depresie respiratorie.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, afecţiuni convulsive, hipertensiune, afecţiuni hepatice, afecţiuni cardiace, vârstnici.

Doza administrată PO nu a fost stabilită pentru copii sub 3 ani. Administrarea IM nu este recomandată copiilor.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Suprasedare: *alte deprimante SNC, alcool, anestezice barbiturice.*

Toxicitate: *epinefrină, litiu.*

Scad efectele: *litiu, levodopa.*

Cresc efectele ambelor medicamente: *blocanţi beta-adrenergici, alcool.*

Efecte anticolinergice accentuate: *anticolinergice.*

Scade efectul haloperidolului: *fenobarbital, carbamazepina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Se urmăreşte comportamentul, răspunsul la stimuli şi întrebări, caracte-

H

risticele simptomelor; observaţi S&S de parkinsonism şi diskinezie tardivă.
• Monitorizaţi reapariţia simptomelor psihotice.
• Observaţi tulburările extrapiramidale apărute recent ce pot fi induse de medicament.
• Evaluaţi testele funcţionale renale şi hepatice, HLG, electroliţii.

Teste de laborator: cresc testele funcţionale hepatice, enzimele cardiace, colesterolul, glicemia, prolactina, bilirubina, colinesteraza, fosfataza alcalină; scad hormonii (sanguini şi urinari), TP; test fals pozitiv pentru sarcină; test fals negativ pentru steroizi urinari.

H

Observaţii pentru pacient

• Urmaţi cu stricteţe prescripţia. Nu opriţi brusc după o terapie îndelungată.
• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la dispariţia efectelor medicamentului. Evitaţi alcoolul.
• Se pot folosi guma fără zahăr, cuburi de gheaţă sau mici înghiţituri de apă pentru a combate uscăciunea gurii.
• Observaţi eventualele slăbiciuni musculare sau ameţeli.
• Evitaţi expunerea prelungită la soare, poate cauza o reacţie de fotosesibilitate.
• Pot fi necesare până la 6 săptămâni pentru instalarea efectelor.

Halothanum

Acţiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Halotane Liquid, Narcotan®**

Indicaţii

Pentru anestezie generală, în amestec cu oxigen sau protoxid de azot-oxigen.

Contraindicaţii

Aritmii cardiace, boli hepatice sau semne de afectare a ficatului la folosirea anterioară de halotan sau alt anestezic inhalator halogenat, stări febrile şi antecedente de febră la halotan.

Mod de prezentare

Lichid pentru inhalaţie: 100%.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Concentraţia necesară pentru inducţie este de 2-4%, iar pentru menţinerea anesteziei de 0,5- 2% v/v în oxigen.

Copii, inducţie: 1,5-2%; întreţinere: 0,5-2%.

Efecte adverse

Bradicardie, **aritmii ectopice**, uneori grave; în travaliu poate provoca **atonie uterină** şi favorizează sângerarea; dozele mari provoacă **deprimare circulatorie marcată şi deprimare respiratorie**; uneori frisoane în perioada de revenire din anestezie; rareori **necroză hepatocelulară extensivă**, care se dezvoltă la câteva zile după anestezie şi poate evolua letal; rareori **hipertermie malignă**.

Precauţii

Prudenţă sau se evită în primul trimestru de sarcină.

Clorpromazina, ganglioplegicele, simpatomimeticele trebuie folosite cu multă prudenţă sau evitate; curarizantele antidepolarizante (galamină, tubocurarină) trebuie administrate în doze mici (potenţare), iar antibioticele aminoglicozidice trebuie evitate (risc de paralizie respiratorie prin bloc neuromuscular); prudenţă în folosirea morfinei (poate accentua deprimarea respiratorie, favorizează greaţa şi voma postoperator).

Hemorzon vezi Combinaţii

Hemostatice locale

Acţiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Beriplast HS Combi Set, Tissucol Kit**

INDICAŢII

Tratament adjuvant pentru realizarea hemostazei locale în timpul intervenţiilor chirurgicale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Hemoragii severe de origine arterială sau venoase ce interesează vasele mari.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Doza utilizată depinde de mărimea ariei hemoragice.

Heparinoidum

Acţiune terapeutică: Antivaricos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Hirudoid Cremă, Hirudoid Gel, Lasonil N**

INDICAŢII

Ameliorarea durerii şi inflamaţiei în tromboflebita superficială şi în leziuni (inclusiv hematoame).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensbilitate cunoscută la medicament. Copii < 5 ani.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 3 mg/g. Gel: 3 mg/g. Unguent.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Se aplică 5-15 cm unguent pe zona respectivă şi se masează uşor. Se poate aplica de până la 4 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: rash, eritem.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu înghiţiţi unguentul şi nu aplicaţi în apropierea zonelor sensibilie cum ar fi gura, ochii sau regiunea ano-genitală.
- Nu aplicaţi medicamentul în zonele unge există plăgi deschise (tăieturi, zgârieturi).
- Nu aplicaţi medicamentul pe zone întinse de tegument (de ex. pe tot spatele).

Heparinum

Acţiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S (parenteral), OTC (topic)
Denumire comercială: **Fluven Cremă, Heparin, Heparine Sodique, Lioton Gel, Viatromb Forte**

MOD DE ACŢIUNE

Anticoagulantul nu distruge cheagurile deja formate, însă previne apariţia de cheaguri noi şi împiedică dezvoltarea celor existente. Dozele terapeutice de heparină cresc timpul de protrombină, timpul de coagulare şi PTT. Heparina scade nivelul trigliceridelor prin eliberarea de lipoproteinlipază din ţesuturi; hidroliza TG duce la creşterea nivelului AG liberi din sânge

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	Minute	0,5-3 h	2-6 h
SC	20-60 min	2-4 h		8-12 h

H

H

INDICAŢII

Sistemic

Embolie pulmonară / arterială periferică.

Profilaxia şi tratamentul trombozei venoase.

Fibrilaţie atrială cu embolizare.

Diagnosticul şi tratamentul CID.

Doze mici sunt folosite în prevenţia trombozei venoase profunde şi emboliei pulmonare la femei cunoscute cu antecedente de trombembolie, pacienţi peste 40 ani cu probleme urologice, pacienţi cu AVC, infarct cardiac, IMA sau intervenţii chirurgicale cu risc crescut, afecţiuni ginecologice, neurologice (extracraniene) şi traumă severă musculoscheletică.

Profilaxia formării trombilor în trasfuzii sangvine, circulaţie extracorporală, dializă, probele de sânge prelevate pentru laborator, şi chirurgia arterială sau cardiacă.

Topic

Tratarea afecţiunilor venoase, tromboze, varice, ulcer varicos, tromboflebite.

În cazul leziunilor nedeschise provocate de accidente sau activităţi sportive: entorse, contuzii, hematoame, acumulări sau umflaturi la nivelul articulaţiilor, cicatrice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptid, purpură trombocitopenică severă, afecţiuni hepatice sau renale severe, discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 5.000 UI/mL. Emulsie cutanată: 2.400 UI/g. Gel: 100.000 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Dozele se ajustează pentru fiecare pacient pe baza testelor de laborator.

SC PROFOUND

Dozare generală

Doza iniţială: 10.000-20.000 UI, doza de întreţinere 8.000-10.000 UI la fiecare 8 h sau 15.000- 20.000 UI la fiecare 12 h. Se folosesc soluţii concentrate.

Profilaxia trombembolismului postoperator

5.000 UI de soluţie concentrată cu 2 h înaintea intervenţiei şi 5.000 UI nediluată sau în 50-100 mL soluţie salină, apoi 5.000-10.000 UI la fiecare 4-6 h.

IV CONTINUU

Dozare generală

Doza iniţială: 20.000-40.000 UI/ zi în 1.000 ml soluţie salină.

UTILIZĂRI SPECIALE

Chirurgia cardio-vasculară

Iniţial: 150-400 UI/kg. Doza de 300 UI/ kg poate fi folosită pentru proceduri ce durează sub 60 min, în timp ce o doză de 400 UI/ kg este folosită pentru proceduri ce durează peste 60 min.

Transfuzii de sânge

400-600 UI/100 mL sânge total. 7.500 UI se adaugă soluţiei de 100 mL NaCl 0,9%; din această diluţie, se adaugă 6-8 mL/100 mL sânge total.

Probe de laborator

70-150 UI/10-20 mL probă, pentru prevenirea coagulării.

TOPIC

Se aplică local de 2-3 ori pe zi şi se masează uşor zona afectată.

SUPRADOZARE

Simptome: epistaxis, hematurie, melenă, peteşii, echimoze - pot fi primele semne.

Tratament: întreruperea administrării este suficientă de obicei pentru a corecta starea. Soluţie de sulfat de protamină 1%; 1 mg de protamină neutralizează cca 100 UI heparină.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane.
GU: **hematurie.**
Hematologice: **hemoragie,** trombocitopenie, anemie.
Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, prurit, alopecie temporară tardivă, hematoame, **necroză cutanată** (subcutan).
Sistemice: **reacţii anafilactice.**

PRECAUŢII

Sarcina, alcoolism, vârstnici, copii, hiperlipidemie, diabetici, afecţiuni renale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acţiunea *corticosteroizilor.*
Rezistenţă la heparină: *streptokinază.*
Creşte acţiunea *diazepamului.*
Scad acţiunea heparinei: *digitalice, tetracicline, antihistaminice.*
Cresc acţiunea heparinei: *anticoagulante orale, salicilaţi, dextran, AINS, inhibitori trombocitari, cefalosporine, peniciline, ticlopidina, dipiridamol.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Identificaţi pacienţii cu diateze hemoragice.
- Faceţi o doză test (1.000 UI, SC) la pacienţii cu alergii multiple sau istoric de astm.
- Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a evita interacţiunile medicamentoase. In caz contrar se ajustează doza de heparină.
- Evaluaţi eventualele tulburări de coagulare sau fragilitatea capilară.
- Investigaţi antecedentele personale patologice ce pot interfera cu tratamentul: alcoolism, ulceraţii cornice ale tractului GI, disfuncţii renale sau hepatice severe, endocardite sau ulcer peptic ce poate constitui o sursă de sângerare.
- Observaţi orice semn de hemoragie intracraniană.
- Monitorizaţi HLG, PT, PTT, testele funcţionale renale şi hepatice.

Testele de laborator: cresc AST şi ALT, INR, PT, PTT; scad trombocitele.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi orice semn de hemoragie activă sau o menstră abundentă; poate fi necesară scăderea dozei.
- Anunţaţi orice perturbare a funcţiei GU, modificarea culorii urinei.
- Utilizaţi aparat de ras electric şi o periuţă de dinţi ce nu irită gingia.
- Alopecia este, de regulă, tranzitorie.
- Evitaţi lovirile cu apariţia de echimoze / sângerări. Evitaţi sporturile violente sau orice activitate care presupune lovire, ciocnire sau existenţa riscului de accidentare.
- Cosumaţi produse bogate în K (cartofi copţi, suc de portocale, banane, carne de vită, curcan, tomate). Evitaţi alimentele bogate în vitamina K.
- Anunţaţi apariţia de contuzii, sângerare nazală, sângerare gingivală, scaune melenice, tulburări GI, dispnee, dureri toracice.
- Evitaţi alcoolul, aspirina, tutunul şi AINS deoarece poate apare un răspuns anticoagulant crescut.

Herpesin® vezi Aciclovirum

Hexetidinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Hexoral®**

INDICAŢII

Infecţii ale zonei oro-faringiene, inclusiv cele dentare cu germeni sensibili.

CONTRAINDICAŢII

Alergie la unul din componenţi.

H

MOD DE PREZENTARE

Soluție bucală: 0,1%. Aerosol: 0,2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE BUCALĂ, AEROSOL

Soluția se folosește ca atare pentru clătirea gurii sau gargară 30 secunde sau tampon local. Aerosolul se pulverizează timp de 1-2 secunde, fără a se inhala. Tratamentul se aplică de 2 ori/zi de preferat dimineața și seara, după mese și toaleta locală.

EFECTE ADVERSE

Ocazional: după întrebuințare îndelungată poate apare iritație locală.

H

Hexoprenalinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Gynipral**

INDICAȚII

Tocoliză acută.

Suprimarea travaliului în timpul nașterii în caz de asfixie acută intrauterină (suferință fetală), oprirea travaliului înainte de cezariană.

În caz de prezentație transversă, înaintea efectuării manevrelor de rotație, în prolaps de cordon ombilical sau travaliu distocic.

Ca măsură de urgență pentru tratamentul pacientelor în ambulator în caz de naștere prematură, înainte de transportarea la spital.

Tocoliză masivă.

Oprirea travaliului prematur eficient cu angajarea fătului și/sau dilatarea colului uterin.

Tocoliză pe termen lung.

Prevenirea travaliului prematur cu contracții uterine de intensitate și frecvență crescute fără angajarea capului sau dilatarea colului uterin.

Oprirea contracțiilor uterine înaintea, în timpul și după cerclajul colului uterin.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la unul din componentele preparatului. La paciente astmatice cu hipersensibilitate la sulfit. Hipertiroidism, afecțiuni cardiace, în special aritmii tahicardice, miocardită, defecte de valvă mitrală și stenoză aortică subvalvulară hipertrofică, afecțiuni severe hepatice și renale, glaucom cu unghi închis, sângerări genitale severe (abruptio placentae prematură) și infecții intrauterine. Nu se va folosi în timpul perioadei de alăptare.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg. Soluție injectabilă: 10 µg/2 mL. Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 25 µg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Tocoliză acută

10 mg. În continuare, dacă este necesar, tratamentul poate fi continuat prin perfuzie.

Tocoliză masivă

Se va începe tratamentul cu 10 µg (o fiolă de 2 mL) ca bolus, urmată de perfuzie de 0,3 µg/min. Alternativ se poate da o perfuzie de 0,3 µg/min fără o injectare prealabilă în bolus.

Tocoliză pe termen lung

0,075 µg/min ca perfuzie în picături lente. După oprirea travaliului, tocoliza poate fi menținută pentru 48 de ore cu comprimate.

COMPRIMATE

Iminența de avort sau de naștere prematură

După o administrare anterioară de soluție injectabilă, tratamentul cu comprimate a 0,5 mg se începe cu 1-2 ore înainte de sistarea administrării perfuziei cu hexoprenalină. Inițial se ia un comprimat la fiecare 3 ore, apoi la intervale mai largi de 4-6 ore (4-8

comprimate pe zi) cu puţin lichid.

Efecte adverse

SNC: cefalee, tremor, anxietate, ameţeli

CV: palpitaţii, creşterea AV materne, scăderea TA, **extrasistole ventriculare**, dureri anginoase

GI: G&V, **atonie intestinală.**

GU: scăderea diurezei.

Hipersensibilitate: greaţă, diaree, dispnee, **atac astmatic acut, tulburări ale conştienţei sau şoc.**

Precauţii

Se recomandă monitorizarea frecvenţei cardiace şi a tensiunii arteriale a mamei şi alura ventriculară a fătului. Înainte şi în timpul tratamentului se recomandă controale ECG regulate.

La pacienţii cu sensibilitate individuală crescută faţă de medicamentele simpatomimetice, se va administra sub supraveghere medicală foarte atentă, în doză redusă care se ajustează individual.

La pacienţii care prezintă o creştere marcată a frecvenţei cardiace (mai mult de 130 /minut) şi în cazuri cu o scădere importantă a tensiunii arteriale dozele trebuie reduse, iar în cazurile care prezintă acuze majore, ca dispnee, angină pectorală, senzaţie de presiune toracică sau semne de insuficienţă cardiacă, tratamentul trebuie imediat întrerupt.

La gravide cu diabet zaharat se recomandă controlul metabolismului glucidic, deoarece poate produce creşteri individuale variabile ale glicemiei, în special în faza iniţială a tratamentului.

Dacă naşterea are loc la o perioadă scurtă de timp după tratamentul cu hexoprenalină, nou-născutul trebuie examinat pentru semne de hipoglicemie şi pentru că există posibilitatea trecerii transplacentare a metaboliţilor acizi (lactic, corpi cetonici) trebuie examinat şi pentru o posibilă creştere a acidităţii.

În timpul tratamentului perfuzabil, cazuri izolate - în special cele care primeau tratament cu corticosteroizi au prezentat edem pulmonar. De aceea, se recomandă un control clinic continuu şi atent al pacientelor în timpul tratamentului perfuzabil. Aceasta este valabil în special pentru pacientele care primesc un tratament combinat cu corticosteroizi sau la cazurile care prezintă afecţiuni ce favorizează retenţia lichidiană.

În timpul tratamentului diureza este redusă şi trebuie avută în vedere posibilitatea formării de edeme. A se preveni orice aport excesiv de lichid, doza medie zilnică nu trebuie să depăşească 1500 ml. A se reduce aportul de sare.

Pentru că în hipopotasemie acţiunea simpaticomimeticelor asupra miocardului este intensificată, este necesar să se suplimenteze oral potasiu la pacienţii care suferă de hipopotasemie înainte de a începe terapia tocolitică.

Cordul poate fi sensibilizat faţă de simpaticomimetice de anumite medicamente anestezice (de exemplu halotan), astfel încât administrarea simultană poate produce aritmii cardiace. Se impune oprirea folosirii de hexoprenalină înainte de începerea anesteziei cu halotan.

Simptomele clinice ale decolării premature a placentei pot fi reduse prin terapia tocolitică.

Hexoral® vezi Hexetidinum

Hidrocortizon hemisuccinat vezi Hydrocortisonum

Hidrolizat de proteină din creier de porcină

Acţiune terapeutică: Neurotonic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cerebrolysin®**

Indicaţii

Patologia cerebrovasculară cronică (encefalopatia discirculatorie), ictusul ischemic (faza acută şi convalescen-

ţa), leziunile traumatice ale creierului (trauma encefalică, comoţia cerebrală, starea după operaţiile pe creier), retardarea psihică a copiilor, insuficienţa atenţiei la copii, sindroamele de demenţă de diversă geneză (boala Alzheimer, demenţa senilă de tip Alzheimer, demenţa vasculară şi mixtă, depresiile endogene rezistente la antidepresive.

Contraindicaţii

Insuficienţa renală acută, starea de rău epileptic.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 215,2 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IM, PERFUZIE IV

Preparatul se administrează numai IM (1-5 ml) sau în perfuzie IV (10-60 ml) timp de 4 săptămâni.

Stările acute

Se recomandă în perfuzii IV (diluat în 100-250 ml ser fiziologic), timp de 60-90 min în cură de 10-25 zile.

Perioada după ictus sau traume

5-10 ml IV, 20-30 zile.

Sindroame psihoorganice

Perfuzii IV câte 5-10 ml/zi, 20-25 şi 10-15 zile.

Efecte adverse

Febră, îndeosebi în perfuzia IV rapidă sau hipersensibilitatea deosebită la preparat.

Precauţii

Diatezele alergice, crizele majore de epilepsie şi primul trimestru al sarcinii.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea *antidepresivelor*.

Hidroxizin vezi Hydroxyzinum

Humex vezi Dextromethorphanum

Humex Decongestionant vezi Combinaţii

Humex Răceală şi Gripă vezi Combinaţii

HumiraTM vezi Adalimumabum

Humulin® vezi Insuline umane

Hydrochlorothiazidum

Acţiune terapeutică: Diuretic, tiazidic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Nefrix**

Mod de acţiune

Acţionează la nivelul tubilor distali şi în porţiunea ascendentă a ansei Henle prin creşterea excreţiei de apă, sodiu, clor şi potasiu.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
2 h	4-6 h	5,6-14,8 h	6-12 h

Indicaţii

Toate tipurile de edeme (din insuficienţa cardiacă, nefroze, ciroză hepatică, cord pulmonar cronic, carenţiale, terapeutice).

Hipertensiune arterială.

Diabet insipid.

Adjuvant în hipercalciuria idiopatică şi în litiaza urinară oxalică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la diuretice tiazidice sau sulfonamide, anurie, decompensare renală, hipomagnezemie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Diuretic

Adulţi, iniţial: 25-200 mg/zi pentru câteva zile până dispar edemele; apoi 25-100 mg/ zi sau intermitent. În unele cazuri sunt necesare 200 mg/zi.

Antihipertensiv

Adulţi, iniţial: 25 mg/zi în doză unică. Doza poate fi crescută la 50 mg/zi în una sau două prize. Dozele peste 50 mg pot creşte semnificativ nivelul seric al K.

Copii sub 6 luni: 3,3 mg/kg/zi în 2 doze; până la 2 ani: 12,5- 37,5 mg/zi în 2 doze.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, parestezii, depresie, cefalee, ameţeli, fatigabilitate, febră.

CV: puls neregulat, hipotensiune ortostatică, palpitaţii, depleţie volemică, **miocardită alergică.**

Oftalmice: tulburări de vedere.

Metabolice: hipokaliemie, hipercalcemie, hiponatremie, hipocloremie, hipomagnezemie, hiperglicemie, hiperuricemie, creşterea creatininei.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, diaree, crampe, **pancreatită, hepatită.**

GU: poliurie, uremie, glicozurie, hiperuricemie.

Hematologice: **anemie aplastică, anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză**, trombocitopenie, **neutropenie.**

Deramtologice: rash, urticarie, purpură, fotosensibilitate, alopecie, eritem multiform.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, hipokaliemia, afecţiuni renale sau hepatice, gută, BPOC, LES, diabet zaharat, hiperlipidemie, C_{CR} < 25 mL/min.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *litiu, relaxante musculare nedepolarizante, glicozide cardiace.*

Scade efectul *antidiabeticelor.*

Scad absorbţia tiazidelor: *colestiramina, colestipol.*

Cresc riscul de insuficienţă renală: *AINS.*

Hiperglicemie, hiperuricemie, efect antihipertensiv crescut: *diazoxid.*

Hipokaliemie: *glucocorticoizi, amfotericina B.*

Efecte crescute: *diuretice de ansă.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi intoleranţa la glucoză.
- Monitorizaţi TA, funcţia renală, microalbumina, electroliţii şi administraţi K la nevoie.

Teste de laborator: cresc amilaza, testele paratiroidiene.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se ia o dată/zi, dimineaţa, de obicei cu un pahar de suc.
- Anunţaţi eventualele efecte secundare.
- Poate provoca ameţeală; evitaţi activităţile ce necesită atenţie crescută până dispare efectul medicamentului.
- Anunţaţi umflarea extremităţilor sau creşterea ponderală.
- Evitaţi expunerea prelungită la soare; poate provoca reacţii de fotosensibilitate întârziate.

Hydrocortisonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Flebocortid,* Hidrocortizon, Hidrocortizon Hemisuccinat, Hydrocortisone, Hydrocortisone Succinat Sodic, Locoid Crelo®, Locoid®, Locoid® Lipocream**

MOD DE ACŢIUNE

Scade inflamaţia prin supresia mi-

grării leucocitelor polimorfonucleare şi fibroblaştilor, combaterea creşterii permeabilităţii capilare şi stabilizare lizozomală.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	Rapid	4-8 h	80-120 min	1-1,5 zile
IV	Imediat	N/A		

INDICAŢII

Parenteral

Stări de şoc (chirurgical, obstetrical, traumatic, alergic, toxic, infecţios, cardiogen, din arsuri).

Insuficienţe respiratorii: criză acută de astm bronşic, pneumonie prin aspiraţie, edem laringian. Edem Quincke.

Insuficienţe cardio-respiratorii: edem pulmonar acut, gripe cu evoluţie severă ş.a.

Sindroame neurologice: stări comatoase, edem cerebral, encefalite şi meningite acute.

Insuficienţă suprarenală acută: criză addisoniană acută, stare post-suprarenalectomie.

În special în afecţiuni articulare localizate ca: artrite reumatice, artrite traumatice (hidroartroze).

De asemenea, în afecţiuni periarticulare şi tendinoase, ca periartrită scapulohumerală, epicondilită, retracţie Dupuytren, tenosinovite, bursită subdeltoidiană.

Poliartrită cronică evolutivă, spondilartrită anchilozantă.

Criză acută de gută, în tratamentul pre- şi postoperator al intervenţiilor ortopedice reparatorii.

Lupus eritematos, dermatite diverse.

Leziuni inflamatorii oculare, în special în segmentul anterior, cu rezultate din cele mai bune.

Topic

Dermatite şi eczeme alergice şi de contact, prurit nespecific anal, vulvar, scrotal.

CONTRAINDICAŢII

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică (IM), glomerulonefrită acută, amoebiază, infecţii fungice, afecţiuni bronşice non-astmatice, copii < 2 ani, SIDA, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 100 mg, 500 mg. Soluţie injectabilă: 25 mg/5 ml. Cremă: 0,1%. Soluţie cutanată: 0,1%. Emulsie cutanată: 0,1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

Uz general

Între 100-500 mg; în stările foarte grave, de exemplu, în şoc, se administrează 1 g de preparat în decurs de câteva minute, iar apoi câte 500 mg la 6-8 ore, timp de 3-5 zile dacă este nevoie.

La copii se utilizează doze mai mici, în nici un caz însă doze mai mici de 0,25 g/24 ore.

Insuficienţă suprarenală, acută

Adulţi, iniţial: 100 mg IV, apoi 100 mg la fiecare 8 h într-un fluid administrat IV; copii mari, iniţial: 1-2 mg/kg în bolus IV, apoi 150- 250 mg/kg/zi IV în mai multe prize; copii mici, sugari, iniţial: 1-2 mg/kg în bolus IV; apoi, 25- 150 mg/kg/zi în mai multe prize.

INTRALEZIONAL, INTRAARTICULAR, ŢESUTURI MOI

Articulaţii mari: 25 mg (ocazional 37,5 mg); articulaţii mici: 10-25 mg; teci tendinoase; 5- 12,5 mg; infiltrare ţesuturi moi: 25-50 mg; burse tendinoase: 25- 37,5 mg; ganglioni: 12,5-25 mg.

TOPIC

Se aplică în strat subţire la nivelul zonei afectate de 2- 3 ori/ zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, transpiraţii, cefalee, modificări ale dispoziţiei.

CV: hipertensiune, **colaps circulator, tromboflebite, embolism**, tahicardie,

edeme.
Oftalmice: infecţii fungice, presiune intraoculară crescută, vedere tulbure.
GI: diaree, G&V, distensie abdominală, **hemoragie GI**, creşterea apetitului, **pancreatită.**
Hematologice: trombocitopenie.
Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării plăgilor, echimoze, peteşii.
Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, glaucom, afecţiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecţiuni renale, esofagită, ulcer peptic.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acţiunea hidrocortizonului: *colestiramina, colestipol, barbiturice, rifampicina, efedrina, fenitoina, teofilina.*

Reducerea efectelor *anticoagulantelor, anticonvulsivantelor, antidiabeticelor, vaccinurilor.*

Efecte adverse accentuate: *alcool, amfotericina B, digitalice, ciclosporina, diuretice.*

Risc de hemoragie GI: *salicilaţi, AINS.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi greutatea, SV, HLG, glicemia, testele funcţionale renale şi hepatice.
• Evaluaţi rezultatele radiografiei, IDR la PPD, ECG.

Teste de laborator: crsc: colesterolul, sodiul, glicemia, acidul uric, calciul, glicemia; scad Ca, K, T_4, T_3, captarea tiroidiană a iodului, 17-OHCS, 17-KS; teste fals negative pentru alergeni cutanaţi.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Când se folosesc produse cu uz local, se spală zona înaintea aplicării pentru a creşte eficacitatea.
• Se foloseşte o cantitate redusă din produs şi se masează zona.
• A se evita contactul cu ochii. Se evită folosirea topică a produsului în apropierea zonei genitală/ rectală, a ochilor, feţei.
• Anunţaţi agravarea stării sau lipsa îmbunătăţirii; poate necesita ajustarea dozei.
• Anunţaţi medicul în caz de febră, durere în gât, mialgii, întârzierea vindecării plăgilor, scăderi ponderale bruşte sau tumefacţii ale extremităţilor.
• Evitaţi alcoolul, cofeina.

Hydrotalcitum

Acţiune terapeutică: Antiulceros, antiacid
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: ***Rutacid, Talcid***

INDICAŢII

Antiacid, antiulceros.

Gastrite (inflamaţii acute şi cronice ale mucoasei gastrice), ulcere gastrice şi duodenale, esofagită de reflux, tratamentul următoarelor simptome: arsuri gastrice, eructaţii, senzaţia de abdomen balonat, dureri în regiunea abdominală superioară.

CONTRAINDICAŢII

Tratament prelungit cu doze mari în cazul pacienţilor cu disfuncţionalităţi de excreţie renală.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE MASTICABILE

Doza: 1 - 2 comprimate masticabile la 1 - 2 ore după masă, înainte de culcare sau când apar senzaţii de disconfort abdominal. În tratamentul ulcerelor gastrice şi duodenale trebuie continuat cel puţin 4 săptămâni după

dispariţia simptomelor.

Efecte adverse

GI: creşterea frecvenţei scaunelor la doze mari.

Interacţiuni medicamentoase

A nu se asocia cu următoarele medicamente: *tetracicline, preparate cu fier, digoxin, acid chenodeoxicholic, cimetidină şi derivaţi ai cumarinei* (absorbţia acestor produse poate fi afectată).

Celelalte medicamente trebuie administrate cu 1 - 2 ore mai devreme sau mai târziu.

H

Hydroxocobalaminum

Acţiune terapeutică: Antidot
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cyanokit**

Mod de acţiune

Se leagă de către ionul cianură pentru a forma cianocobalamina care se excretă prin urină.

Indicaţii

Tratamentul intoxicaţiei cu cianuri.

Contraindicaţii

Nu are.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 2,5 g.

Dozaj – mod de administrare

IV

Doza iniţială recomandată pentru adulţi este de 5 g administrată în perfuzie cu durata de 15 minute. În funcţie de severitatea intoxicaţiei şi de răspunsul clinic se poate administra o a doua doză de 5 g timp de 15 minute până la 2 ore.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, tulburări de memorie, nelinişte.
CV: creşterea TA, bufeuri, creşterea frecvenţei cardiace, extrasistole ventriculare.
GI: greaţă, discomfort abdominal, diaree, dispepsie, disfagie, hematochezie, vărsături.
Dermatologice: eritem, rash, prurit, urticarie.
GU: colorarea în roşu a urinei.
Hematologice: scăderea limfocitelor.
Respiratorii: dispnee, revărsat pleural.
Altele: reacţii alergice, discomfort toracic, edem periferice, uscarea gâtului, umflarea ochilor, iritaţia şi înroşirea ochilor, reacţii la locul de perfuzare.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, insuficienţa renală şi hepatică.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu reacţii anafilactice cunoscute la hidroxicobalamină sau ciancobalamină.

Mulţi dintre pacienţii cu intoxicaţie cu cianuri vor fi hipotensivi; totuşi, ocazional poate apare hipertensiune.

Interacţiuni medicamentoase

Nu se cunosc.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Poate fi necesară recoltarea de sânge înainte de începerea terapiei pentru a evlaua intoxicaţia cu cianuri.

Observaţii pentru pacient

- Înroşirea pielii ca urmare a tratamentului poate dura până la 2 săptămâni. De asemenea colorarea în roşu a urinei poate persista timp de până la 5 săptămâni după tratament.
- Evitaţi expunerea directă la soare atâta timp cât tegumentele au culoarea modificată.
- În decurs de 7-28 zile după tratament poate apare rash acneiform ce dispare de obicei după câteva săptămâni.

Hydroxycarbamidum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Hydrea, Hydroxicarbamide, Siklos**

Indicaţii

Tumorile cu răspuns semnificativ sunt: melanomul, leucemia mielocitară cronică rezistentă şi carcinomul ovarian recurent, metastatic sau inoperabil.

Administrarea hidroxiureei concomitent cu radioterapia este indicată pentru controlul evoluţiei locale a carcinomului primar cu celule scuamoase (epidermoid) al capului şi gâtului (excluzând buzele) şi a carcinomului colului uterin.

Contraindicaţii

La pacienţii cu depresie medulară, de exemplu cu leucopenie (< 2.500 /mm³), trombocitopenie (< 100.000/mm³) sau anemie severă.

Mod de prezentare

Capsule: 500 mg. Comprimate filmate: 1000 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Tumori solide

Terapie intermitentă: 80 mg/kg, în doză unică, o dată la fiecare 3 zile.

Terapie continuă: 20-30 mg/kg, într-o doză unică zilnică.

Leucemia cronică mielocitară rezistentă

20-30 mg/kg administrate oral în doză unică zilnică. Perioada adecvată pentru evaluarea eficacităţii antineoplazice a hidroxiureei este de 6 săptămâni de terapie.

Efecte adverse

Hematologice: **depresie medulară - leucopenie**, anemie şi, ocazional, trombocitopenie.

GI: stomatită, anorexie, G&V, diaree şi constipaţie.

Dermatologice: rash maculo-papular, eritem facial şi eritem periferic. Alopecia apare rar. Hiperpigmentare, eriteme, atrofia pielii şi a unghiilor, formarea de scuame, papule violete şi alopecie.

Neurologice: dozele mari pot produce somnolenţă moderată. Rar au apărut tulburări neurologice care s-au limitat la cefalee, ameţeli, dezorientare, halucinaţii şi **convulsii**.

Renale: afectarea temporară a funcţiei tubulare, însoţită de creşteri ale concentraţiei serice de acid uric, azot ureic şi creatinină. Disuria apare rar.

Altele: febră, frisoane şi creşteri ale concentraţiilor enzimelor hepatice.

Precauţii

Atunci când este cazul, pacientele trebuie sfătuite să adopte măsuri contraceptive în timpul tratamentului.

Utilizarea în paralel cu hidroxiureea a altor agenţi mielosupresori sau a radioterapiei poate accentua depresia medulară sau determina alte reacţii adverse.

Hydroxychloroquinum

Acţiune terapeutică: Antimalaric
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Plaquenil®**

Mod de acţiune

Inhibă replicarea paraziţilor, transcripţia ADN la ARN prin formarea de complexe cu ADN-ul parazitar.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-6 h	70-120 h	N/A

INDICAȚII

Tratamentul sau profilaxia atacurilor acute de malarie cauzate de P. vivax, P. ovale, P. malariae şi tulpini susceptibile ale P. falciparum. Determină o vindecare radicală a malariei cauzate de vivax şi malariae dacă se asociază cu primaquină. Este eficient doar împotriva fazelor eritrocitare şi de aceea nu previne infecţiile. Totuşi este posibilă vindecarea completă a infecţiilor cu tulpinile sensibile de P. falciparum.

Ca alternativă la tratamentul cu mefloquină pentru călătorii în zone unde tulpinile rezistente de P. falciparum sunt endemice şi pentru care mefloquina este contraindicată (femei însărcinate, copii cu greutate mai mică de 15 kg).

Amoebiază extraintestinală cauzată de Entamoeba histolytica.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, modificări ale câmpului vizual, copii (pe termen lung).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Suprimarea malariei

Adulţi: 200 mg/săptămână, în aceeaşi zi a fiecărei săptămâni. Se începe cu 1-2 săptămâni înaintea expunerii şi se continuă 4 săptămâni după plecarea din zona endemică.

Copii: 5 mg/kg săptămânal, până la doza maximă pentru adulţi de 200 mg pe săptămână. Dacă terapia nu se începe înainte de expunere, se dublează doza iniţială (adulţi 400 mg şi copii 10 mg/kg) şi se administrează în 2 doze divizate la intervale de 6 ore.

Atac acut de malarie

Adulţi, ziua 1: 800 mg; apoi, 400 mg după 6 ore. Zilele 2 şi 3: 400 mg/zi. Copii, ziua 1: 10 mg/kg; apoi 5 mg/kg după 6 ore. Zilele 2 şi 3: 5 mg/kg/zi.

Amoebiază extraintestinală

Adulţi: 800 g administrat ca 200 mg de 4 ori pe zi timp de 2 zile; apoi, 400 mg administrat ca 200 mg de 2 ori pe zi timp de 2-3 săptămâni (se asociază cu un amoebicid intestinal).

Copii: 10 mg/kg/zi fără a depăşi 400 mg zilnic timp de 3 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: cefalee, letargie, tulburări de vedere, colaps CV, convulsii urmate de stop respirator şi cardiac. Modificările EKG includ ritm nodal, conducere intraventriculară lentă şi bradicardie ce duc la fibrilaţie ventriculară sau stop cardiac.

Tratament: lavaj gastric sau emeză urmate de administrarea de cărbune activat. Convulsiile trebuiesc controlate înainte de efectuarea lavajului gastric. Convulsiile cauzate de anoxie pot fi tratate prin administrarea de oxigen, ventilaţie mecanică sau vasopresori (în şocurile cu hipotensiune). Pot fi necesare traheotomie sau intubare traheală. Administrarea de fluide sau acidifierea urinei pot grăbi excreţia. Pot ajuta dializa peritoneală şi transfuziile sanguine.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, stimulare, fatigabilitate, iritabilitate, **convulsii**, coşmaruri, ameţeli, confuzie, psihoze, scăderea reflexelor.

CV: hipotensiune, **bloc cardiac, asistolie cu sincopă.**

Oftalmice: vedere tulbure, modificări corneene, **afecţiuni retiniene,** dificultăţi de acomodare, fotofobie, edem cornean.

GI: G&V, anorexie, diaree, crampe.

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză, leucopenie, anemie aplastică.**

Dermatologice: prurit, modificări de pigmentare, erupţii cutanate, erupţii

tip lichen plan, eczeme, dermatită exfoliativă, alopecie.

Precauţii

Sarcina, discrazii sanguine, afecţiuni GI severe, afecţiuni neurologice, alcoolism, afecţiuni hepatice, deficit de G6PD, psoriazis, eczeme, lactaţia.

Copiii sunt extrem de susceptibili la supradozaj cu reacţii severe şi posibil deces.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea hidroxicloroquinei: *agenţi pe bază de Al sau Mg.*

Creşte nivelele *digoxinului.*

Creşte titrul anticorpilor: *vaccin antirabic.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Identificaţi sursa şi circumstanţele expunerii.
- Determinaţi dacă pacientul a suferit de psoriazis; medicamentul poate cauza un atac acut.
- Efectuaţi culturi; anunţaţi orice tulburări hepatice, neurologice sau hematologice.
- Monitorizaţi ECG şi parametrii de laborator.
- Evaluaţi retinopatia manifestată prin tulburări de vedere. Modificările retinei sunt ireversibile.
- Efectuaţi examinări repetate în timpul terapiei prelungite.

Observaţii pentru pacient

- Se poate administra cu alimente pentru a reduce discomfortul gastric.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Când este utilizat pentru terapia supresivă, se administrează în aceeaşi zi în fiecare săptămână, imediat înainte sau după masă pentru a reduce iritaţia gastrică.
- Asiguraţi-vă că este administrată o cantitate adecvată de fluide şi se administrează medicamentele ce acidifiază urina.
- Unele medicamente pot colora urina în galben închis sau brun-roşcat.
- Anunţaţi orice efecte adverse persistente, noi sau deranjante.
- Prezentaţi-vă regulat la control pentru prevenirea recăderilor.
- Evitaţi expunerea directă la soare; purtaţi îmbrăcăminte protectoare şi ochelari de soare pentru a preveni fotofobia.
- Protejaţi-vă împotriva înţepăturilor de ţânţari.
- Evitaţi ingestia de alcool sub orice formă.
- Nu lăsaţi la îndemâna copiilor.

Hydroxyethyl – amidon

Acţiune terapeutică: Substituient de sânge

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Haes-Steril, Hemohes, Refortan®, Refortan® Plus, Venofundin, Vitafusal, Voluven**

Mod de acţiune

Soluţie coloidală cu anumită masă moleculară. Este substituent de plasmă, normalizează hemodinamica.

Indicaţii

Terapia şi profilaxia şocului hipovolemic şi de altă geneză, inclusiv hemoragic, traumatic, septic şi după combustii. Hemodiluţia isovolemică. Hemodiluţia terapeutică.

Contraindicaţii

Insuficienţa cardiacă congestivă, bolile renale cu oligurie sau anurie neasociată cu hipovolemia, coagulopatiile severe, hemoragia intracerebrală, hiperhidratarea sau deshidratarea gravă, hipersensibilitatea la preparat.

Mod de prezentare
Soluție perfuzabilă: 6%, 10%.

Dozaj – mod de administrare
PERFUZIE IV

Doza se stabileşte în mod individual în funcţie de starea pacientului şi de vârstă.

Efecte adverse
CV: hipotensiune arterială, tahicardie, **şoc**, insuficienţă cardiacă, **edem pulmonar, hemoragie intracerebrală**, hemoragie şi/sau anemie provocată de hemodiluţie sau deficit de factor VIII, **coagulopatii.**

Sistemice: **reacţii anafilactoide/anafilactice**, vertij, **bronhospasm, stop respirator sau cardiac.**

Precauţii
Pacienţii cu trombocitopenie şi hipofibrinogenemie, edem pulmonar, boli hepatice grave.

Înainte şi pe parcursul administrării se recomandă controlul creatininemiei.

H

Hydroxyzinum

Acţiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Hidroxizin**

Mod de acţiune
Deprimă nivelele subcorticale ale SNC, inclusiv sistemul limbic, formaţiunea reticulată; intră în competiţie pentru receptorul H1. Manifestă efecte anticolinergice, antiemetice, antispastice, anestezice locale, antihistaminice şi miorelaxante. Slabe efecte antiaritmice şi analgezice. Pronunţate efecte sedative şi antiemetice şi activitate anticolinergică moderată.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-30 min	3 h	3 h	4-6 h

Indicaţii
Ca sedativ când se foloseşte înainte şi după anestezie generală. Ameliorarea pruritului cauzat de alergii, inclusiv urticarie cronică, dermatită de contact şi în pruritul mediat histaminic.

Contraindicaţii
Sarcina (primul trimestru), hipersensibilitate la medicament sau la cetirizine, lactaţia, atac acut de astm.

Mod de prezentare
Drajeuri: 25 mg.

Dozaj - mod de administrare
PO

Sedare

Adulţi: 50-100 mg înainte sau după anestezia generală; copii: 0,6 mg/kg.

Prurit

Adulţi: 25 mg, de 3- 4 ori/zi; copii peste 6 ani: 50-100 mg/zi în mai multe prize; copii su 6 ani: 50 mg/zi în mai multe prize.

Supradozare
Simtome: sedare accentuată.

Tratament: inducerea imediată a vomei sau lavaj gastric. Monitorizarea SV. Controlul hipotensiunii prin administrarea de fluide IV şi a norepinefrinei sau a metaraminolului (nu se foloseşte epinefrina).

Efecte adverse
SNC: ameţeli, letargie, confuzie, cefalee, tremor, fatigabilitate, depresie, **convulsii.**

CV: hipotensiune.

GI: xerostomie, creşterea apetitului, G&V, diaree, creştere ponderală.

Precauţii
Sarcina (trimestrele II, III), vârstnici, debilitaţi, afecţiuni hepatice, renale, glaucom cu unghi îngust, BPOC, hipertrofie prostatică.

Interacţiuni medicamentoase
Cresc efectul deprimant SNC: ***barbiturice, opioide, analgezice, alcool.***

Cresc efectul anticolinergic: *fenotiazine, chinidina, disopiramida, antihistaminice, antidepresive, atropina, haloperidol.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Observaţi apariţia oricăror factori asociaţi, cum ar fi deshidratarea, transpiraţiile profuze, zonele de prurit.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu se cresc dozele fără acordul medicului.
- Igiena orală crescută, cu clătiri frecvente, mestecarea de gumă fără zahar şi creşterea aportului de lichide pot ameliora S&S uscăciunii bucale.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie crescută până la observarea efectelor.
- Evitaţi consumul de alcool sau alte deprimante SNC.
- Medicamentul este destinat folosirii pe termen scurt; anunţaţi orice efect advers sau lipsa răspunsului.

Hypnogen® vezi Zolpidemum

Hypromelozum

Acţiune terapeutică: Substituent lacrimal
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Artelac**

MOD DE ACŢIUNE

Acţionează similar lacrimilor naturale, lubrifiind suprafaţa oculară.

INDICAŢII

Afecţiuni cu reducerea secreţiei lacrimale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Picături oftalmice, soluţie.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

INSTILAŢII OCULARE

Se administrează o picătură de soluţie oftalmică prin instilare în fundul de sac conjunctival inferior, de 4-6 ori pe zi în funcţie de afecţiune.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: senzaţie de înţepătură, uşoară tulburare a vederii.

PRECAUŢII

Este necesară îndepărtarea lentilelor de contact moi înaintea aplicării colirului şi reaplicare acestora nu mai devreme de 15 minute după aceea.

În cazul administrării concomitente a unui alt tratament ocular, se aşteaptă cel puţin 15 minute între cele două administrări.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENŢI

- Aruncaţi unidoza imediat după utilizare.
- După deschidere, nu păstraţi unidoza pentru o altă administrare ulterioară.

Ibalgin vezi Ibuprofenum

Ibritumomabum tiuxetan

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Zevalin**

MOD DE ACŢIUNE

Ibritumomab este o proteină ce are ca ţintă celule limfomatoase specifice. Pentru a fi eficient ibritumomab este legat de un agent radioactiv, clorură de ytriu (Y-90). Medicamentul permite radiaţiei să ajungă direct la locul limfomului.

INDICAŢII

Tratamentul pacienţilor cu limfom

non-Hodgkin cu celule B, CD20 pozitiv, recidivant sau refractar (inclusiv la rituximab).

Contraindicații

Hipersensibilitate de tip I cunoscută la proteine murinice sau la orice component al produsului. Mielosupresie (neutrofile < 1.500 sau trombocite < 100.000 celule/mm^3).

Mod de prezentare

Kit: 1,6 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Se administrează doar ca parte a unui regim terapeutic ce include rituximab. Acesta are două etape:

Etapa I: Perfuzie IV cu rituximab 250 mg/m2.

Etapa II: După 7-9 zile se administrează rituximab 250 mg/m2 în perfuzie IV urmată la interval de 4 h de un bolus IV (timp de 10 min) cu o doză de 0,4 mCi/kg (14,8 MBq/kg) ibritumomab tiuxetan. Doza maximă ce poate fi administrată este de 32 mCi (1184 MBq) indiferent de greutatea corporală.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, anxietate.

CV: edeme periferice, hipotensiune, **embolii pulmonare** (rar).

GI: G&V, durere sau distensie abdominală, diaree, anorexie, constipație, dispepsie, **hemoragie GI**.

Pulmonare: dispnee, tuse, iritația gâtului, rinită, **apnee**.

Hipersensibilitate: **angioedem**, bufeuri, **bronhospasm**, reacții alergice.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, peteșii.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie**, anemie, epistaxis sau hematoame, **pancitopenie**.

Musculoscheletice: dureri de spate, artralgii, mialgii.

Sistemice: infecții, frisoane, febră, transpirații, fetigabilitate.

Precauții

Terapia cu ibritumomab tiuxetan poate provoca reacții la perfuzie severe și posibil cu risc vital. Acestea apar în mod tipic în timpul primei perfuzii la durată de 30-120 min. Semnele și simptomele apariției acestora pot include hipotensiune, angioedem, hipoxie sau bronhospasm și necesită întreruperea administrării.

Medicamentul are potențial carcinogenic și mutagenic fiind toxic fetal. Pacienții la vârsta fertilă trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului și tiom de 12 luni după acesta.

Interacțiuni medicamentoase

Pot crește riscul de hemoragii: *anticoagulante, agenți antiplachetari.*

Poate influența răpsunsul la vaccinare: *vaccinuri.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați HLG și numărul trombocitelor săptămânal.
- Evaluați apariția reacțiilor alergice la perfuzare (de obicei în primele 30-120 min).

Observații pentru pacient

- Medicamentul are potențial teratogenic și poate fi nociv pentru făt. Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata terapiei și 12 luni după terminarea acesteia.
- Sunt necesare vizite periodice la medic pentru monitorizarea testelor sanguine.
- Timp de 3 zile după injecția cu ibritumomab aveți grijă să curățați orice urmă de fluid al corpului dumneavoastră pentru a preveni contaminarea celorlalți indivizi (de ex. aruncați la toaletă sau puneți-l într-o pungă de plastic și aruncați la guni).
- Spălați-vă foarte bine pe mâini după ce folosiți toaleta.
- Timp de o săptămână după perfuzia

cu ibritumomab utilizaţi prezervativul în timpul contactelor sexuale.

• Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia de leziuni sau hematoame spontane, hemoragii sau sânge în scaun sau urină.

• Evitaţi administrarea de aspirină, acetaminofen, ibuprofen, naproxen sau ketoprofen deoarece pot creşte riscul de sângerare.

Ibuprofenum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: B (primele două trimestre) D (ultimul trimestru)
Prescripţie: OTC/P-RF/P-6L
Denumire comercială: **Advil, Advil Ultra, Faspic®, Ibalgin, Ibalgin Baby, Ibalgin Forte, Ibalgin Gel, Ibalgin Sport, Ibufen, Ibugesic®, Ibuprofen, Ibuprom, Ibutop, Ibutop Gel, Imet, Macrofen®, Mig-400, Nurofen, Nurofen Forte, Nurofen Gel, Nurofen pentru copii, Nurofen® Non Aqua, Paduden®, Pedea, Profinal, Reuprofen®, Rupan, Saridon N, *Sarixell*, Solpaflex, Solpaflex Gel, *Upfen*, Urgo Ibuprofen Gel, Volini**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza de prostaglandine prin scăderea nivelului enzimei necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1/2 h	1-2 h	1,8-2,5 h	4-6 h

INDICAŢII

PO

Analgezic în durerea uşoară şi moderată.
Dismenoree primară.
Artrită reumatoidă, osteoartrită.
Antipiretic.

IV

Duct arterial seminificativ hemodinamic la nou-născuţii prematuri cu vârsta gestaţională sub 34 de săptămâni.

Topic

Tratamentul simptomatic al durerilor musculare, de spate, durerilor asociate cu afecţiuni musculo-scheletice precum artrite incipiente, luxaţii, întinderi, fibrozite, accidente sportive şi nevralgii.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, astm, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice severe; evitaţi utilizarea în trimestrele II şi III de sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 400 mg, 600 mg. Comprimate efervescente: 200 mg. Comprimate orodispersabile: 100 mg, 200 mg. Capsule: 200 mg, 400 mg. Capsule eliberare prelungită: 300 mg. Capsule moi: 200 mg, 400 mg. Drajeuri: 200 mg, 400 mg. Granule pentru soluţie orală: 400 mg, 600 mg. Suspensie orală: 100 mg/5 mL, 2%. Supozitoare: 125 mg. Gel: 5%. Cremă: 5%. Soluţie injectabilă: 5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Artrită reumatoidă, osteoartrită

Fie 300 mg de 4 ori/zi, fie 400, 600 ori 800 mg, de 3-4 ori pe zi; se ajustează doza în funcţie de răspunsul pacientului. Efectul terapeutic maxim poate să nu fie observat pentru 2 săptămâni sau mai mult.

Artrită juvenilă

30-40 mg/kg/zi în 3-4 doze divizate. Nu se vor depăşi 50 mg/kg/zi.

Durere uşoară şi moderată

Adulţi: 400 mg la fiecare 4-6 h, la nevoie.

Antipiretic

Copii, între 6 luni şi 12 ani : 5 mg/kg dacă temperatura este 39,1°C sau mai joasă, sau 10 mg/kg dacă temperatura este mai mare de 39,1°C. Doză zilnică maximă: 40 mg/kg.

Dismenoree primară

400 mg la fiecare 4 h, la nevoie.

COMPRIMATE OTC

Durere uşoară şi moderată, antipiretic, dismenoree

200 mg la 4-6 h; dozele pot fi crescute la 400 mg dacă durerea persistă. Nu se depăşesc 1200 mg/zi.

SUSPENSIE ORALĂ OTC

Durere, febră

Copii, 2-11 ani: 7,5 mg/kg, până la de 4 ori/zi, fără a depăşi 30 mg/kg/zi.

IV

Duct arterial

Prima injecţie: 10 mg/kg corp. A doa şi a treia injecţie: 5 mg/kg corp, administrate la interval de 24 de ore. Dacă ductul arterial nu se închide la 48 de ore după ultima injecţie sau dacă se redeschide, poate fi administrată o a doua serie de trei injecţii. Dacă afecţiunea nu se rezolvă nici după al doilea curs de terapie, poate fi necesară intervenţia chirurgicală.

TOPIC

Adulţi şi copii peste 12 ani: se aplică o cantitate de medicament (4-10 cm) pe zona respectivă şi se masează până la absorbţia completă. Doza nu se va repeta mai devreme de 4 ore şi nu mai mult de 4 ori în 24 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnii, anxietate, depresie.
CV: tahicardie, edeme periferice, palpitaţii, **aritmii**.
ORL: tinitus, hipoacuzie.
GI: G&V, anorexie, diaree, icter, **hepatită**, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii GI.**
GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.
Hematologice: **discrazii sanguine**, creşterea timpului de sângerare.
Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpiraţii.
Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina în primul trimestru, lactaţia, copii, afecţiun hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, vârstnici, ICC, C_{CR} < 25 mL/min.

Anulează efectele cardioprotectoare ale aspirinei. Nu se foloseşte ca antipiretic pentru mai mult de 3 zile sau ca analgezic pentru mai mult de 10 zile, decât la recomandarea medicului.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul: *antihipertensivelor, diureticelor tiazidice, furosemidului*.

Scade acţiunea ibuprofenului: *aspirina*.

Creşte riscul de sângerare: *cefamandol, cefotetan, cefoperazona, acid valproic, trombolitice, antiplachetare, warfarina*.

Creşte riscul de apariţie al discraziilor sanguine: *antineoplazice, radioterapie*.

Toxicitate crescută: *digoxin, litiu, anticoagulante orale, ciclosporina, probenecid*.

Efecte adverse GI crescute: *aspirina, coricosteroizi, AINS, alcool*.

Accentuează hipoglicemia: *antidiabetice orale, insulina*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- În cazul durerii se evaluează gradul acesteia şi eficienţa tratamentului.
- Investigaţi istoricul de ulcer peptic, lupus, intoleranţă la aspirină, alcoolism.
- Monitorizaţi HLG, funcţiile renală şi hepatică, radiografii şi examen oftalmologic înaintea iniţierii unei terapii de lungă durată.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se administrează în timpul mesei,

împreună cu un antiacid sau o gustare pentru a micşora afectarea digestivă.
• Anunţaţi apariţia G&V, diareei sau constipaţiei.
• Poate da ameţeală sau confuzie. Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului.
• Înregistraţi greutatea la pacienţii cu istoric de insuficienţă cardiacă congestivă sau funcţie cardiacă compromisă.
• Anunţaţi apariţia de edeme (medicamentul dă retenţie de sodiu).
• Anunţaţi apariţia tinitusului (zgomote în urechi) sau a tulburărilor de vedere; efectuaţi control oftalmologic regulat în administrarea de lungă durată.
• Evitaţi alcoolul, AINS şi aspirina, putând apărea sângerări.

Icodextrinum

Acţiune terapeutică: Dializă peritoneală
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Extraneal**

Indicaţii
Tratamentul insuficienţei renale cronice.

Contraindicaţii
Alergie la polimeri derivaţi din amidon, maltoză sau izomaltoză; intervenţii chirurgicale abdominale în luna precedentă începerii tratamentului; fistule abdominale, tumori, plăgi deschise, hernii sau alte cazuri în care integritatea peretelui abdominal este compromisă.

Mod de prezentare
Soluţie dializă peritoneală: 7,5 %.

Dozaj - mod de administrare
SOLUŢIE PENTRU DIALIZĂ PERITONEALĂ
Maxim 2 L o dată/zi.

Efecte adverse
Ocazionale: dureri abdominale, crampe musculare, **hemoragii**, infecţii la locul de ieşire a cateterului, dezechilibre hidro-electrolitice, hipo / hipertensiune.

Precauţii
Nu se recomandă administrarea la copii şi în cazul insuficienţei renale acute.
Utilizaţi cu precauţie în afecţiuni respiratorii, deficit de potasiu, diabet zaharat, în sarcină şi lactaţie.

Idarubicinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Zavedos**

Mod de acţiune
Inhibă sinteza acizilor nucleici şi interacţionează cu enzima topoizomerază II. Este specific fazei S a ciclului celular.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	Minute	22 h	N/A

Indicaţii
În combinaţie cu alte medicamente, în tratamentul leucemiei mieloide acute la adulţi. Idarubicinul este mai eficient decât daunorubicinul în inducerea remisiunilor complete la pacienţii cu leucemie acută.

Contraindicaţii
Sarcina, hipersensibilitatea, lactaţia, mielosupresia.

Mod de prezentare
Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 5 mg. Capsule: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare
IV

I

Terapia leucemiei mieloide acute

Adulţi: 12 mg/m²/zi pentru 3 zile prin injectare IV în combinaţie cu citarabina, 100 mg/m²/zi, în administrare continuă, pentru 7 zile sau 25 mg/m² în bolus IV, doză urmată de 200 mg/m²/zi pentru 5 zile în administrare continuă.

Un al doilea ciclu poate fi administrat dacă există manifestări leucemice după administrarea primului ciclu terapeutic. Acest al doilea ciclu se amână la cei cu mucozită severă, până la vindecare; se recomandă reducerea dozei cu 25 %.

Nu se administrează dacă nivelul bilirubinei este mai mare de 5 mg/dL.

SUPRADOZARE

Simptomatologie: toxicitate GI severă, mielosupresie.

Tratament: suportiv, incluzând antibiotice şi transfuzii cu masă plachetară. Se tratează mucozita.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, cefalee.

CV: **aritmii**, ICC, **pericardită**, **miocardită**, edeme periferice, angină, **IM**.

GI: G&V, durere abdominală, mucozită, diaree, **hepatotoxicitate**.

GU: **nefrotoxicitate**.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, extravazare, dermatită, alopecie reversibilă, urticarie, **tromboflebită** şi **necroză tisulară la locul injectării**.

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice sau renale, gută, depresia măduvei osoase, copii.

Toxicitatea cardiacă este mai frecventă la pacienţii care au primit anterior antraciclină sau au deja afectare cardiacă.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi orice boală cardiacă preexistentă şi evalaţi îndeaproape evoluţia. Se notează o eventuală radioterapie sau tratament cu antraciclină.

• Urmăriţi cu atenţie locul de administrare.

• Monitorizaţi HLG, plachetele sangvine, acidul uric, testele funcţionale hepatice şi renale. Reduceţi dozele în afectarea renală sau hepatică.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Greaţa şi diareea reprezintă reacţii adverse frecvente ale terapiei; se ia un antiemetic cu o oră înaintea administrării medicamentului.

• Poate apare căderea părului.

• Urina poate deveni roşie-portocalie.

• Anunţaţi apariţia dificultăţii la respiraţie sau a anginei toracice, deoarece medicamentul poate da toxicitate miocardică.

• Au fost observate anemie falciformă, dispnee, oboseală sau vertij.

• Poate apărea supresie medulară severă; anunţaţi orice echimoză, sângerare sau infecţie anormală.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente înainte, în timpul şi câteva luni după terapie.

• Evitaţi toate produsele OTC fără aprobarea medicului; evitaţi vaccinările, aglomeraţia şi focarele de infecţie.

• Trebuie încurajat consumul de lichide iar urina trebuie menţinută uşor alcalină pentru a preveni formarea calculilor de acid uric.

• Pacienţii cu gută pot necesita terapie.

Idursulfasum

Acţiune terapeutică: Enzimă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Elaprase**

MOD DE ACŢIUNE

Tratamentul pacienţilor cu sindromul Hunter cu idursulfază administrat

intravenos asigură necesarul de enzimă exogenă pentru lizozomii celulari.

Indicații

Tratamentul de lungă durată al pacienților cu sindrom Hunter (Mucopolizaharidoza tip 2, MPS II).

Contraindicații

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție injectabilă: 2 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Elaprase se administrează în doze de 0,5 mg/kg la intervale de o săptămână, sub formă de perfuzie intravenoasă cu durata de 3 ore, care poate fi redusă treptat la 1 oră în cazul în care nu s-au observat reacții negative asociate perfuziei.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeală, tremor.

CV: **aritmie**, cianoză, hipertensiune arterială, hipotensiune arterială, congestia feței.

Respiratorii: bronhospasm, **embolie pulmonară**, tuse, wheezing, tahipnee, dispnee.

GI: dispepsie, dureri abdominale, greață, diaree, tumefierea limbii.

Dermatologice: urticarie, erupții cutanate, prurit, edem facial, eritem, eczeme.

Musculoscheletice: dureri în piept, artralgii.

Genrale și la nivelul locului de administrare: hiperemie, inflamarea locului de administrare, edeme periferice.

Precauții

Sarcina, lactația, copii sub 5 ani, alte afecțiuni febrile sau respiratorii concomitente.

Pe durata perfuzării pot apare reacții anafilactoide. Pacienții cu funcție respiratorie compromisă sau afecțiuni respiratorii acute pot avea risc crescut de exacerbare a afecțiunii respiratorii în urma reacțiilor la perfuzare.

Interacțiuni medicamentoase

Nu sunt studiate îndeajuns.

Din cauza metabolizării sale în lizozomii celulari, nu se așteaptă ca idursulfase să producă reacții încrucișate cu citocromul P450.

Ifosfamidum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Holoxan**

I

Mod de acțiune

Alchilant ADN, ARN, inhibă enzimele ce permit sinteza proteinelor din aminoacizi; de asemenea este responsabil pentru cross-linkarea catenelor de ADN; acțiunea nu este specifică unui ciclu celular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	15 h	N/A

Indicații

Ca a treia linie terapeutică în combinație cu alte medicamente antineoplazice, în cancerul testicular cu celule germinale.

Se administrează cu mesna (antidot) pentru a preveni cistita hemoragică indusă de ifosfamidă.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, mielosupresie.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g, 2 g.

Dozaj - mod de administrare

IV

Cancer testicular

1-2 g/m²/zi timp de 5 zile. Tratamentul poate fi repetat după 3 săptămâni sau după vindecare dacă trombocitele sunt mai mari de 100.000/mm³ şi leucocitele mai mari de 4,000/mm³.

SUPRADOZARE

Simptome: vezi reacţiile adverse.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: parestezii faciale, febră, stare de rău, somnolenţă, confuzie, depresie, halucinaţii, ameţeli, dezorientare, **convulsii, comă, afecţiuni ale nervilor cranieni.**

GI: G&V, anorexie, **hepatotoxicitate**, stomatită, constipaţie, diaree.

GU: **hematurie, nefrotoxicitate, cistită hemoragică**, disurie, poliurie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie.

Deramtologice: dermatită, alopecie, durere la locul injectării.

PRECAUŢII

Afecţiuni renale, lactaţia, copii.

Pentru a preveni toxicitatea urinară, a se administrează în acelasi timp 2 L/zi lichide PO sau IV cât şi mesna.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează mielosupresia: *alte antineoplazice, radioterapia*.

Scad răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Toxicitate crescută: *barbiturice, allopurinol*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Urina trebuie trimisă la analize înainte de administrarea fiecarei doze de ifosfamidă. Dacă apare hematurie se opreşte terapia până aceasta dispare.
- Monitorizaţi HLG; imunosupresia poate activa infecţii latente cum ar fi cea herpetică.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice, bilirubina.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Căderea părului, G&V, sunt reacţii adverse frecvente ale terapiei
- Hiperpigmentarea pielii şi a mucoaselor poate apare uneori.
- Anunţaţi orice leziune sau interferenţa în cicatrizare.
- Uneori pot apare stări confuzionale, halucinaţii sau somnolenţă marcată.
- Femeile trebuie să folosească metode contraceptive atât în timpul terapiei cât şi cel puţin 4 luni după.
- Poate apare infertilitate dacă tratamentul durează 6 luni.
- Anunţaţi hiperpigmentarea urinii şi spumarea acesteia, icterul sau scaunele deschise la culoare; hepatotoxicitatea necesită ajustarea dozelor.
- Consumaţi 2-3 L lichide/zi pentru a facilita excreţia şi a diminua iritaţia.
- Durerile articulare sau pe flancuri pot fi cauzate de creşteri ale acidului uric care rezultă din citoliza tumorii şi a eritrocitelor.
- Anunţaţi simptome de neurotoxicitate (anxietate, prurit).
- Nu administraţi concomitent salicilaţi sau alcool.
- Evitaţi aglomeraţia, vaccinările şi persoanele diagnosticate cu infecţii.

Iloprostum

Acţiune terapeutică: Antitrombotic, antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ilomedin®, Ventavis**

INDICAŢII

IV

Tratamentul trombangeitei obliterante avansate (boala Buerger) cu ischemie gravă a membrelor inferioare când revascularizaţia nu este indicată.

Afecţiuni arteriale periferice ocluzi-

ve, în special al acelora cu risc de amputaţie.

Sindrom Raynaud invalidant.

Inhalator

Tratamentul hipertensiunii pulmonare primare, clasa III funcţională NYHA, pentru ameliorarea capacităţii de efort şi a simptomatologiei.

CONTRAINDICAŢII

Afecţiuni cu risc hemoragic. Afecţiuni coronariene severe sau angor instabil; infarct miocardic în ultimele 6 luni; ICC, aritmii, edem pulmonar. Hipertensiunea pulmonară datorată unei afecţiuni venoase ocluzive. Defecte congenitale sau dobândite la nivelul valvelor cardiace cu tulburări ale funcţiei miocardice relevante din punct de vedere clinic dar nu legate de hipertensiunea pulmonară. Sarcina şi lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 20 μg/mL. Soluţie nebulizatoare de inhalat: 10μg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE PERFUZABILĂ

Iniţial: 0,5 ng/kg/min timp de 30 minute. Apoi se creşte cu câte 0,5 ng/kg/min la intervale de 30 min până la maxim 2 ng/kg/min. Durata tratamentului este de până la 4 săptămâni.

INHALATOR

Adulţi: 2,5-5 μg sub formă inhalatorie în funcţie de necesităţile şi tolerabilitatea individuale.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: dureri abdominale, diaree, transpiraţie, senzaţie de căldură şi slăbiciune musculară, dureri în membrul afectat, în muşchii masticatori şi maxilar, parestezii, febră, frison, confuzie, apatie, sedare, agitaţie, hipo / hipertensiune, tahicardie, **aritmii, extrasistole.**

PRECAUŢII

Evitaţi ingestia soluţiei perfuzabile sau contactul acesteia cu mucoasele.

Imatinibum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Glivec®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă tirozin-kinaza Bcr-Abl produsă în leucemia mielocitară cronică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	14-17 h	N/A

INDICAŢII

Tratament de primă intenţie în LMC cu cromozom Philadelphia, în criza blastică, faza accelerată sau în faza cronică după eşecul terapiei cu Interferon alfa.

Tratament de primă intenţie în tumorile maligne nerezecabile de stromă gastro-intestinală CD117 pozitive.

LMC cu cromozom Philadelphia în faza cronică la copii la care boala a recidivat după transplantul de celule stem sau care sunt rezistenţi la terapia cu Interferon alfa.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 50 mg, 100 mg. Comprimate: 100 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, COMPRIMATE

LMC la adulţi

400 mg/zi la cei în faza cronică şi 600 mg/zi la cei în faza accelerată sau în criza blastică. Creşteri ale dozelor de la 400 mg la 600 mg la cei în faza accelerată sau în criza blastică dacă nu au apărut reacţii adverse severe, neutrope-

nie nonleucemică sau trombocitemie în următoarele situatii: progresie a bolii, eşec în obţinerea unui răspuns hematologic satisfacator după 3 sau mai multe luni de tratament, sau agravare a statusului hematologic.

LMC în faza cronică la copii

260 mg/m²/zi în doză unică sau în două doze pe zi.

Tumori stromale gastrointestinale

400 sau 600 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: hemoragii, cefalee, ameţeli, insomnie.

CV: **hemoragie.**

GI: **hepatotoxicitate**, G&V, dispepsie, **hemoragii GI**, anorexie, durere abdominală.

Hematologice: **neutropenie**, trombocitopenie, **hemoragii.**

Deramtologice; rash, prurit.

Metabolice: retenţie de lichide, hipokaliemie, edeme.

Musculoscheletice: crampe, durere, artralgii, mialgii.

Respiratorii: tuse, dispnee, faringită, pneumonie, ICRS.

Diverse: fatigabilitate, epistaxis, pirexie, transpiraţii nocturne, creştere ponderală.

Precauţii

Lactaţia, copii, vârstnici.

Dacă apar cresteri de 3 ori valoarea normală a bilirubinemiei sau de 5 ori în cazul transaminazelor hepatice, se opreşte tratamentul până bilirubinemia ajunge la mai putin de 1,5 ori normalul şi transaminazele la mai puţin de 2,5 ori normalul. Tratamentul cu imatinib se poate relua în doză redusă (de la 400 mg la 300 mg sau de la 600 mg la 400 mg).

Utilizaţi urmatoarele instrucţiuni pentru ajustarea dozelor în caz de neutropenie şi trombocitemie în tratamentul LMC:

Pentru faza cronică a LMC (doza iniţială 400 mg). Dacă ANC < 1x10⁹/L şi/sau trombocitele sunt < 50x10⁹/L, se opreşte tratamentul cu imatinib până ANC este mai mare sau egal cu 1,5x10⁹/L şi trombocitele sunt cel puţin 75x10⁹/L. Tratamentul se reia cu o doza de 400 mg. Dacă ANC sau trombocitele revin la valorile menţionate mai sus, se întrerupe terapia până se ajunge la normal şi se reia imatinib în doză de 300 mg.

Pentru faza accelerată a LMC şi pentru criza blastică (doza iniţială 600 mg). Dacă ANC < 0,5x10⁹/L şi/sau trombocitele < 10x10⁹/L (după o lună sau mai mult de tratament), se verifică dacă citopenia este legată de leucemie. Dacă citopenia nu e legată de leucemie, se reduce doza de imatinib la 400 mg. Dacă citopenia persistă 4 săptămâni şi încă nu e legată de leucemie, se opreşte terapia cu imatinib până ANC este mai mare sau egal cu 1x10⁹/L şi trombocitele sunt cel putin 20x10⁹/L şi se reia tratamentul cu o doză de 300 mg.

Utilizaţi următoarele instrucţiuni pentru a ajusta dozele în caz de neutropenie şi trombocitopenie în tratamentul tumorilor stromale GI dacă ANC este mai mic decât 1x10⁹/L şi/sau trombocitele < 50x10⁹/L:

Se opreşte terapia cu imatinib până ANC este mai mare sau egal cu 1,5x10⁹/L şi trombocitele sunt cel puţin 75x10⁹/L.

Se reia tratamentul cu imatinib, 400 mg

Dacă ANC este din nou mai mic decât 1x10⁹/L şi/sau trombocitele < 50x10⁹/L se repetă pasul 1 şi se reia tratamentul cu o doză redusă de 300 mg.

Interacţiuni medicamentoase

Hepatotoxicitate crescută: *acetaminofen.*

Scad concentraţia de imatinib: *ketoconazol, itraconazol, eritromicină, claritromicină.*

Cresc concentraţia de imatinib: *dexametazona, fenitoina, carbamazempina, rifampicina, fenobarbital.*

Creşte concentraţi plasmatică a *simvastatinului, blocantelor de canale de calciu.*

Creşte concentraţia plasmatică a *warfarinei;* evitaţi utilizarea în asociaţie cu warfarina şi utilizaţi anticoagulante cu

greutate moleculară mică.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Aflaţi data ultimei terapii cu interferon alfa.

• Evlauaţi medicamentele prescrise pentru a preveni interacţiuni nedorite.

• Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale. Urmaţi instrucţiunile de administrare cu atenţie şi ajustaţi doza în funcţie de diferitele etape ale bolii, de statusul renal / hepatic, de trombocitopenie şi neutropenie.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, bilirubină, creatinină, fosfataza alcalină, albumina

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi cu alimente şi cu un pahar mare de apă pentru a minimaliza iritaţia gastrointestinală.

• Medicamentul se administrează iniţial o data pe zi, apoi în maxim 2 prize.

• Monitorizaţi greutatea şi anunţaţi orice creşteri sau scăderi semnificative.

• Femeile de vârstă fertilă trebuie să evite sarcina în timpul terapiei cu imatinib.

• Pot apare G&V, diaree, umflarea extremităţilor, edeme perioculare, iritaţie cutanată, crampe musculare.

• De asemenea pot apare dispnee, modificări ale urinei, echimoze, sângerări frecvente şi intoleranţă la efort.

Imidaprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Tanatril**

INDICAŢII

Tratamentul hipertensiunii arteriale esnţiale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la clorhidrat de imidapril, alţi inhibitori ai ECA. Antecedente de edem angioneurotic, angioedem ereditar / ediopatic. Sarcina şi lactaţia. Hipertensiunea renovasculară, insuficienţa renală cu sau fără hemodializă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi: iniţial 5 mg imidapril o dată pe zi. Dacă nu s-a obţinut un control optim asupra TA după cel puţin 3 săptămâi de tratament, doza zilnică poate fi crescută până la 10 mg/zi. La unii pacienţi poate fi necesară o doză de până la 20 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune arterială severă, şoc, obnubilare, bradicardie, tulburări electrolitice şi insuficienţă renală.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: ameţeli, fatigabilitate, somnolenţă, dispepsie şi vărsături.

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu psoriazis, hipertensiune renovasculară, stenoză aortică, cardiomiopatie hipertrofică, insuficienţă renală.

Utilizaţi cu prudenţă în situaţiile care necesită atenţie sporită, la persoanele care conduc vehicule sau manevrează utilaje.

Imiglucerasum

Acţiune terapeutică: Tratamentul maladiei Gaucher
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cerezyme**

I

INDICAŢII

Tratament enzimatic de substituţie pe termen lung la pacienţii cu diagnostic confirmat de boală Gaucher tip I, care prezintă manifestări clinice semnificative.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la produs.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 200 U, 400 U.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Iniţial 60 UI/kg timp de 1-2 h, o dată la 2 săptămâni, apoi 2,5 UI/kg de 3 ori/săptămână sau 15 UI/kg o dată la 2 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

La locul injectării: prurit, arsură, inflamaţie sau abces steril.

Ocazionale: tahicardie, cianoză, simptome respiratorii, hipotensiune, G&V, crampe abdominale, diaree, ameţeală, febră.

PRECAUŢII

Apar anticorpi IgG faţă de imiglucerază.

Risc de hipertensiune pulmonară.

Utilizaţi cu precauţie în sarcină şi lactaţie.

Imipenemum + Cilastatinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, carbapenem

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Tienam**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza peretelui celular. Acţioneaza bactericid asupra unei largi varietăţi de germeni gram pozitivi şi negativi. Stabil la acţiunea betalactamazelor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	1/2-1 h	1 h	N/A

INDICAŢII

Infecţii severe, inclusiv ale tractului respirator inferior, ale tractului urinar (complicate şi necomplicate), ginecologice, ale pielii şi structurilor pielii, osoase şi articulare, endocardită, septicemie intra abdominală şi infecţii multiple.

Infecţiile rezistente la aminoglicozide, cefalosporine sau peniciline au răspuns la imipenem.

Eradicarea bacteriană nu se poate obţine la pacienţi cu fibroză chistică, boală pulmonară cronică şi infecţii ale tractului respirator inferior cauzate de Pseudomonas aeruginosa.

CONTRAINDICAŢII

La copiii cu infecţii SNC nu se administrează IV datorită riscului convulsiv şi nici la copiii cu o greutate < 30 kg cu disfuncţii renale.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 500 mg imipenem + 500 mg cilastatin.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Organisme gram pozitive sensibile, organisme gram negative, anaerobi

Uşoare: 250 mg la 6 h; moderate: 500 mg la 6 h sau la 8 h; severe: 500 mg la 6 h.

Infecţii ale tractului urinar inferior date de organisme cu sensibilitate crescută

Necomplicate: 250 mg la 6 h; complicate: 500 mg la 6 h.

Organisme cu sensibilitate moderată (în special unele tulpini de Pseudomonas aeruginosa)

Uşoare: 500 mg la 6 h; moderate 500

mg la 6 h sau 1 g la 6 h; severe: 1 g la 6 h sau 8 h.

Infecții ale tractului urinar inferior date de organisme moderat susceptibile

Necomplicate: 250 mg la 6 h; complicate 500 mg la 6 h. Doza zilnică nu trebuie să depășească 50 mg/kg sau 4 g, mai precis cea mai scăzută.

Infecții pediatrice, non-SNC

Copii, de 3 luni sau mai mari: 15-25 mg/kg/doză la 6 h, până la o doză maximă de 2 g/zi în tratarea infecțiilor cu organisme sensibile și până la 4 g/zi pentru infecții cu organisme de sensibilitate moderată. Doze de 90 mg/kg/zi au fost folosite la copiii mai mari cu fibroză chistică.

Copii, de 3 luni sau mai putin (peste 1,5 kg): mai mici de o săptămână, 25 mg/kg la 12 h; 1-4 săptămâni, 25 mg/kg la 8 h; 4 săptămâni-3 luni, 25 mg/kg la 6 h. Administrați dozele mai mici sau egale cu 500 mg IV timp de 15-20 min; dozele mai mari de 500 mg IV timp de 40-60 min.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, somnolență, **convulsii**, confuzie, amețeli, slăbiciune, mioclonii.

CV: hipotensiune, palpitații.

GI: diaree, G&V, colită pseudomembranoasă, **hepatită**, glosită.

Hematologice: eozinofilie, **neutropenie**.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, durere la locul injectării, flebită, eritem la locul injectării.

Respiratorii: discomfort toracic, dispnee, hiperventilație.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, vârstnici, hipersensibilitate la peniciline, afecțiuni convulsive, afecțiuni renale, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de imipenem: *probenecid*.

Crește efectul antagonistic: *antibiotice beta-lactamice*.

Cresc riscul convulsiv: *ganciclovir*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați HLG și culturile.
- Evaluați istoricul convulsiv.
- Monitorizați funcția renală.

Testele de laborator: IV. Creșteri ale AST, ALT, fosfatazei alcaline, bilirubinei, LDH, azotemiei, creatininei, eozinofilelor, monocitelor, limfocitelor, bazofilelor, potasiului, clorului; scăderi ale neutrofilelor, hemoglobinei, hematocritului; creșteri sau scăderi ale leucocitelor, trombocitelor. Test Coombs pozitiv și PT anormal. Prezente în urină: proteine, eritrocite, leucocite, bilirubină, urobilinogen. IM. Creșteri ale AST, ALT, fosfatazei alcaline, bilirubinei, azotemiei, creatininei, PT; scăderi ale hemoglobinei, hematocritului și eritrocitelor; creșteri sau scăderi ale leucocitelor și ale trombocitelor. Prezente în urină: eritrocite, leucocite și bacterii.

Imiquimodum

Acțiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Aldara®**

INDICAȚII

Tratamentul condiloamelor ano-genitale externe.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la produs.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

Aplicați local de 3 ori/săptămână,

fără a îndepărta timp de 6-10 h.

Efecte adverse

Dermatologice: eritem, escoriaţii, scuame, edeme, induraţie, ulceraţie, cruste şi vezicule.
Altele: cefalee şi mialgii.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la aplicarea în zona prepuţului la bărbaţii fără circumcizie, vârstnici.

Nu se recomandă pentru tratamentul condiloamelor interne.

Utilizaţi cu precauţie pe durata sarcinii şi lactaţiei.

Imodium vezi Loperamidum

Imovane vezi Zopiclonum

I

Imunoglobulină anti-D

Acţiune terapeutică: Imunoglobulină specifică
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Rhesonativ**

Mod de acţiune

Imunoglobulina anti-D conţine anticorpi specifici (IgG) împotrivaantigenului D (Rh) al eritrocitelor umane.

Indicaţii

Prevenirea imunizării Rh la femeile Rh-negative sau Rh-parţial: sarcina / naşterea unui copil Rh-pozitiv; avortul / iminenţa de avort, sarcina ectopică sau mola hidatiformă; hemoragie transplacentală în urma unei hemoragii ante-partum, amniocenteza, biopsia chorionică sau proceduri obstreticale.

Tratamentul pacienţilor Rh-negativi sau Rh-parţial după transfuzii incompatibile cu sânge Rh-pozitiv sau alte produse ce conţin eritrocite.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la orice componentă a produsului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 625 UI/mL.

Dozaj – mod de administrare

IM SAU SC

Sarcină, naştere şi intervenţii ginecologice

După întreruperea sarcinii, sarcină ectopică sau molă hidatiformă: înaintea săptămânii 12 de sarcină se administrează 625 UI (125 µg) iar după săptămâna 12 de sarcină, 125 ui (250 µg). Pentru alte indicaţii – 1250 UI (250 µg).

Ulterior unei transfuzii cu sânge incompatibil Rh

Este necesară administrarea a 125 UI (250 µg) imunoglobulină anti-D per 15 ml de eritrocite perfuzate, cât mai curând posibil în decurs de 72 de ore.

Efecte adverse

Generale: febră trecătoare, stare de rău, cefalee, frisoane, reacţii de tip alergic sau anafilactoide inclusiv dispnee, şoc, hipotensiune sau tahicardie.
Cutanate: durere sau sensibilitate locale, reacţii cutanate.
GI: greaţă, vărsături.

Precauţii

Este necesară supravegherea pacienţilor timp de cel puţin 20 de minute după administarea medicamentului. Dacă apar S&S ale unei reacţii alergice sau anafilactoide este necesară intreruperea imediată a administrării.

Medicamentul nu este destinat administrării IV datorică riscului de şoc. Nu se va administra pacienţilor Rh-pozitivi.

Interacţiuni medicamentoase

Imunizările active cu vaccinuri cu virusuri vii trebuiesc amânate la cel puţin 3 luni după ultima administrare a imunoglobulinei anti-D deoarece poate afecta eficacitatea vaccinului.

Imunoglobulină anti-hepatitică B

Acţiune terapeutică: Antiinfecţios
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ivhebex®**

Indicaţii

Prevenţia recidivei hepatitei B după transplant hepatic la pacienţii cu antigene de suprafaţă ale hepatitei B.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la imunoglobuline umane, în special la cei cu deficit de IgA şi cu anticorpi circulanţi anti-IgA.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie perfuzabilă: 50 UI/mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi: 10.000 UI în ziua intervenţiei, preoperator. Apoi se administrează 10.000 UI pe zi timp de 7 zile după transplant şi după aceea 10.000 UI la nevoie pentru a asigura o concentraţie serică a anticorpilor anti-HBs de 100-150 UI/L la pacienţii negativi la testul pentru ADN viral, sau 500 UI/L pentru pacienţii pozitivi.

Copii: Se ajustează schema de tratament la suprafaţa corporală, astfel încât să se administreze 10.000 UI/1,73 m^2.

Efecte adverse

SNC: cefalee.
CV: hipotensiune.
GI: G&V.
Altele: **şoc anafilactic, reacţii de tip frison-hipertermie**, artralgii, dureri lombare.

Precauţii

Pacientul trebuie ţinut sub observaţie timp de cel puţin 20 minute după administrarea medicamentului.

Efectele adverse pot apare mai frecvent la pacienţii cu hipo- sau agamaglobulinemie, cu sau fără un deficit de IgA.

Imunoglobulină anti-limfocite umane

Acţiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **ATG-Fresenius, Lymphoglobuline**

I

Mod de acţiune

Imunoglobulinele antilimfocitare sunt anticorpi policlonali ai limfocitelor umane produse prin purificarea serului animalelor imunizate.

Indicaţii

Rejecţia acută de organ la pacienţii ce au suferit transplant de oragane. Profilactic ca parte a unui regim terapeutic imunosupresiv. Tratamentul anemiei aplastice la pacienţii ce nu sunt candidaţi pentru transplant de măduvă osoasă.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 20 mg/mL. Concentrat pentru soluţie injectabilă: 20 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

La pacienţii cu transplant dozele variază între 10-30 mg/kg imunoglobulină ecvină sau 1,5 mg/kg imunoglobulină de iepure administrare în perfuzie timp de 4 h sau mai mult.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: reacţii alergice cutanate (rash, prurit, urticarie), febră, frisoane.
Hematologice: **leucopenie**, tromboci-

topenie.
SNC: cefalee.
GI: durere abdominală, G&V, disconfort abdominal.
CV: hipotensiune, angină pectorală, hipertensiune, edeme periferice, tahicardie.
Musculoscheletice: artralgii, durere de spate.
Altele: dispnee, hiperkaliemie, astenie, **nefrotoxicitate.**

Imunoglobulină anti-rabică ecvină

Acţiune terapeutică: Antiinfecţios sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Favirab**

Indicaţii

Seroprofilaxia rabiei la pacienţii la care se suspectează o expunere, în special severă, la virusul rabic.

Contraindicaţii

Administrarea IV, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 200-400 UI/mL.

Dozaj – mod de administrare

IM

Doza recomandată este de 40 UI/kg corp. Se administrează cât mai repede posibil după expunere.

Efecte adverse

Anafilaxie: hipotensiune, dispnee, urticarie, **edem Quincke, şoc anafilactic.**
Hipersensibilitate întârziată: febră, eritem, urticarie, adenopatii, artralgii.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia.
În cazul unor antecedente alergice cunoscute la proteine ecvine, este de preferat administrarea imunoglobulinei umane.

Imunoglobulină normală pentru administrare extra / intravasculară

Acţiune terapeutică: Imunoglobuline
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Beriglobin P (extravascular), *Endobulin S/D*, Flebogamma, Flebogammadif, Humaglobin, IG Vena, Kiovig, Octagam, Pentaglobin, *Venimmun N* (intravascular)**

Mod de acţiune

Conţin imunoglobine umane care asigură o imunitate pasivă. Mecanismele de acţiune în cazul purpurei trombocitopenice idiopatice nu sunt cunoscute.

Indicaţii

Profilaxia după expunere la hepatită A, rubeolă, varicelă, rujeolă; se preferă calea IM.

Profilaxie pentru pacienţii cu deficit de imunoglobuline – IM; IV dacă se doreşte o creştere imediată a anticorpilor.

Purpură trombocitopenică idiopatică.

Leucemie limfocitară cronică cu celule B.

Sindrom Kawasaki.

Transplant de măduvă osoasă.

Infecţie HIV pediatrică.

Mod de prezentare

Slouţie injectabilă IM: 160 mg/mL. Pulbere liofilizată + solvent pentru administrare IV: 50 mg/mL. Soluţie perfuzabilă: 10 g/200 mL, 5 g/100 mL, 1 g/20 mL, 2,5 g/50 mL, 50 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IM

Hepatita A

0,02 mL/kg pentru contacţii familiali sau în instituţii. Pentru persoanele ce călătoresc în zone cu risc pentru hepatita A: 0,02 mL/kg dacă rămân < 2 luni; 0,06 ml/kg repetate la fiecare 5 luni pentru vizite prelungite.

Rujeolă

0,25 mL/kg dacă expunerea s-a făcut de mai puţin de 6 zile; pentru copii imunocompromişi expuşi la rujeolă: 0,5 mL/kg până la maximum de 15 mL administrate imediat.

Varicelă

0,6-1,2 ml/kg administrate imediat.

Rubeolă

0,55 mL/kg administrate femeilor însărcinate expuse la rubeolă şi nu doresc avort terapeutic.

Deficit de imunoglobuline

O doză iniţială de 1,3 mL/kg urmată la fiecare 3-4 săptămâni de 0,66 mL/kg; unii pacienţi necesită administrări la intervale mai mici de timp.

IV

Dozele pentru administrare IV variază în funcţie de preparat şi de afecţiunea tratată. De obicei se administrează 100-400 mg/kg corp IV.

Leucemie limfocitară cu celule B

400 mg/kg la fiecare 3-4 săptămâni.

Purpură trombocitopenică idiopatică

1000 mg/kg IV; dozele se ajustează în funcţie de răpsunsul clinic. Se pot administra 3 doze în zile alternative dacă este necesar.

Efecte adverse

Ocazionale: sensibilitate crescută, rigiditate musculară la locul injectării; urticarie, G&V, frisoane, febră, senzaţie de constricţie toracică; **reacţii anafilactice**, scăderea rapidă a TA. Risc de **insuficienţă renală** pentru produsele IV.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu trombocitopenie sau alt deficit de coagulare care contraindică injectarea IM.

Utilizaţi cu precauţie la femeile însărcinate.

Administraţi vaccinurile cu 2 săptămâni înainte sau 3 luni după administrarea imunoglobulinelor deoarece anticorpii prezenţi în preparatele imunoglobulinice pot interfera cu răspunsul imun la vaccinuri.

Imunoglobulină specifică anti-D

Acţiune terapeutică: Imunoglobulină
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Rhesogamma P, Rhogam® Ultra Filtered***

Mod de acţiune

Medicamentul acţionează prin suprimarea răspunsului imun al indivizilor Rh negativi la eritrocitele Rh pozitive. Mecanismul de acţiune nu este cunoscut. Medicamentul nu este eficient în combaterea imunizării Rh odată ce aceasta s-a produs.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	5 zile	24-27 zile	N/A

Indicaţii

Sarcina şi alte situaţii obstreticale la femeile Rh-negativ, doar dacă tatăl copilului nu este sigur Rh-negativ. Prevenirea imunizării Rh la persoanele Rh-negative după transfuzii incompatibile cu sânge sau produse din sânge Rh-pozitiv.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la imunoglobuline umane.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă IM: 300 µg.

Dozaj – mod de administrare

IM

Profilaxie postpartum

1 fiolă IM în decurs de 72 h de la naştere.

Profilaxie antepartum

1 fiolă IM în săptămâna 28 de gestaţie şi 1 fiolă în decurs de 72 h după naştere.

Amniocenteză, piederea sarcinii, avort, sarcină ectopică după săptămâa 13 de gestaţie

1 fiolă IM.

Accidente transfuzionale

Se înmulţeşte volumul în mL de sânge Rh-pozitiv administrat cu hematocritul donorului şi împărţiţi la 15 pentru a obţine numărul de fiole ce trebuie administrate.

Efecte adverse

Locale: tumefacţie, induraţie, eritem, uşoară durere la locul de injectare.

Precauţii

Hemoragiile materno-fetale pot produce rezultate flase la determinarea Rh-ului la mamă. Atunci când există suspiciuni cu privire la tipul Rh-ului este necesară administrarea medicamentului.

Imunoglobulină specifică antirabică

Acţiune terapeutică: Imunoglobulină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Berirab P**

Indicaţii

Imunizarea pasivă contra rabiei în asociaţie cu imunizarea activă cu vaccin antirabic ca parte a tratamentului postexpunere.

Contraindicaţie

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă IM: 150 UI.

Dozaj – mod de administrare

IM

Doza recomandată este de 20 UI/kg, jumătate din doză infiltrată perilezional iar cealaltă jumătate administrată IM.

Efecte adverse

Reacţii la locul injectării.

Precauţii

Administraţi în asociaţie cu vaccinul anti-rabic. Nu injectaţi în acelaşi loc cu vaccinul.

Imunoglobulină specifică antitetanică

Acţiune terapeutică: Imunoglobulină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Tetagam, Tetig**

Indicaţii

Imunizarea pasivă împotriva tetanusului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă IM: 250 UI/mL.
Soluţie injectabilă: 500 UI.

Dozaj – mod de administrare

IM

Doza uzuală de imunoglobulină antitetanică este de 250 UI, însă dacă au trecut mai mult de 24 h de la producerea leziunii sau dacă există risc crescut de contaminare, sunt necesare administrarea de 500 UI.

PRECAUŢII

La personele la care nu se cunoaşte istoricul imunizărilor anterioare sau la care imunizarea este incompletă sau a fost efectuată cu mai mult de 10 ani în urmă, este necesară începerea imediată a imunizării active cu vaccin antitetanic pe lângă terapia antibiotică şi simptomatică.

Imunoglobulina umană normală

Acţiune terapeutică: Imunoglobuline
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Privigen**

INDICAŢII

Imunodeficienţă primară (pacienţi cu sinteză deficitară a anticorpilor, cum ar fi agamaglobulinemia, hipogamaglobulinemia).

Purpură trombocitopenică idiopatică.

CONTRAINDICAŢII

Antecedente cunoscute de reacţii severe sau anafilaxie la administrarea IM sau IV a imunoglobulinelor. Pacienţii cu deficit selectiv al IgA ce au anticorpi anti-IgA.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă: 100 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

Sindroame imunodeficitare

Doza uzuală este de 200 mg/kg corp de obicei administrată o dată pe lună în perfuzie venoasă. Dacă răspunsul clinic este insuficient sau nivelele serice ale IgG nu sunt adecvat, se poate creşte doza la 300-400 mg/k corp, sau perfuzia se poate administra mai des decât o dată pe lună.

Purpură trombocitopenică idiopatică

Adulţi şi copii: 400 mg/kg corp zilnic, timp de 5 zile. Se pot administra doze de întreţinere de 400 mg/kg corp la câteva săptămâni pentru a menţine numărul trombocitelor.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, stare de rău.
GI: durere abdominală.
Dermatologice: durere la locul injectării, rash, prurit, frisoane.
Musculoscheletice: artralgii, dureri toracice.
Sistemice: limfadenopatie, **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu administraţi *vaccinuri cu virusuri vii* timp de 3 luni de la administrarea medicamentului.

Imuran® vezi Azathioprinum

Indapamidum

Acţiune terapeutică: Diuretic, tiazidic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Impamid, Indapamid, Indapamida SR, Indapamide, *Indapmag*, Indater, Rawel SR, Tertensif®, Tertensif SR, Valutens**

MOD DE ACŢIUNE

Acţionează la nivelul secţiunii proximale a tubului renal distal şi a porţiunii ascendente a ansei Henle prin inhibarea resorbţiei sodiului; poate acţiona direct prin blocarea canalelor de calciu, provocând vasodilataţie.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 h	2 h	14 h	36 h

I

Indicații

Singur sau în combinație cu alte medicamente pentru tratamentul hipertensiunii.

Edeme în ICC.

Contraindicații

Hipersensibilitate, anurie, comă hepatică.

Mod de prezentare

Compimate: 2,5 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 1,5 mg, 2,5 mg. Drajeuri: 2,5 mg. Drajeuri eliberare prelungită: 1,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Edeme în ICC

Adulți: 2,5 mg ca doză unică dimineața. Dacă este necesar, aceasta poate fi crescută până la 5 mg/zi după o săptămână.

Hipertensiune

Adulți: 1,25 mg în doză unică dimineața. Dacă răspunsul nu este satisfăcător după 4 săptămâni, doza poate fi crescută până la 2,5 mg luate o dată pe zi. Dacă răspunsul la 2,5 mg nu este satisfăcător după 4 săptămâni, doza poate fi crescută la 5 mg o dată/zi (a se avea în vedere și administrarea concomitentă a altui agent antihipertensiv).

Precauții

Sarcina, hipokaliemia, deshidratarea, ascita, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale severe, lactația, C_{CR} < 25 ml/min (nu este eficient).

Interacțiuni medicamentoase

Hiperglicemie: *diazoxid*.

Toxicitate crescută a: *relaxanților musculari, steroizilor, litiului, digitalice*.

Scad hipokaliemia: *steroizi, amfotericina B, alte diuretice*.

Efecte scăzute: *antidiabetice, agenți antigutoși, anticoagulante*.

Scad absorbția: *colestiramina, colestipol*.

Scad efectul hipotensiv: *indometacin, AINS*.

Evaluare și controlul terapiei

- Evaluați zilnic diureza pentru a determina pierderea de fluide; efectul medicamentului poate fi redus dacă se utilizează zilnic.
- Evaluați electrolitemia – K, Mg, Na, Cl. De asemenea investigați nivelele uremiei, HLG, creatinina serică, pH sanguin, acid uric, Ca și glicemia.
- Evaluați apariția semnelor de alcaloză metabolică, hipokaliemie.

Teste de laborator: cresc calciul, testele paratiroidiene, glicemia, acidul uric.

Observații pentru pacient

- Consumați alimente cu conținut crescut de potasiu; ridicați-vă lent din poziție șezândă.
- Anunțați apriția reacțiilor adverse: crampe musculare, slăbiciune, G&V, amețeli.
- Administrați medicamentul cu alimente pentru reducerea acuzelor GI.
- Administrați medicamentul devreme în cursul zilei pentru a preveni nicturia (urinarea nocturnă frecventă).
- Anunțați medicul dacă se reduce debitul urinar; cântăriți-vă zilnic.

Indater® vezi Indapamidum

Indinavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: ***Crixivan Gold®, Crixivan***

Mod de acțiune

Inhibă proteaza virusului imunodeficienței umane (HIV); acest lucru previne maturarea virală. Au fost descrise grade diferite de rezistență încrucișată

între indinavir şi alţi inhibitori de protează HIV.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,8 h	3-4 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul infecţiei HIV la adulţi, în combinaţie cu alte medicamente antiretrovirale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg, 200 mg, 333 mg, 400 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţii HIV

Adulţi 800 mg (2 capsule de 400 mg) la 8 h. Deşi nu s-a stabilit doza optimă la copii a fost studiată o doză de 500 mg/m^2 la 8 h.

SUPRADOZARE

Simptome: nefrolitiază, urolitiază, durere în flanc, hematurie, G&V, diaree.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, ameţeli, somnolenţă.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, anorexie, xerostomie.

GU: nefrolitiază.

Deramtologice: rash.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii.

Altele: astenie, hiperglicemie rezistentă la insulină, hiperlipidemie, **cetoacidoză**.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice, copii, afecţiuni renale, istoric de calculi renali.

Hemofilicii trataţi pentru HIV cu inhibitori cu protează pot asocia episoade de sângerare spontană.

Modificaţi doza sau schema de dozare când indinavirul se ia cu unul din medicamentele:

Dacă indinavirul şi didanozina se administrează împreună, luaţi la cel puţin 1 h depărtare unul de celălalt pe stomacul gol.

Creşteţi doza de indinavir până la 100 mg la 8 h când se ia împreună cu efavirenz.

Reduceţi doza de indinavir până la 600 mg la 8 h când se ia cu intraconazol, 200 mg de 2 ori/zi.

Reduceţi doza de indinavir până la 600 mg la 8 h când se ia cu ketoconazol.

Când se ia cu rifabutin, se reduce doza de rifabutin la jumătate şi se creşte doza de indinavir până la 1000 mg (3 x 333 mg capsule) la 8 h.

În insuficienţa hepatică uşoară până la moderată datorată cirozei, se reduce doza de indinavir până la 600 mg la 8 h. La cei cu nefrolitiază, terapia poate fi întreruptă temporar (1-3 zile) sau administrată cu hidratare adecvată.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Miopatie accentuată: ***lovastatin, simvastatin.***

Cresc nivelele de indinavir: ***ketoconazol, delavirdina, itraconazol.***

Scad nivelele de indinavir: ***rifampicina, fluconazol, nevirapina, efavirenz.***

Cresc nivelele ambelor medicamente: ***claritromicina, zidovudina.***

Crete nivelele de ***izoniazidă, contraceptive orale.***

Aritmii cu risc vital: ***ergotamina, midazolam, rifampicina, triazolam.***

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi debutul simptomelor şi confirmaţi prezenţa HIV.
- Monitorizaţi numărul celulelor CD_4, HLG, încărcătura virală şi testele funcţionale hepatice. Se anticipează reducerea dozei la pacienţii cu funcţie hepatică afectată; medicamentul e metabolizat hepatic.
- Revedeţi lista cu medicamentele prescrise în mod curent pentru a se evita interacţiunile.

Testele de laborator: creşterea transa-

I

minazelor serice (ALT, AST) a bilirubinei serice totale, a amilazei serice, glucozei, creatininei. Scăderea hemoglobinei, numărului de trombocite şi de neutrofile. Hiperbilirubinemie.

Observaţii pentru pacient

• Se ia conform prescripţiei la intervale de 8 h cu apă, cu o oră înainte sau cu două ore după mese pentru o absorbţie optimă. Se poate lua cu alte lichide, cum este laptele degresat, suc, cafea sau ceai sau cu o masă uşoară (pâine prăjită cu jeleu, suc şi cafea cu lapte degresat şi zahar; sau fulgi de cereale, lapte degresat şi zahăr).

• Se evită sucul de grefe, mâncare bogată în calorii, grăsimi sau proteine.

• Dacă o doză nu se ia la timp şi nici în interval de 2 ore, se aşteaptă şi se ia următoarea doză la timpul programat. Dacă o doză se ratează la mai puţin de 2 ore, se ia imediat.

• Este necesară o hidratare adecvată. Pentru a se asigura hidratarea adecvată, se consumă 1,5 L de lichid într-o perioada de 24 h.

• Anunţaţi orice simptome de litiază renală (durere în flanc cu sau fără hematurie, inclusiv hematurie microscopică); terapia ar trebui întreruptă pentru 1-3 zile.

• Medicamentul nu vindecă boala HIV; continuaţi măsurile preventive pentru evitarea transmiterii bolii; pot apare infecţiii oportuniste.

• Folosiţi metode contraceptive eficiente; medicamentul nu scade riscul transmiterii bolii prin contact sexual şi sangvin.

• Anunţaţi G&V severe, diaree, febra frisoanele, modificări de personalitate sau schimbări în culoarea urinei sau a scaunului.

• Medicamentul trebuie păstrat la temperatura camerei departe de umezeală.

Indometacinum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: B (trimestrl I), X (trimestrele II, III)
Prescripţie: OTC/P-RF/P-6L
Denumire comercială: **Indocollyre®, Indometacin, Indosin Gel**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea enzimei necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	1-2 h	4,5-6 h	4-6 h

Indicaţii

Nu este un simplu analgezic; se foloseşte pentru afecţiunile enumerate.

Artrită reumatoidă moderată sau severă (inclusiv acutizările bolii cronice), osteoartrita şi spondilita anchilozantă (medicament de elecţie).

Artrita gutoasă acută.

Durere acută de umăr (tendinite, bursite).

Topic, în leziuni după traumatisme închise (contuzii, entorse, luxaţii, blocaj muscular la sportivi, bursite, tendinite, sinovite şi tenosinovite, sechele după fracturi), inflamaţii şi dureri de origine circulatorie (flebite, tromboflebite, periflebite - cu tegument indemn), degerături.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitatea, astm, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice severe, ulcer peptic.

Mod de prezentare

Capsule: 25 mg, 50 mg. Supozitoare: 50 mg. Cremă: 4%. Unguent: 4%. Gel:

1%, 2%. Picături oftalmice: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

PO

Artrite moderate şi severe, osteoartrite, spondilita anchilozantă

Adulţi, iniţial: 25 mg de 2-3 ori/zi; poate fi crescut cu 25-50 mg la intervale de o săptămână, în funcţie de starea pacientului şi de toleranţă, până la obţinerea unui răspuns satisfăcător. În cazul durerilor nocturne persistente sau crampelor, se poate da o doză suplimentară de 100 mg, înainte de culcare.

Doza zilnică maximă: 150-200 mg.

În fazele acute ale artritei reumatoide cronice, doza poate fi crescută cu 25-50 mg/zi până când criza acută este ţinută sub control.

Artrita gutoasă acută

Adulţi, iniţial: 50 mg de 3 ori/zi până când durerea este tolerabilă; apoi, doza se reduce rapid până când medicamentul este retras. Durerea încetează de obicei în interval de 2-4 ore, sensibilitatea şi căldura dispar în 24-36 ore iar tumefacţia în 3-4 zile.

Durerea acută de umăr (bursită / tendinită)

75-150 mg/zi în 3-4 doze divizate, timp de 1-2 săptămâni.

SUPOZITOARE

Antiinflamator, antireumatic, antigutos

Adulţi: 50 mg de 4 ori/zi.

Pediatric: 1,5-2,5 mg/kg/zi în 3-4 doze divizate (până la maxim 4 mg/kg sau 250-300 mg/zi oricare dintre ele este mai mic).

CREMĂ, UNGUENT, GEL

Aplicaţii locale de 2-3 ori pe zi, prin masarea uşoară a tegumentelor zonelor interesate (vor fi evitate mucoasele şi tegumentele cu leziuni).

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, cefalee.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitaţii, **aritmii**, hipertensiune.

ORL: tinitus, **pierderea auzului.**

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, **hepatită colestatică**, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, ulceraţii, perforaţie, hemoragii GI.**

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hemaologice: **discrazii sanguine, hemoragii prelungite.**

Dermatologice; purpură, rash, prurit, transpiraţii.

Precauţii

Sarcina în primul trimestru, lactaţia, copii, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, depresie.

Utilizarea la copii este restricţionată la cei neresponsivi la sau care nu tolerează alţi agenţi antiinflamatori; eficacitatea nu a fost demonstrată la copii mai mici de 14 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectul *digoxinului, penicilaminei, fenitoinei, aminoglicozidelor.*

Scade efectul *antihipertensivelor.*

Hiperkaliemie: *diuretice ce economisesc potasiul.*

Toxicitate: *litiu, metotrexat, ciclosporina, zidovudina.*

Cresc riscul de hemoragii: *anticoagulante, abciximab, cefamandol, cefoperazona, cefotetan, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, ticlopidina, acid valproic, trombolitice, aspirina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi caracteristicile articulaţiilor implicate inclusiv masurători goniometrice, mobilitate, funcţionalitate, tumefacţie, eritem, gradul durerii şi evaluări radiografice.
- Monitorizaţi sumarul de urină, HLG, funcţia hepatică şi renală.

Observaţii pentru pacient

- Se ia cu alimente sau lapte pentru a

diminua discomfortul GI.

- Capsulele nu se zdrobesc şi nu se rup; conţinutul capsulei se poate amesteca în alimente dacă nu pot fi înghiţite.
- Aveţi grijă la operarea utilajelor cu risc; poate provoca ameţeli şi reducerea atenţiei.
- Opriţi tratamentul şi anunţaţi lipsa răspunsului şi efectele adverse.
- Înregistraţi greutatea, în special dacă apare greaţă sau vărsături; anunţaţi orice durere abdominală sau diaree.
- Indometacinul maschează infecţiile; anunţaţi orice S&S de infecţie sau febră.
- Sunt necesare 2-4 zile pentru apariţia ameliorărilor în gazul exacerbărilor gutei şi 2-4 săptămâni de terapie până la ameliorarea simptomelor artritelor.
- Respectaţi dozele prescrise şi administraţi pe toată perioada necesară fără a renunţa.

I

Infliximabum

Acţiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Remicade**

Mod de acţiune

Este un anticorp monoclonal ce acţionează prin neutralizarea activităţii biologice a TNF alfa.

Indicaţii

Ameliorarea S&S, inducerea şi menţinerea remisiunii clinice a bolii Crohn severe ce nu răspunde la terapia convenţională.

Pentru a reduce numărul fistulelor mucoase în boala Crohn fistulizantă. Siguranţa şi eficacitatea administrării a mai mult de 3 doze nu este stabilită.

În asociaţie cu methotrexat pentru inhibarea distrugerii progresive structurale la pacienţii cu artrită reumatoidă moderată sau severă ce nu răspund adecvat doar la methotrexat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la proteine murinice, ICC moderată sau severă (clasa NYHA III/IV).

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

IV

În boala Crohn moderată sau severă

Inducere: 5 mg/kg la 0, 2 şi 6 săptămâni, urmată de doze de întreţinere de 5 mg/kg la fiecare 8 săptămâni după aceea. Cei ce nu răspund în 14 săptămâni, nu au şanse mai mari de a răspunde la dozele următoare.

Boala Crohn fistulizată

Iniţial: 5 mg/kg IV urmată de doze adiţionale de 5 mg/kg la 2 şi 6 săptămâni.

În combinatie cu methotexat în artrita reumatoidă

Infliximab, 3 mg/kg la 2 şi 6 săptămâni; apoi, la fiecare 8 săptămâni după. Dacă răspunsul e incomplet, se poate mări doza la 10 mg/kg, sau se administrează la fiecare 4 săptămâni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, depresie, vertij, fatigabilitate, anxietate, febră, **convulsii.**

CV: durere toracică, hiper / hipotensiune, tahicardie.

GI: G&V, durere abdominală, stomatită, constipaţie, dispepsie, flatulenţe.

GU: disurie, poliurie.

Hematologice: anemie.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, piele uscată, transpiraţii, hematoame, prurit.

Musculoscheletice: mialgii, durere de spate, artralgii.

Respiratorii: ICRS, faringită, bronşită, tuse, dispnee, sinuzită.

Sistemice: **anafilaxie, infecţii cu risc vital, sepsis, neoplazii.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Nu administraţi în timul terapiei *vaccinuri cu virusuri vii.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi frecvenţa şi consistenţa scaunului.
- Examinaţi abdomenul şi evaluaţi gradul durerii şi producţia de mucus.
- În cazul fistulelor evaluaţi numărul, marimea, cantitatea şi tipul de drenaj.
- În cazul artritelor evaluaţi caracteristicile articulaţiilor implicate, inclusiv măsurătorile goniometrice, gradul de mobilitate, funcţionalitatea şi eritemele. Evaluaţi gradul durerii.
- Investigaţi prezenţa tuberculozei latente, deoarece medicamentul creşte foarte mult riscul de apariţie al acesteia.
- Reactualizaţi imunizările înainte de începerea terapiei.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se foloseşte ca terapie de scurtă durată.
- Simptomele legate de perfuzare, cum ar fi cefaleea, febra, pruritul, greaţa şi durerile se pot combate cu antihistamine, acetaminofen, corticosteroizi şi/sau epinefrină.
- În cazul prelungirii simptomelor colitelor ulceroase, intervenţia chirurgicală poate ameliora calitatea vieţii şi poate scădea mortalitatea.
- Infliximab poate determina ameţeală; utilizaţi cu precauţie în timp ce conduceţi sau efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită.

Inosinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Isoprinosine®**

Indicaţii

Herpes zoster, herpes simplex I şi II, bronşite virale, panencefalita sclerozantă subacută, eucefalite virale, rujeolă, varicelă, oreion, gripa, hepatite infecţioase, pre-SIDA.

Contraindicaţii

Se evită sau prudenţă la bolnavii cu gută; nu se asociază cu imunodepresive (antagonism).

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg;

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi: 50 mg/kg/zi sau 6-8 comprimate fracţionat; la copii sub 5 ani 50-100 mg/kg/zi, peste 5 ani 50 mg/kg/zi. Tratamentul se administrează 5 zile, repetând, la nevoie, la intervale de 8 zile.

Efecte adverse

Ocazionale: greaţă trecătoare (mai ales la dozele mari); poate creşte acidul uric în ser şi urină.

Insuline umane

Acţiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: **Actraphane, Actrapid®, Exubera, Humulin®, Insulatard®, Insulin Human Winthorp, Insuman, Mixtard®, Protaphane, Velosulin**

I

Mod de acțiune

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu. Rar adminitstrată ca agent unic datorită duratei sale scurte de acțiune. Insulina normală este singurul preparat ce se poate administra IV.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	Durată
SC	1/2-1 h	2-4 h	6-8 h
IV	10-30 min	15-30 min	1/2-1 h

I

Indicații

Este indicată în tratamentul comei diabetice, acidozei diabetice sau în orice altă situație de urgență. Indicată în special pentru pacienții cu diabet instabil

Contraindicații

Hipersensibilitate la protamină.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 40 UI/mL, 100 UI/mL. Suspensie injectabilă: 40 UI/mL, 100 UI/mL

Dozaj - mod de administrare

SC

Diabet

Adulți, individualizat, uzual, inițial: 5-10 UI; pediatric: 2-4 UI. Injecțiile se administrează cu 15-30 minute înainte de mese și la culcare.

IV

Cetoacidoza diabetică

Adulți: 0,1 UI/kg/h administrate în perfuzie continuă IV.

Efecte adverse

Oftalmice: tulburări de vedere.
Dermatologice: rash, urticarie, bufeuri, lipodistrofie, lipohipertrofie, tumefieri, eritem.
Metabolice: hipoglicemie, hiperglicemie de rebound (efect Somogyi 12-27 h sau mai mult).
Sistemice: **anafilaxie.**

Interacțiuni medicamentoase

Accentuarea hipoglicemiei: *salicilați, alcool, beta-blocanți, steroizi anabolici, fenilbutazona, sulfinpirazona, guanetidina, hipoglicemiante orale, IMAO, tetracicline.*

Scad hipoglicemia: *diuretice tiazidice, hormoni tiroidieni, contraceptive orale, corticosteroizi, estrogeni, dobutamina, epinefrina.*

Observații pentru pacient

- Pot apare tulburări de vedere; nu schimbați lentilele de corecție decât după ce vederea se stabilizează în 1-2 luni.
- Păstrați echipamentul de administrare al insulinei tot timpul la dispoziție.
- Medicamentul nu vindecă diabetul însă controlează simptomele.
- Purtați asupra dumneavoastră o plăcuță de identificare ca diabetic.
- Învățați să recunoașteți simptomele hipoglicemiei: cefalee, tremor, fatigabilitate, slăbiciune.
- Purtați asupra dumneavoastră tot timpul bomboane sau bucăți de zahăr pentru a combate hipoglicemia.
- Învățați să recunoașteți simptomele cetoacidozei: G&V, sete, poliurie, gură uscată, scăderea TA, piele uscată, respirație cetozică, letargie, respirații Kusmaul.
- Evitați adminsitrarea de medicamente OTC dacă nu sunt prescrise de către medic.

Insulinum aspart

Acțiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Novomix®, Novorapid®**

MOD DE ACȚIUNE

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu. Acțiune rapidă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
10-20 min	1-3 h	N/A	3-5 h

INDICAȚII

Tratamentul diabetului zaharat la adult. Datorită acțiunii de scurtă durată se folosește cu o insulină cu durată de acțiune intermediară sau lungă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la protamină.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 100 UI/mL. Suspensie injectabilă: 100 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR SC

Diabet zaharat

Individualizat. Doza totală zilnică de insulină individuală este între 0,5-1 UI/kg/zi. Aproximativ 50-70% poate proveni din insulină aspart, iar restul dintr-o insulină cu acțiune intermediară sau lungă.

EFECTE ADVERSE

Vezi Insuline Umane.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în timpul lactației.

Dacă se utilizează cu insulină umană imediat înaintea injectării, există o oarecare scădere a nivelului maxim al insulinei aspart însă timpul până la nivelul maxim și biodisponibilitatea totală nu sunt afectate semnificativ.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Vezi Insuline Umane.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați SV, glicemia, electroliții Hb A1c, sumarul de urină, microalbumina, testele funcționale hepatice și renale.

• Ajustați dozele în disfuncțiile renale sau hepatice.

Testele de laborator: o creștere mică însă persistentă a fosfatazei alcaline.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Această formă de insulină are un debut rapid (1-3 h), o durată scurtă (3-5 h) și poate fi folosită cu o formă de insulină intermediară sau cu durată lungă de acțiune pentru menținerea controlului glicemiei.

• În comformitate cu acțiunea rapidă, injecția cu insulină aspart trebuie urmată imediat (5-10 min) de o masă.

• Monitorizați glicemia; reglați dozele cu orice modificare a activității fizice sau programului obișnuit de masă.

• Bolile, tulburările emoționale și stresul pot modifica necesarul de insulină.

• Continuați dieta, exercițiile și modificările comportamentale pentru controlul glicemiei.

• Pot apare inițial prurit local, tumefacție sau eritem; anunțați persistența acestora.

• Dispneea, wheezingul, rash-ul difuz, creșterea AV și scăderea TA sunt S&S de șoc.

• Evitați sarcina; dacă aceasta se dorește, anunțați medicul.

Insulinum detemir

Acțiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Levemir®**

MOD DE ACȚIUNE

Insulină cu acțiune îndelungată. Se injectează subcutanat unde formează un depozit ce se va elibera lent pe o perioadă de 24 h.

I

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	6-8 h	5-7 h	5,7-23,2 h

Indicații

Tratamentul diabetului zaharat.

Contraindicații

Injectarea IV a preparatului. Hipoglicemie. Hipersensibilitate la orice component al preparatului.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 100 U/mL.

Dozaj – mod de administrare

SC

DZ tip II sau II în tratament cu insulină normală

Se poate trece pe insulină detemir administrând același număr de unități.

DZ tip II la pacienții care nu au primit insulină

Se recomandă o doză inițială de 0,1-0,2 U/kg o dată pe zi ajustând doza în funcție de nivelele glicemiei.

Efecte adverse

Sistemice: reacții alergice, hipoglicemie, creștere ponderală.
Dermatologice: lipodistrofie, prurit, rash, reacții la locul injectării.

Precauții

Disfuncții renale, hepatice, alte afecțiuni asociate, stress, tulburări afective.

Pot apare reacții hipoglicemice la administrarea insulinei detemir.

Interacțiuni medicamentoase

Pot reduce efectul hipoglicemiant al insulinei: corticosteroizi, danazol, diuretice, agenți simpatomimetici, izoniazidă, derivați fenotiazidici, hormoni tiroidieni, estrogen, progesteron.

Pot crește efectul hipoglicemiant al insulinei: *antidiabetice orale, inhibitori ECA, disopiramid, fluoxetina, IMAO, propoxifen, salicilați, analogi de somatostatine, antibiotice sulfonamidice.*

Pot crește sau scade efectul hipoglicemiant al insulinei: *beta-blocanți, clonidina, săruri de litiu, alcool.*

Observații pentru pacient

- Utilizați medicamentul doar dacă soluția este clară și incoloră.
- Este necesară menținerea în continuare a unei diete adecvate pentru controlul optim al diabetului.
- Sunt necesare determinări frecvente ale glicemiei pe parcursul tratamentului pentru a controla adecvat doza de insulină administrată.
- La pacienții cu diabet capacitatea de concentrare poate fi afectată ca rezultat al hiper sau hipoglicemiei.
- Anunțați imediat medicul dacă sunteți însărcinată sau dacă vă doriți o sarcină.

Insulinum glargine

Acțiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-6L
Denumire comercială: **Lantus®, Optisulin**

Mod de acțiune

Scade glicemia; prin transportul glucozei în țesuturi și prin conversia glucozei în glicogen crește indirect nivelele de acid piruvic și acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat și potasiu. Analog al insulinei umane cu durată lungă de acțiune obținută prin recombinare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
60 min	N/A	N/A	24 h

Indicații

O dată pe zi (la micul dejun) în tratamentul adulților și copiilor (peste 6 ani) cu diabet zaharat tip I, sau al adulților cu diabet diabet zaharat tip II ce necesită administrarea de insulină cu

timp de acţiune îndelungat pentru controlul glicemiei.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la protamină.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 100 UI/mL.

Dozaj - Mod de administrare

DOAR SC

Diabet zaharat

Doze individualizate. Se administrează o singură dată pe zi, înainte de culcare. Iniţial: în medie 10 UI o dată pe zi la aceeaşi oră; apoi, se ajustează în funcţie de necesităţile pacientului, pentru o doză zilnică totală între 2-100 UI.

Efecte adverse

Incidenţă crescută a durerii la locul injectării în comparaţie cu pacienţii în tratament cu insulină umană.

Vezi Insuline Umane.

Precauţii

Durata lungă de acţiune a insulinei glargin, poate întârzia recuperarea în cazul hipoglicemiei.

Utilizaţi cu precauţie în timpul lactaţiei.

Nu este medicamentul de elecţie pentru tratamentul cetoacidozei diabetice (utilizaţi o insulină cu durată scurtă de acţiune).

Eficacitatea şi siguranţa administrării medicamentului nu au fost determinate la copiii între 6 şi 15 ani cu diabet de tip I.

Interacţiuni medicamentoase

Vezi Insuline Umane.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV, glicemia, electroliţii Hb A1c, sumarul de urină, microalbumina, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Ajustaţi dozele în disfuncţiile renale sau hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Insulina glargin se administrează o singură dată pe zi înainte de culcare.
- Nu diluaţi şi nu amestecaţi cu alte tipuri de insulină.
- Monitorizaţi glicemia şi observaţi S&S de hipo / hiperglicemie.
- Anunţaţi apariţia rash-ului sistemic, tusei sau ameţelilor.
- Continuaţi modificările stilului de viaţă necesare pentru a controla glicemia.
- Evitaţi sarcina. Consultaţi medicul dacă doriţi să rămâneţi însărcinată.

Insulinum glulizina

Acţiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: **Apidra®**

Mod de acţiune

Insulina reduce nivelele glucozei plasmatice prin stimularea captării periferice a glucozei şi prin inhibarea producţiei hepatice de glucoză. Insulina inhibă lipoliza în adipocite, inhibă proteoliza şi stimulează sinteza proteică. Insulina glulizină are un debut mai rapid şi o durată de acţiune mai scurtă decât cea a insulinei normale.

Indicaţii

Tratamentul diabetului zaharat.

Contraindicaţii

Episoade hipoglicemice. Hipersensibilitate la oricare din componentele preparatului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 100 U/mL

Dozaj – Mod de administrare

SC SAU POMPĂ DE PERFUZIE

Se utilizează în aceleaşi doze ca şi insulina normală având aceeaşi capacitate de scădere a glicemiei. Dozele de insulină glulizină glulizină se individualizează în funcţie de fiecare pacient. De obicei se utilizează în combinaţie

cu o insulină cu acţiune îndelungată.

EFECTE ADVERSE

Sistemice: reacţii alergice, hipoglicemie.

Dermatologice: reacţii la locul injectării, lipodistrofie, prurit, rash.

PRECAUŢII

Hipoglicemie, disfuncţii hepatice sau renale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Pot reduce efectul hipoglicemiant al insulinei: *corticosteroizi, danazol, diuretice, agenţi simpatomimetici, izoniazidă, derivaţi fenotiazidici, hormoni tiroidieni, estrogen, progesteron.*

Pot creşte efectul hipoglicemiant al insulinei: *antidiabetice orale, inhibitori ECA, disopiramid, fluoxetina, IMAO, propoxifen, salicilaţi, analogi de somatostatine, antibiotice sulfonamidice.*

Pot creşte sau scade efectul hipoglicemiant al insulinei: *beta-blocanţi, clonidina, săruri de litiu, alcool.*

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Este necesară menţinerea în continuare a unei diete adecvate pentru controlul optim al diabetului.
- Sunt necesare determinări frecvente ale glicemiei pe parcursul tratamentului pentru a controla adecvat doza de insulină administrată.
- La pacienţii cu diabet capacitatea de concentrare poate fi afectată ca rezultat al hiper sau hipoglicemiei.
- Anunţaţi imediat medicul dacă sunteţi însărcinată sau dacă vă doriţi o sarcină.

Insulinum lispro

Acţiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: **Humalog®, Liprolog**

MOD DE ACŢIUNE

Scade glicemia; prin transportul glucozei în ţesuturi şi prin conversia glucozei în glicogen creşte indirect nivelele de acid piruvic şi acid lactic în sânge, reduce nivelele de fosfat şi potasiu.

Insulină cu acţiune rapidă derivată din E. coli. Comparată cu insulina normală are un debut mai rapid al efectului hipoglicemiant, un vârf al scăderii glucozei mai precoce şi o durată de acţiune mai scurtă. Totuşi, este echipotentă cu insulina normală umană (o singură unitate de insulină lispro are aceaşi capacitate de scădere a glicemiei ca o singură unitate de insulină normală).

Poate reduce riscul apariţiei hipoglicemiei nocturne la pacienţii cu diabet de tip I

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	0,5-1,5 h	N/A	6-8 h

INDICAŢII

Diabet zaharat tip I.

În combinaţie cu o sulfoniluree pentru tratamentul hiperglicemiei la copii peste trei ani şi la adulţii peste 65 de ani.

În combinaţie cu o sulfoniluree în diabetul zaharat de tip II.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la protamină. Utilizarea în timpul episoadelor de hipoglicemie. Hipersensibilitate la insulină lispro.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 100 UI/mL. Suspensie injectabilă: 100 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Diabet

Individualizat, în funcţie de severitatea afecţiunii.

Efecte adverse

Vezi Insuline Umane.

Precauţii

Deoarece insulina lispro are un debut mai rapid şi o durată de acţiune mai scurtă decât insulina normală, pacienţii cu tipul I de diabet necesită de asemenea o insulină cu durată lungă de acţiune pentru menţinerea controlului glicemiei.

Necesarul de insulină poate scădea în disfuncţiile renale sau hepatice.

Utilizaţi cu precauţie pe perioada lactaţiei.

Siguranţa şi eficacitatea nu au fost determinate la copii sub 12 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Vezi Insuline Umane.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV, HLG, Hb A_1c, sumarul de urină (microalbumina) şi testele funcţionale renale şi hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Revedeţi metodele de preparare, păstrare şi administrare; alternaţi locul injectării.
- Medicamentul are un debut mai rapid şi o durată mai scurtă de acţiune decât insulina umană.
- Se administrează în timp de 15 minute după masă şi imediat după preparare în cazul terapiei combinate.
- Monitorizaţi / înregistraţi glicemia, în special la 2 h postprandial până la stabilizarea răspunsului.
- Revedeţi S&S hipoglicemiei şi măsurile ce trebuiesc luate pentru a le combate.
- Pacienţii cu diabet de tip I trebuie să folosească şi o insulină cu durată lungă de acţiune pentru controlul adecvat al glicemiei.

Interferon alfacon-1

Acţiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Infergen***

Mod de acţiune

Prezintă efecte antivirale, antiproliferative şi imunomodulatoare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	24-36 h	N/A	N/A

Indicaţii

Tratamentul hepatitei C cronice la pacienţii peste 18 ani cu boală hepatică compensată.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la interferon alfa sau produse derivate din E. Coli.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 9 μg/0,3 mL.

Dozaj - mod de administrare

INJECTII SC

Hepatită C cronică la pacienţii cu vârsta peste 18 ani

9 μg SC într-o singură doză, de 3 ori/săptămână, 24 săptămâni. Se recomandă o pauză de 48 h între 2 administrări. La pacienţii care tolerează tratamentul dar nu răspund la acesta, se pot administra 15 μg de 3 ori/săptămână, 6 luni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, febră, rigiditate, insomnie, ameţeli, nervozitate, depresie, anxietate, labilitate emoţională, tulburări de gândire.
CV: hipertensiune, palpitaţii.
ORL: tinitus, otalgii.
Oftalmice: conjunctivite, dureri oculare.
GI: durere abdominală, G&V, diaree,

anorexie, dispepsie, constipaţie, flatulenţă, hemoroizi, salivaţie redusă.
GU: dismenoree, vaginită, tulburări menstruale.
Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **leucopenie**, echimoze.
Dermatologice: alopecie, prurit, rash, eritem, piele uscată.
Musculoscheletice: durere de spate, ceafă, membre.
Respiratorii: faringită, ICRS, tuse, sinuzită, rinită, congestia tractului respirator, epistaxis, dispnee, bronşită.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni tiroidiene, mielosupresie, afecţiuni hepatice, lactaţia, copii < 18 ani.

Dacă pacientul nu a primit sau nu a tolerat prima etapă a terapiei, nu se administrează doza de 15 μg de 3 ori/săptămână.

În cazul reacţiilor adverse netolerabile, se reduce doza la 75 μg. Dacă reacţiile apar şi la această doză, se întrerupe terapia sau se administrează doze şi mai mici.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice disfuncţie cardiacă, hipertensiunea, tulburările psihice severe deoarece aceste afecţiuni scad eficacitatea tratamentului.
- Monitorizaţi HLG, TSH, ARN-ul virusului hepatic C, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: cresc nivele TSH, trigliceridelor. Scad nivelele hematocritului şi hemoglobinei. Teste tiroidiene anormale.

Observaţii pentru pacient

- Revedeţi dozajul şi metode de administrare; în mod normal se administrează de 3 ori/săptămână, cu intervale de 48 h între doze.
- Pot apare simptome pseudogripale: cefalee, oboseală, febră, dureri musculare / articulare, rigiditate, transpiraţii abundente.
- Dacă apare depresie, ideaţii de suicid, întrerupeţi terapia.

Interferonum alfa 2a

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Multiferon,* Roferon® A**

Mod de acţiune

Interferonul se leagă de receptorii specifici de pe suprafaţa celulelor, inhibând replicarea virusurilor în celulele infectate, inhibând proliferarea celulară, crescând activitatea fagocitară a macrofagelor şi sporind efectele toxice ale leucocitelor asupra celulelor ţintă.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	Rapid	3,8 h	3,7-8,5 h	N/A
SC	Lent	7,3 h		

Indicaţii

Leucemia cu celule păroase la pacienţii peste 18 ani; poate fi folosit la pacienţii splenectomizaţi sau nu.

Sarcomul Kaposi asociat bolii SIDA la pacienţii mai mari de 18 ani.

În faza cronică a leucemiei mieloide cronice cu cromozom Philadelphia pozitiv, la cel mult un an de la diagnosticare.

Hepatita C cronică la pacienţii peste 18 ani.

Contraindicaţii

Utilizarea la pacienţii cu istoric de hepatită autoimună, afecţiuni autoimune sau pacienţi cu transplante, imunodeprimaţi. Utilizarea în tratamentul sarcomului Kaposi visceral asociat bolii SIDA rapid progresive sau cu risc vital.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 3 mil.UI/0,5 mL, 4,5 mil.UI/ 0,5 mL, 6 mil.UI/0,5 mL, 9 mil.UI/0,5 mL, 18 mil.UI/0,6 mL, 6 mil.UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Leucemia cu celule păroase

Inducţie: 3 mil.UI/zi timp de 16-24 săptămâni; întreţinere: 3 mil.UI/zi de 3 ori pe săptămână. Când apar efecte adverse severe, se reduce doza cu 50% sau se încetează tratamentul. Nu sunt recomandate doze mai mari de 3 mil. UI.

Sarcom Kaposi asociat bolii SIDA

Inducţie: 36 mil.UI/zi timp de 10-12 săptămâni sau 3 mil.UI/zi în zilele 1-3; 9 mil. UI/zi în zilele 4-6 şi 18 mil. UI/zi în zilele 7-9 urmate de 36 mil.UI/zi pentru restul zilelor până la sfârşitul celor 10-12 săptămâni.

Întreţinere: 36 mil. UI de 3 ori/săptămâna. Dacă apar efecte adverse grave doza poate fi întreruptă sau redusă la jumătate.

Leucemia mieloidă cronică, faza cronică, PH-pozitivă

Inducţie: 9 mil.UI/zi. Doza poate fi ajustată în prima săptămână de terapie pentru a creşte toleranţa pe termen scurt, administrând 3-6 mil. UI/zi timp de 3 zile şi apoi până la doza ţintă de 9 mil.UI/zi.

Întretinere: doza optimă şi durata terapiei nu au fost stablite.

Hepatita C cronică

3 mil.UI, SC sau IM, de 3 ori pe săptămână timp de 12 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, confuzie, parestezii, halucinaţii, **convulsii**, **comă**, amnezie, anxietate, modificări ale dispoziţiei, depresie, somnolenţă, paranoia, iritabilitate.

CV: edeme, hipotensiune, hipertensiune, dureri toracice, palpitaţii, **aritmii**, ICC, **IM**, **AVC**, tahicardie, **sincopă**.

GI: scădere ponderală, modificarea gustului, G&V, anorexie, diaree, xerostomie.

GU: impotenţă.

Hematologice: **neutropenie**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, piele uscată, prurit, alopecie, fotosensibilitate.

Diverse: sindrom pseudogripal.

PRECAUŢII

Sarcina, hipotensiunea severă, aritmii, tahicardie, lactaţie, copii, afecţiuni hepatice sau renale severe, afecţiuni convulsive.

Provoacă sau agravează afecţiunile fatale sau cu risc vital neuropsihiatrice, autoimune, ischemice şi infecţioase.

Opriţi terapia la pacienţii cu S&S severe, persistente sau de agravare a acestor afecţiuni datorită terapiei. La majoritatea pacienţilor aceste semne dispar după încetarea terapiei.

Întrerupeţi tratamentul dacă leucemia nu răspunde în interval de 6 luni. Cel mai scăzut nivel, leucocite: 20-40 de zile; trombocite 15-20 de zile.

Luaţi în considerare administrarea SC când numarul trombocitelor este mai mic de 50.000/mm³.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte nivelul teofilinelor: *aminofiline.*

Accentuează neutropenia: *zidovudina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuaţi examen oftalmologic la toţi pacienţii la început şi la cei cu boli oftalmice preexistente periodic în timpul terapiei.
- Încetaţi terapia dacă apar sau se agravează tulburările de vedere.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, LDH, azotemia, creatinina serică fosfataza alcalină bilirubina, acidul uric, glicemia, fosfatemia. Scad hemoblobina şi hematocritul. Hipocalcemie, proteinurie, hiperglicemie, leucopenie, neutropenie, trombocitopenie, ane-

I

mie.

Observaţii pentru pacient

• Cele mai frecvente reacţii adverse sunt reprezentate de simptomele pseudogripale (febră, oboseală, cefalee, anorexie, ameţeli); intensitatea acestor efecte poate scădea dacă medicamentul este administrat înainte de culcare.
• Simptomele pseudogripale se reduc după o perioadă de administrare a medicamentului. Pentru febră sau cefalee se poate utiliza acetaminofen sau ibuprofen.
• Consumaţi 2-3 L de lichide zilnic.
• În primele 2 zile ale terapiei poate apare hipotensiune; se recomandă trecerea treptată de la clinostatism la ortostatism.
• Nu schimbaţi firma producătoare de medicament fără a anunţa medicul deoarece pot fi necesare ajustări ale dozelor.
• Este indicat să aveţi contacte sexuale protejate şi să controlaţi apariţia sarcinii.
• Anunţaţi orice S&S de afecţiune neurologică sau psihologică.
• Evitaţi consumul de alcool şi alte deprimante SNC.
• Este posibilă căderea părului.

Interferonum alfa-2b

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Intron A, Viraferon**

Mod de acţiune

Interferonii se leagă de receptorii celulelor infectate viral, suprimând proliferarea celulară, amplificând funcţia de fagocitare a macrofagelor şi sporind astfel efectele toxice ale leucocitelor asupra celulelor ţintă.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
IM, SC	Rapid	3-12 h	2-3 h
IV	Rapid	Sf perf.	

Indicaţii

La pacienţii peste 18 ani cu leucemie cu celule păroase splenectomizaţi sau nu.

Pacienţi cu veruci genitale externe sau perianale (Condylomata acuminata).

Sarcom Kaposi asociat SIDA.

Hepatita C cronică cu boală hepatică compensată şi antecedente de transfuzii care au anticorpi HVC pozitivi.

Hepatită B cronică cu boală hepatică compensată şi replicare HVB (pacientul trebuie să fie HBsAg pozitiv pentru cel puţin 6 luni şi să aibă replicare HVB cu nivel seric ridicat de ALT); hepatita B cronică la copiii cu vârsta peste 1 an.

Terapia adjuvantă a melanomului malign la pacienţii cărora li s-a extirpat tumora, dar la care există riscul de recurenţă la 56 de zile după intervenţia chirurgicală.

În asociere cu un medicament antraciclinic în tratamentul iniţial al limfomului non-Hodgkinian simptomatic.

Contraindicaţii

Tratamentul bolii viscerale rapid progresive în sarcomul Kaposi asociat SIDA. Boală hepatică decompensată, hepatită autoimună. Pacienţi transplantaţi imunodeprimaţi. Asociaţia interferon alfa-2b şi ribavirină la femeile însărcinate, la bărbaţii ale căror partenere sunt însărcinate sau la cei cu hepatită autoimună.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 3 M UI/mL, 5 M UI/mL, 15 M UI/mL, 18 M UI/mL, 25 M UI/mL, 30 M UI/mL, 60 UI/mL. Pulbere pentru soluţie injectabilă:

1 M UI/mL, 3 M UI/mL, 5 M UI/mL, 10 M UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Leucemie cu celule păroase

2 M UI/m² de 3 ori/săptămână. Nu se recomandă o doză mai mare. Pentru obeservarea efectelor dorite pot fi necesare până la 6 luni de terapie.

Sarcom Kaposi asociat SIDA

30 M UI/m² de 3 ori pe săptămână SC sau IM, utilizând doar fiole de 60 M UI. Nu folosiţi fiole de 18 şi 25M UI deoarece dozele sunt neadecvate. Folosind acest dozaj, pacientul ar trebui să tolereze la sfârşitul a 12 săptămâni de terapie o doză medie săptămânală de 110 M UI, iar după 24 de săptămâni de terapie – doza medie săptămânală de 75 M UI.

Hepatita C cronică

3 M UI de 3 ori pe săptămână, 16 săptămâni; apoi se continuă tratamentul încă 18-24 săptămâni cu doze de 3 milioane UI de 3 ori pe săptămână până la normalizarea nivelului ALT. Dacă nu apare nici un răspuns după 16 săptămâni, se întrerupe terapia.

Hepatita B cronică

30-35 M UI pe săptămână SC sau IM, administrate fie ca 5 M UI/zi, fie ca 10 M UI de 3 ori pe săptămână, timp de 16 săptămâni. Dacă apar reacţii adverse severe, se reduce doza la jumătate din doza iniţială.

La copii, se administrează 3 M UI de 3 ori/săptămână în prima săptămână de terapie; apoi se creşte treptat doza până la 6 M UI de 3 ori/săptămână (maxim 10 milioane de 3 ori/săptămână) timp de 16-24 de săptămâni.

IV

Melanom malign

20 M UI/m² IV timp de 5 zile consecutive pe săptămână, 4 săptămâni.

Întreţinere: 10 M UI/m² SC de 3 ori/săptămână, 48 săptămâni.

Limfom folicular

5 M UI SC de 3 ori/săptămână până la 18 săptămâni de terpie, în asociere cu chemoterapie cu antraciclină.

INTRALEZIONAL

Condylomata acuminata (verucozităţi genitale sau venerice)

1 M UI/leziune de 3 ori/săptămână, 3 săptămâni. Pentru reducerea efectelor adverse, seara se administrează acetaminofen. Efectul maxim al medicamentului apare în 4-8 săptămâni. Dacă după 12-16 săptămâni, răspunsul terapeutic nu este satisfăcător, se poate relua terapia.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, confuzie, parestezii, halucinaţii, **convulsii**, **comă**, amnezie, anxietate, modificări ale dispoziţiei, depresie, somnolenţă, paranoia, iritabilitate.

CV: edeme, hipotensiune, hipertensiune, dureri toracice, palpitaţii, **aritmii**, ICC, **IM**, **AVC**, tahicardie, **sincopă**.

GI: scădere ponderală, modificarea gustului, G&V, anorexie, diaree, xerostomie.

GU: impotenţă.

Hematologice: **neutropenie**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, piele uscată, prurit, alopecie, fotosensibilitate.

Diverse: sindrom pseudogripal.

PRECAUŢII

Sarcina, hipotensiunea severă, aritmiile, tahicardia, lactaţia, copii, afecţiuni renale sau hepatice severe, afecţiuni convulsive.

Determină saù agravează tulburările severe neuropsihiatrice, autoimune, ischemice sau infecţioase.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte nivelul teofilinelor: **aminofiline**.

Accentuează neutropenia: **zidovudina**.

I

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați testele uzuale de laborator, SV, și leziunile / încărcătura virală conform indicațiilor.

Testele de laborator: cresc nivelele AST, ALT, LDH, acidului uric, creatininei, ureii, fosfatazei alcaline. Scad nivelele hematocritului și hemoglobinei. Teste funcționale hepatice modificate. Bilirubinemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Simptomele pseudogripale pot fi diminuate dacă administrați medicamentul seara, înainte de culcare.
• Dacă apare febră sau cefalee, puteți utiliza acetaminofen sau ibuprofen.
• Consumați zilnic 2-3 L de lichide.
• Poate determina amețeli, stare confuzională; evitați efectuarea unor activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor.
• Poate apare oboseală.
• Anunțați medicul în caz de depresie, halucinații, tendințe la suicid.

Interferonum Beta 1a / Interferonum Beta 1b

Acțiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Beta-1a: Avonex, Refib. Beta-1b: Betaferon**

MOD DE ACȚIUNE

Interferonii beta au efecte antivirale, antiproliferative și imunomodulatoare. Mecanismul de acțiune al acestora este încă necunoscut.

FARMACOCINETICĂ (BETA-1A)

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	12 h	48 h	10 h	4 zile

FARMACOCINETICĂ (BETA-1B)

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	Lent	1-8 h	8 min-4,3 h	N/A

INDICAȚII

Interferon beta-1a

Tratamentul sclerozei multiple recurente pentru întârzierea apariției tulburărilor neurologice și psihice și scăderea frecvenței exacerbărilor clinice; eficacitatea în scleroza multiplă cronică progresivă nu a fost demonstrată.

Tratamentul primului atac de scleroză multiplă, în prezența modificărilor RMN caracteristice.

Interferon beta-1b

Tratamentul ambulator al sclerozei multiple remisv-recurente sau sclerozei multiple progresive, pentru reducerea exacerbărilor clinice. Eficacitatea administrării în scleroza multiplă cronică progresivă nu a fost încă studiată.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la interferon beta natural sau recombinat, la albumină umană, proteine de hamster.

MOD DE PREZENTARE

Beta-1a

Soluție injectabilă: 22 μg, 44 μg. Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 30 μg (6 mil UI).

Beta-1b

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 250 μg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INTERFERON BETA-1A IM

În forme de scleroză multiplă recidivantă

Avonex: 30 μg IM o dată/săptămână; Rebif: de obicei se începe cu 8,8 μg SC de 3 ori/săptămână și se crește în 4 săptămâni la 44 μg de 3 ori/săptămână.

INTERFERONUL BETA-1B SC
Scleroză multiplă remisv-recurentă
0,25 µg SC la fiecare 2 zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee, febră, durere, frisoane, modificări ale statusului mental, hipertonie, **tentative de suicid, convulsii.**
CV: migrenă, palpitaţii, hipertensiune, tahicardie, afecţiuni vasculare periferice.
Oftalmice: conjunctivită, tulburări de vedere.
GI: diaree, constipaţie, G&V, durere abdominală.
GU: dimenoree, menstre neregulate, **metroragii**, cistite, mastalgii.
Hematologice: **scad limfocitele, neutrofilele, leucocitele**; limfadenopatie.
Dermatologice: transpiraţii, reacţii la locul injectării.
Musculoscheletice; mialgii, miastenie.
Respiratorii: sinuzită, dispnee.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii < 18 ani, scleroză multiplă cronică progresivă, depresia, tulburări ale statusului mental, afecţiuni convulsive, alergie la latex.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice reacţie de hipersensibilitate la albumină umană sau interferon.
- Monitorizaţi HLG şi valorile enzimelor hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT, bilirubina totală, AST, azotemia, proteinuria. Induce hipo / hiperglicemie, cetoacidoză.

Observaţii pentru pacient

- Nu modificaţi dozele şi nu schimbaţi modul de administrare fără aprobarea medicului.
- Este recomandat să administraţi Rebif la aceeaşi oră, după-amiaza sau seara, la intervale de cel puţin 48 h (de ex. luni, miercuri, vineri).
- Utilizaţi Rebif numai sub supravegherea medicului; alternaţi locul injectării.
- Simptomele pseudogripale sunt frecvente; pentru a le combate, puteţi utiliza analgezice şi antipiretice.
- Anunţaţi orice modificare psihică, depresia, ideaţiile de suicid.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente; medicamentul afectează fătul.
- Medicamentul poate determina fotosensibilitate, de aceea purtaţi îmbrăcăminte de culoare deschisă, pălărie şi ochelari de soare.
- Evitaţi consumul de alcool.
- Utilizaţi cu precauţie medicamentul la diabetici.

Intron A vezi Interferonum alfa 2b

Invanz® vezi Ertapenemum

Invirase® vezi Saquinavirum

Iobitridolum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Xenetix**

Indicaţii

Substanţă de contrast utilizată pentru: urografie intravenoasă, tomodensitometrie, angiografie, arteriografie, angiocadiografie, colangiopancreatografie endoscopică retrogradă, artrografie, histerosalpingografie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, tireotoxicoza, histerosalpingografie în cazul prezenţei sarcinii, istoric de apariţie a unor reacţii adverse imediate sau reacţii cutanate întârziate severe la

administrarea medicamentului.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 65,81 g/100 mL, 76,78 g/100 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Urografie

Intravenos rapid: 1,2 mL/kg administrat în 50-100 mL soluţie.

Intravenos lent: 1,6 mL/kg administrat în 100 mL soluţie.

Tomodensitometrie

Craniană: 1,4 mL/kg administrat în 20-100 mL.

A întregului corp: 1,9 mL/kg administrat în 20-150 mL.

Angiografie

1,7 mL/kg în 40-270 mL soluţie.

Arteriografie

Cerebrală: 1,8 mL/kg în 42-210 mL soluţie.

Membre inferioare: 2,8 mL/kg în 85-300 mL soluţie.

Angiocardiografie

1,1 mL/kg în 70-125 mL soluţie.

Colangiopancreatografie endoscopică retrogradă

0,7 mL/kg în mai puţin de 50 mL soluţie.

INTRACAVITAR

Artrografie

5-20 mL în funcţie de articulaţia investigată.

Histerosalpingografie

5-20 mL în funcţie de volumul uterului.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri.

CV: **tulburări de ritm**, angor, **infarct miocardic, colaps CV.**

GI: G&V, dureri abdominale, diaree.

Respiratorii: **edem pulmonar.**

Altele: **anafilaxie**, creşterea creatininei, reacţii locale.

PRECAUŢII

Insuficienţa renală, insuficienţa hepatică, astm, afecţiunile tiroidiene, afecţiunile cardiovasculare severe, feocromocitom, miastenia, sarcina şi lactaţia.

Nu este utilizat pentru mielografie.

Iodixanolum

Acţiune terapeutică: Mediu de contrast

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Visipaque**

INDICAŢII

Mediu de contrast pentru examinări radiologice ale adultului: cardioangiografii, angiografie cerebrală, angiografie periferică, angiografie abdominală, urografie, flebografie, examinare CT cu contrast.

CONTRAINDICAŢII

Tireotoxicoză manifestă, insuficienţă cardiacă decompensată.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 150 mg I/mL, 270 mg I/mL, 320 mg I/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Doza variază în funcţie de tipul de examinare, vârstă greutate, debit cardiac şi starea generală a pacientului, cât şi de tehnica utilizată.

EFECTE ADVERSE

Comune: senzaţie de căldură, senzaţie de durere la locul injectării, tulburări de vedere, cefalee, greaţă, vărsături şi tulburări de gust.

Ocazionale: reacţii cutanate, prurit, parosmie, **angioedem** şi simptome respiratorii.

PRECAUŢII

Substanţele de contrast non-ionice au o activitate anticoagulantă in vitro mai scăzută decât substanţele de contrast ionice.

Mediile de contrast pot determina tulburări ale funcţiei renale până la insuficienţă. Pacienţii cu ai[...] portante ale funcţiei renale ce necesită atenţie specială vedere faptul că eliminarea este semnificativ întârziată.

În cazul pacienţilor vârstr[...] pertiroidie şi cu afecţiuni ca[...] lare se impune o atenţie spec[...] luate măsuri de precauţie su[...] în cazurile de antecedent[...] astm sau reacţii la compuşi i[...]

Ioflupanum Iod[...]

Acţiune terapeutică: Varia[...]

Categorie de risc pentru sar[...]

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Dats[...]**

INDICAŢII

Detectarea pierderii funcţi[...] neuronilor dopaminergici [...] lul striatului la pacienţii cu [...] parkinsonian incert pentru [...] diferenţia între tremorul ese[...] sindromul parkinsonian şi b[...] kinson, atrofia sistemică mul[...] ralizia supranucleară progresi[...] poate diferenţia între boala P[...] atrofia sistemică multiplă şi [...] supranucleară progresivă.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina şi pacienţii cu hiper[...] tate la substanţe iodate sau l[...] dintre excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 74 MBq/m[...]

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRAR[...]

IV

S-a demonstrat eficacitatea [...] pentru doze cuprinse între [...] MBq; nu utilizaţi în afara [...] doze.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij.

GI: creşterea apetitului.

Dermatologice: durere intensă l[...]

insuficienţă. Pacienţii cu afectări importante ale funcţiei renale şi hepatice necesită atenţie specială, având în vedere faptul că eliminarea substanţei este semnificativ întârziată.

În cazul pacienţilor vârstnici, cu hipertiroidie şi cu afecţiuni cardiovasculare se impune o atenţie specială. Vor fi luate măsuri de precauţie suplimentare în cazurile de antecedente alergice, astm sau reacţii la compuşi iodaţi.

Ioflupanum Iod 123

Acţiune terapeutică: Varia
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Datscan**

Indicaţii

Detectarea pierderii funcţionalităţii neuronilor dopaminergici la nivelul striatului la pacienţii cu sindrom parkinsonian incert pentru a putea diferenţia între tremorul esenţial din sindromul parkinsonian şi boala Parkinson, atrofia sistemică multiplă, paralizia supranucleară progresivă. Nu se poate diferenţia între boala Parkinson, atrofia sistemică multiplă şi paralizia supranucleară progresivă.

Contraindicaţii

Sarcina şi pacienţii cu hipersensibilitate la substanţe iodate sau la oricare dintre excipienţi.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 74 MBq/mL

Dozaj – mod de administrare

IV

S-a demonstrat eficacitatea clinică pentru doze cuprinse între 111-185 MBq; nu utilizaţi în afara acestor doze.

Efecte adverse

SNC: cefalee, vertij.
GI: creşterea apetitului.
Dermatologice: durere intensă la locul injectării.

Precauţii

Disfuncţii renale sau hepatice moderate sau severe.

Interacţiuni medicamentoase

Pot interfera cu diagnosticul: *amfetamine, benzotropine, bupropion, cocaina, metilfenidat, sertralina.*

Iohexolum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Omnipaque®**

I

Indicaţii

Mediu de contrast pentru razele X, utilizat la adulţi şi copii, pentru cardioangiografie, arteriografie, urografie, flebografie şi computer tomografie; mielografie lombară, toracică, cervicală şi CT cisternelor bazale, precedată de injectare subarahnoidiană; artrografie, pancreatografie endoscopică retrogradă, colangiopancreatografie endoscopică retrogradă, herniografie, histerosalpingografie, sialografie, examinări ale tractului GI.

Contraindicaţii

Tireotoxicoza manifestă. Reacţii severe la iohexol în antecedente.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 240 mg I/mL, 300 mg I/mL, 350 mg I/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Dozele variază în funcţie de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului şi tehnica utilizată.

Efecte adverse

Ocazionale: senzaţie de căldură, gust

metalic, disconfort GI, reacţii de hipersensibilitate, inflamaţia glandelor salivare, spasm arterial, reacţii neurologice, **aritmii**, IC, semne de ischemie, G&V, cefalee, vertij, fotofobie.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu antecedente alergice, astm sau reacţii alergice la medii de contrast iodate.

Mediile de contrast non-ionice au mai puţin efect asupra coagulării in vitro, comparativ cu mediile de contrast ionice.

Se va asigura o hidratare adecvată atât înainte, cât şi după administrarea mediului de contrast. Aceasta se va aplica în special pacienţilor cu mielom multiplu, diabet zaharat, disfuncţii renale, cât şi la sugari, copii mici şi pacienţi vârstnici.

Sugarii (vârsta < 1 an) şi în special nou-născuţii sunt predispuşi la tulburări ale echilibrului electrolitic şi hemodinamic.

O atenţie deosebită se va acorda şi pacienţilor cu afecţiuni cardiace severe sau cu hipertensiune pulmonară, deoarece sunt predispuşi să dezvolte tulburări hemodinamice sau aritmii.

Pacienţii cu patologie cerebrală acută, tumori sau epilepsie în antecedente sunt predispuşi la crize de apoplexie şi de aceea li se va acorda o atenţie deosebită.

De asemenea, alcoolicii şi drogaţii prezintă un risc crescut la crize de apoplexie şi reacţii neurologice.

Iomeprolum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Iomeron**

Indicaţii

Mediu de contrast în diferite explorări imagistice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 612,4 mg/mL, 714,4 mg/mL, 816,5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Dozele variază în funcţie de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului şi tehnica utilizată.

Efecte adverse

Ocazionale: senzaţie de căldură, înroşirea tegumentelor, G&V tranzitorii.

Poate apare **anafilaxie**.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie medicamentul în insuficienţa hepatică severă, insuficienţa cardiacă congestivă, insuficienţa respiratorie severă, insuficienţa renală, pacienţi cu diabet, hiperuricemie.

Iopamidolum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Iopamiro, Scanlux**

Indicaţii

Pentru mielografie, angiografie cerebrală, arteriografie şi venografie periferică, angiocardiografie, ventriculografie stângă şi arteriografie coronariană, aortografie, angiografie viscerală selectivă, urografie, artrografie.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 612,4 mg/mL, 755,3 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Doza variază în funcţie de tipul examinării, vârstă, greurtate, starea generală a pacientului şi tehnica utilizată.

Efecte adverse

Ocazionale: cefalee, G&V, senzaţie

de cald, dispnee, hipotensiune; folosit pentru mielografie provoacă ocazional cefalee, ameţeli, G&V; în timpul arteriografiei intracardiace şi/sau coronariene, pot surveni **aritmii ventriculare** (rareori); ca pentru toate produsele iodate sunt posibile **reacţii alergice sau de intoleranţă severe.**

PRECAUŢII

Prudenţă mare sau se evită la cei cu reacţii nedorite la produşi iodaţi în antecedente, la alergici sau la astmatici, la bolnavii cu insuficienţă hepato-renală gravă; prudenţă în insuficienţa hepatică severă, insuficienţa renală moderată-gravă, insuficienţa cardiacă, boli sistemice grave, diabet, mielom multiplu (este necesară o hidratare bună); dezechilibrele hidroelectrolitice trebuie corectate; grijă deosebită când se injectează în inima dreaptă sau artera pulmonară, angiografia inimii drepte trebuie efectuată excepţional; la femei se va folosi, de preferinţă, în perioada preovulatorie a ciclului şi se va evita în cursul sarcinii.

Tratamentul anticonvulsivant se menţine la epilepticii supuşi mielografiei; neurolepticele şi antidepresivele vor fi întrerupte cu cel puţin 2 zile înainte de mielografie (sau multă prudenţă, dacă nu este posibil).

Interferă testul cu radioiod timp de 2 - 3 luni.

Iopromidum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Ultravist**

INDICAŢII

Creşterea contrastului în tomografia computerizată, angiografie cu subtracţie digitală, urografie, flebografie a extremităţilor, venografii, vizualizarea cavităţilor corpului, artropatii, histerosalpingografii, fistulografii, arteriografii şi în special angiocardiografii.

CONTRAINDICAŢII

Hipertiroidism. Nu se recomandă pentru mielografii, ventriculografii. Nu se va face histerosalpingografie în cursul sarcinii sau în caz de inflamaţii la nivelul pelvisului.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 623,4 mg/mL, 768,86 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Urografii

Adulţi: 0,8-1,3 mL/kg, copii: 0,5-1,2 mL/kg.

CT

1-2,5 mL/kg.

Angiografie cu substracţie digitală

30-60 mL în bolus IV.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, eritem, senzaţie generală de căldură, senzaţii care sunt mai reduse dacă ritmul de administrare este mai lent. Reacţii alergice de diferite intensităţi. Tulburări ale SNC, în cursul angiografiilor cerebrale, **crize epileptice**, confuzie, somnolenţă, tulburări de vedere.

Ioversolum

Acţiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Optiray®**

INDICAŢII

Ca mediu de contrast în angiografii şi urografii. Mărirea contrastului în tomografia computerizată.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă / perfuzabilă: 339 mg/mL, 509 mg/mL, 639 mg/mL, 678 mg/mL, 741 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Dozele şi concentraţiile utilizate variază în funcţie de procedura folosită şi calea de administrare.

Efecte adverse

SNC: tulburări de vedere, ameţeli, transpiraţie excesivă, nervozitate, **convulsii.**
CV: bufeuri, tahicardie, angină toracică.
GI: G&V.
Respiratorii: constricţie toracică sau dificultăţi respiratorii, wheezing.
Dermatologice: durere la locul injectării, tumefacţia buzelor sau a feţei, prurit, rash.

I

Ipratropii bromidum

Acţiune terapeutică: Agent blocant colinergic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Artrovent®, Ipravent 20- Inhaler, Ipraxa**

Mod de acţiune

Înrudit chimic cu atropina; inhibă acţiunea acetilcolinei, previne creşterea intracelulară a concentraţiei de GMPc, ce se eliberează după interacţiunea acetilcolinei cu receptorii muscarinici aflaţi la nivelul musculaturii netede bronşice. Astfel, se produce bronhodilataţie, iniţial locală.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
Inh.	15 min	1-2 h	2 h	3-4 h

Indicaţii

Bronhodilataţie în BPOC, inclusiv bronşită cronică şi emfizem.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicaement, atropină, lecitină din soia.

Mod de prezentare

Suspensie inhalatorie: 20 µg/doză. Aerosol: 20 µg/doză. Soluţie de inhalat prin nebulizare: 250 µg/mL.

Dozaj - mod de administrare

AEROSOL

Bronhospasm

Adult: 2 inhalări (40 µg); pot fi necesare inhalări suplimentare, dar nu mai mult de 10.

Efecte adverse

SNC: anxietate, ameţeli, cefalee, nervozitate.
CV: palpitaţii.
ORL: xerostomie.
GI: G&V, crampe abdominale.
Dermatologice: rash.
Respiratorii: tuse, agravarea simptomelor, **bronhospasm.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii < 12 ani, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie prostatică, obstrucţie de col vezical.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi complet pulmonar; monitorizaţi testele funcţionale pulmonare şi radiolografiile.
- Observaţi modificarea prostatei, dificultăţile la urinare.

Observaţii pentru pacient

- Utilizaţi medicamentul conform indicaţiilor; agitaţi bine înainte de utilizare.
- Inhalările se administrează la intervale de circa 3 min.
- Medicamentul nu se utilizează pentru combaterea atacurilor acute; efectul se instalează în 15 min.
- Evitaţi contactul cu ochii.
- Poate fi necesar un spacer în cazul aerosolului sau o piesă bucală în cazul soluţiei inhalatorii pentru prevenirea contactului cu ochii.
- Medicamentul poate determina senzaţie de gură uscat şi gust neplăcut; clătiţi frecvent gura pentru a combate

simptomele.

- Pot apare ameţeli, insomnie, tulburări de vedere, oboseală severă.
- Opriţi fumatul pentru a păstra funcţiile pulmonare în limite normale.

Ipravent Inhaler vezi Ipratropii bromidum

Irbesartanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrul doi şi trei)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Aprovel®, Irbesartan, Karvea**

MOD DE ACŢIUNE

Blochează efectele vasoconstrictoare şi secretante de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul tisular AT1.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-3 h	11-15 h	N/A

INDICAŢII

Hipertensiune, singur sau în asociere cu alte antihipertensive.

Nefropatie la pacienţii cu DZ tip II şi un nivel al creatininei serice mai mare de 300 mg/zi (reduce rata progresiei afecţiunii renale).

CONTRAINDICAŢII

Sarcina în trimestrele II, III, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 75 mg, 150 mg, 300 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

150 mg/zi în doză unică, cu / fără alimente, până la maxim 300 mg/zi. Se recomandă o doză iniţială de 75 mg la pacienţii cu volum cardiac scăzut sau cu retenţie hidrosalină.

Dacă nu se controlează astfel nivelul TA, se poate asocial hidroclorotiazidă. Pacienţii ce nu răspund la doze de 300 mg/zi este puţin probail să raspundă la doze crescute sau la divizarea dozelor.

Doza iniţială la copiii de 6-12 ani este de 75 mg o dată pe zi. Se pot administra până la 150 mg/zi.

Doza iniţială la copiii de 13-16 ani: 150 mg/zi. Pot fi administrate 300 mg/zi la cei ce nu se controlează TA.

Neuropatie diabetică în DZ tip II

Adulţi: 300 mg o dată pe zi; adolescenţi 13-16 ani: 150 mg o dată pe zi, până la 300 mg/zi; copii 6-12 ani: 75 mg o dată pe zi, până la 150 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, anxietate, cefalee, fatigabilitate.
GI: diaree, dispepsie.
Diverse: edeme, durere toracică, rash, tahicardie, ITU, angioedem, hiperkaliemie.
Respirator: tuse, infecţii de tract respirator, afecţiuni sinusale, faringită, rinită.

PRECAUŢII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitate la inhibitorii ECA; lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni renale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Reducerea efectului antihipertensiv: *AINS*.

Hiperkaliemie accentuată: *diuretice ce economisesc potasiu, substituienţi ai sării ce conţin potasiu*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Dacă se stabileşte prezenţa sarcinii, se întrerupe tratamentul.
- Copiii trataţi cu blocante ale angio-

tensinei II, trebuiesc ţinuţi sub obser-vaţie datorită riscului de hipotensiune, oligurie, hiperkalemie.

• Monitorizaţi SV, electroliţii, micro-albuminuria, sumarul de urină, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: cresc nivelele creatinei serice, ureei. Scade nivelul hemoglobinei. Neutropenie.

Observaţii pentru pacient

• Evitaţi efectuarea activităţilor ce ne-cesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor, deoarece provoacă ameţeli.

• Pentru a evita scăderea bruscă a ten-siunii arteriale, modificaţi-vă lent po-ziţia staturală (de ex. ridicaţi-vă uşor de pe scaun).

• Pentru a menţine tensiunea arterială în limite normale, se recomandă res-pectarea unui regim sărac în grăsimi, efectuarea regulată a exerciţiilor fizice, oprirea fumatul, reducerea aportului de sare.

• Utilizaţi teste pentru a detecta pre-zenţa sarcinii; întrerupeţi terapia pe parcursul sarcinii.

Irinotecanum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Campto, Irinotesin**

Mod de acţiune

Citotoxic prin producerea de modifi-cări la nivelul ADN-ului dublu catenar în timpul sintezei ADN-ului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	1-2 h	6 h	N/A

Indicaţii

Ca terapie de primă intenţie alături de 5-fluorouracil şi leucovorin în me-tastazele carcinoamelor de colon sau rect.

Metastaze ale carcinoamelor de co-lon sau rect la pacienţii la care boala a evoluat sau a recidivat după terapia cu 5-fluorouracil.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabi-lă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Carcinom metastatic de colon sau rect

Schema terapeutică 1: irinotecan 125 mg/m² în perfuzie de 90 de min. în zilele de 1, 8, 15 şi 22 urmată de 2 săp-tămâni de pauză. 5-fluorouracil 500 mg/m² în perfuzie în zilele de 1, 8, 15 şi 22 urmată de 2 săptămâni de pau-ză. Leucovorin 20 mg/m² în perfuzie IV în zilele 1, 8, 15 şi 22 urmată de 2 săptămâni de pauză. Următoarea cură începe în ziua 43.

Schema terapeutică 2: irinotecan 180 mg/m² în perfuzie timp de 90 minute în zilele 1, 15, 29. 5-fluorouracil 400 mg/m² în perfuzie în zilele 1, 2, 15, 16, 29 şi 30. Acesta este urmat de o perfu-zie de 22 de ore cu o cantitate de 600 mg\m² în zilele de 1, 2, 15, 16, 29 şi 30. Leucovorin 200 mg/m² IV timp de 2 ore în zilele 1, 2, 15, 16, 29 şi 30. Ur-mătoarea cură începe în ziua 43. Mo-dificările de doză se bazează pe evolu-ţia neutropeniei, febrei neutropenice, diareei şi a altor manifestări toxice.

Schema terapeutică I cu un singur agent: 125 mg/m² în perfuzie cu o du-rată de 90 de minute în zilele 1, 8, 15, 22 urmată de o perioadă de 2 săptă-mâni de pauză. Următoarele doze pot fi ajustate până la maxim de 150 mg/m² sau minim 50 mg/m² cu ajustări de 25-50 mg/m² în funcţie de toxicitate.

Dacă nu apar efecte toxice im[...] terapia poate continua cât t[...] necesar pentru a obţine benef[...]

Schema terapeutică II cu u[...] agent: 350 mg/m² în perfuzi[...] rata de 90 de minute o dată [...] 3 săptămâni. Dozele următo[...] ajusta până la 200 mg/m² v[...] câte 50 mg/m² în funcţie de t[...]

Supradozare

Simptome: agravarea efectel[...] se.

Tratament: tratamentul sup[...] tru prevenirea deshidratării, [...] ţă a diareei. Se tratează orice [...]

Efecte adverse

SNC: febră, cefalee, frisoane, [...]

CV: vasodilataţie.

GI: **diaree severă**, G&V, constipaţie, crampe, stoma[...] pepsie, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: **leucopenie,** an[...] **utropenie.**

Dermatologice: iritaţie la locu[...] rii, rash, transpiraţii, alopecie[...]

Diverse: edeme, astenie, pier[...] derală.

Respiratorii: dispnee, tuse ac[...] rinită.

Precauţii

Lactaţia, copii, vârstnici, [...] presie, radioterapie.

Diareea în forma iniţială însoţi de simptome colinergic[...] care rinită, hipersalivaţie, m[...] crimaţie, diaforeză, hiperpe[...] intestinal care poate provoca[...] abdominale. Acest tip de dia[...] fi tratată cu atopină. Diareea [...] tardivă poate fi periculoasă p[...] duce la dezechilibru hidroel[...] sau sepsis. Se poate trata cu lo[...] Pacienţii cu diaree se ţin su[...] veghere şi se administrează l[...] electroliţi dacă se instalează [...] tarea, sau se pot da antibioti[...] cu ileus, febră sau neutropeni[...] Se opreşte terapia cu irinoteca[...] reduce doza dacă se instalează[...] severă.

Dacă nu apar efecte toxice importante, terapia poate continua cât timp este necesar pentru a obţine beneficii.

Schema terapeutică II cu un singur agent: 350 mg/m² în perfuzie cu durata de 90 de minute o dată la fiecare 3 săptămâni. Dozele următoare se pot ajusta până la 200 mg/m² variind cu câte 50 mg/m² în funcţie de toxicitate.

Supradozare

Simptome: agravarea efectelor adverse.

Tratament: tratamentul suportiv pentru prevenirea deshidratării, consecinţă a diareei. Se tratează orice infecţie.

Efecte adverse

SNC: febră, cefalee, frisoane, ameţeli.

CV: vasodilataţie.

GI: **diaree severă**, G&V, anorexie, constipaţie, crampe, stomatită, dispepsie, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: **leucopenie**, anemie, **neutropenie.**

Dermatologice: iritaţie la locul injectării, rash, transpiraţii, alopecie.

Diverse: edeme, astenie, pierdere ponderală.

Respiratorii: dispnee, tuse accentuată, rinită.

Precauţii

Lactaţia, copii, vârstinici, mielosupresie, radioterapie.

Diareea în forma iniţială se poate însoţi de simptome colinergice printre care rinită, hipersalivaţie, mioză, lacrimaţie, diaforeză, hiperperistaltism intestinal care poate provoca crampe abdominale. Acest tip de diaree poate fi tratată cu atropină. Diareea în faza să tardivă poate fi periculoasă pentru că duce la dezechilibru hidroelectrolitic sau sepsis. Se poate trata cu loperamid. Pacienţii cu diaree se ţin sub supraveghere şi se administrează lichide şi electroliţi dacă se instalează deshidratarea, sau se pot da antibiotice la cei cu ileus, febră sau neutropenie severă. Se opreşte terapia cu irinotecan sau se reduce doza dacă se instalează diareea severă.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuarea mielosupresiei, diaree: *alte antineoplazice, radioterapie.*

Limfocitopenie accentuată: *dexametazona.*

Acatisie accentuată: *proclorperazina.*

Deshidratare: *diuretice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi cu grijă locul perfuziei, se spală locul cu apă sterilă şi se aplică gheaţă în caz de extravazare.
- Efectuaţi HLG înaintea fiecărui tratament. Nu se începe dacă numărul neutrofilelor e mai mic de 500/mm³ şi dacă apare febră. Orice reducere semnificativă a numărului leucocitelor (sub 2.000/mm³), neutrofilelor (sub 1.000/mm³) sau a trombocitelor (sub 100.000/mm³) necesită o reducere a dozei.

Testele de laborator: creşte AST, fosfataza alcalină, bilirubina.

Observaţii pentru pacient

- Diareea poate apare în primele 24 de ore de terapie; este o diaree de natură colinergică şi este temporară.
- Anunţaţi dacă temperatura ajunge la peste 38,5°C sau apare diaree, vomă sau deshidratare.
- Dacă diareea apare mai târziu, se administrează 4 mg de loperamid urmat de 2 mg la fiecare 2 ore timp de 12 ore până ce diareea se opreşte.
- După primul tratament se amână chimioterapia la pacienţii cu diaree, până când se readuc la normal funcţiile intestinale.
- Consumaţi multe lichide pentru a preveni deshidratarea.
- Evitaţi laxativele doar dacă nu sunt prescrise.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi câteva luni după încetarea terapiei.
- Evitaţi aglomeraţiile, persoanele cu infecţii cunoscute şi vaccinările pe pe-

rioada terapiei.

Isoconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Gyno-Travogen*®, Izocon, Ovocon, Travogen**

Indicaţii

Vaginal

Micoze vaginale şi infecţii mixte cu bacterii gram-pozitive.

Extern

Micoze superficiale ale pielii produse de dermatofiţi, levuri, ciuperci.

Mod de prezentare

Ovule: 600 mg. Cremă: 1%.

Dozaj - mod de administrare

VAGINAL

600 mg/zi seara, înainte de culcare.

EXTERN

O aplicaţie pe zi, cel puţin 2 săptămâni.

Efecte adverse

Ocazionale: senzaţie de arsură locală, prurit.

Precauţii

Se va efectua tratamentul profilactic simultan al partenerului; se evită duşurile vaginale iar lenjeria trebuie schimbată zilnic şi fiartă.

Isodinit vezi Isosorbidi dinitras

Isofluranum

Acţiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Aerrane, Forane, Isoflurane**

Indicaţii

Anestezie generală prin inhalare.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la isofluran sau antecedente de hipertermie malignă survenită după administrarea de isofluran.

Mod de prezentare

Lichid pentru inhalaţie: 100%.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Inducţie: concentraţie de 0,5%. Concentraţia de 1,5-3% produce anestezia chirurgicală în 7-10 minute.

Întreţinere: 1-2,5% isofluran în amestecuri de oxigen / oxid de azot.

Efecte adverse

Ocazionale: **aritmii**, leucocitoză, creşteri mici ale concentraţiilor plasmatice a fluorului, hipotensiune şi **deprimare respiratorie.**

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu hipertensiune intracraniană, în sarcină şi lactaţie.

Isoniazidum

Acţiune terapeutică: Antituberculos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Isoniazida**

Mod de acţiune

Bactericid; intervine în sinteza lipidelor şi acizilor nucleic de la nivelul celulei bacteriene tuberculoase.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	1-4 h	24 h

Indicaţii

Tuberculoza provocată de tulpini de Mycobacterium tuberculosis de natură umană, bovină şi BCG; nu se foloseşte

ca unic agent tuberculostatic.

Profilaxia tuberculozei în: SIDA, contacte cu persoane diagnosticate recent cu infecţie tuberculoasă, recidive recente, radiografii toracice anormale, medicamente administrate IV, la persoane cu risc crescut de tuberculoză, la cei cu o vârsta mai mică de 35 de ani cu IDR mai mare de 10 mm.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, afecţiuni hepatice acute.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 300 mg. Soluţie injectabilă: 50 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

PO

Tuberculoză activă

Adulţi: 5 mg/kg/zi (până la 300 mg/zi) într-o singură doză; copii şi nou-născuţi: 10-20 mg/kg/zi (până la 300 mg/zi) în doză unică.

Profilaxie

Adulţi: 300 mg/zi în doză unică; copii şi nou- născuţi 10-20 mg/kg/zi (până la o doză totală de 300 mg) în doză unică.

IM

Tuberculoză activă

Adulţi: 5 mg/kg/zi (până la 300 mg/zi) în doză unică; copii 10-20mg/kg (până la 300 mg/zi) o dată pe zi.

Profilaxie

300 mg/zi pentru adulţi / adolescenţi şi 10 mg/kg/zi pentru copii.

Supradozare

Simptome: G&V, ameţeală, tulburări de vedere, tulburări de vorbire, halucinaţii timp de 30 de minute; supradoza severă poate provoca detresă respiratorie, deprimarea SNC-ului, convusii severe, acidoză metabolică, acetonurie, hiperglicemie.

Tratament: se asigură respiraţia şi se efectuează lavaj gastric (în primele 2-3 ore dacă nu se instalează convulsiile). Pentru controlul convulsiilor se administrează diazepam sau barbiturice cu durată scutră de acţiune IV, urmate de piridoxină (1 mg IV pentru fiecare mg de isoniazidă ingerat). Bicarbonat de sodiu IV pentru corectarea acidozei metabolice. Se provoacă diureză osmotică; se monitorizează diureza. În cazuri severe se face hemodializă sau dializă peritoneală.

Efecte adverse

SNC: **neuropatie periferică**, ameţeli, afectarea memoriei, **encefalopatie toxică, convulsii**, psihoze, tulburări de vorbire.

Oftalmice: vedere neclară, **nevrită optică**.

GI: G&V, discomfort epigastric, icter, **hepatită cu risc vital**.

Hematologice: **agranulocitoză, anemie hemolitică, aplastică**, trombocitopenie, eozinofilie, **methemoglobinemie.**

Hipersenibilitate: febră, erupţii cutanate, limfadenopatii, **vasculită**.

Diverse: deficit de vitamina B6, pelagră, hiperglicemie, **acidoză metabolică**, ginecomastie, sindrom reumatic, **sindrom pseudo-lupic**.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale, retinopatie diabetică, cataractă, defecte oculare, afecţiuni hepatice, copii < 13 ani.

Pacienţii diagnosticaţi cu tuberculoză care au dezvoltat hepatită în urma administrării de isoniazidă se tratează cu tuberculostatice alternative. Se revine la isoniazidă după normalizarea analizelor şi după dispariţia semnelor hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *alimente bogate în tiramină, alcool, cicloserină, etionamida, rifampicina, carbamazepina, warfarina, fenitoina, benzodiazepine, meperidina.*

Scad absorbţia: *antiacide pe bază de aluminiu.*

I

Scade eficacitatea vaccinurilor BCG, ketoconazolului.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Efectuaţi analizele uzuale de laborator, radiografia toracică şi examenul sputei; notaţi momentul virajului PPD.

• Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi renale; doza se reduce în caz de disfuncţie.

• Cei cu vriaj recent la PPD însă fără simptome, necesită de asemenea tratament şi evaluare radiologică; pacienţii cu examene de spută pozitive necesită tratament, izolare şi depistarea şi eventualul tratament al contacţilor.

• Evaluaţi funcţia pulmonară, şi observaţi caracteristicile sputei / tusei.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi medicamentul pe stomacul gol cu o oră înainte sau două ore după mese.

• Consumaţi 2-3 L de lichide pe zi pentru a asigura o hidratare adecvată.

• Piridoxina se administrează pentru a preveni efectele neurotoxice ale medicamentului (nevrita periferică).

• Evitaţi consumul de alcool pentru a preveni toxicitatea hepatică.

• Întrerupeţi medicaţia şi anunţaţi semnele de oboseală, slăbiciune, deteriorarea stării generale şi anorexia (S&S de hepatită).

• Anunţaţi apariţia tulburărilor de vedere. Pot preceda apariţia nevritei optice.

• În caz de diabet, monitorizaţi atent glicemia.

• Luaţi medicamentul conform prescripţiei. Pierderea unei doze poate necesita reînceperea tratamentului.

• Prezentaţi-vă la controalele periodice de laborator şi oftalmologice.

Isoniazidum + Rifampicinum

Acţiune terapeutică: Tuberculostatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Rifinah, Sinerdol**

Indicaţii

În tuberculoza pulmonară la pacienţii la care s-a iniţiat terapia cu componentele individuale ale produsului stabilindu-se astefel dozele eficiente terapeutic.

Contraindicaţii

Leziuni hepatice la tratamentul anterior cu isoniazidă, reacţii adverse severe la isoniazidă cum ar fi febră, frisoane, artrită; afecţiuni hepatice acute indiferent de etiologie. Istoric de hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului, inclusiv hepatită indusă medicamentos.

Mod de prezentare

Drajeuri: 150 mg + 150 mg, 150 mg + 300 mg. Capsule: 150 mg + 300 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 2 capsule (600 mg rifampicina, 300 mg isoniazidă) administrate o dată pe zi cu o oră înainte sau două ore după masă.

Efecte adverse

Vezi Isoniazidum şi Rifampicinum.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, diabet, porfirie, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, diaree severă datorată administrării antibioticelor (colită pseudomembranoasă), istoric de gută.

Interacţiuni medicamentoase

Vezi Isoniazidum şi Rifampicinum.

Observaţii pentru pac

• Medicamentul poate
ţeli sau letargie. Utiliza
medicamentul dacă efe
cu risc crescut sau care
sporită. Consumul de a
terapiei poate amplifica

• Poate provoca modi
urinei , scaunului, sal
transpiraţiei, sputei şi t
oranj-roşu. Acesta este
mal şi nu trebuie să vă î

• Medicamentul poate
tratamentul contracept
zaţi o metodă contracep
pentru prevenirea sarcin

Isoptin® vezi Verapa

Isosorbidi di

Acţiune terapeutică: Vas
coronarian
Categorie de risc pentru
Prescripţie: P-6L / P-RF
Denumire comercială: **D
Elantan Long, Isodin
nit® Retard, Isoket, Is
Isosorbid Dinitrat, Is
Dinitrate, *Maycor®* Re**

Mod de acţiune

Antianginos din catego
cu acţiune prelungită. Is
trat produce vasodilataţi
organism, efectul asupra
determinând creşterea de
guin în miocard. Prin red
tenţei periferice se realize
tensiunii arteriale, a presa
siunii peretelui miocardic
nevoia de oxigen la nivelul

Farmacocinetică

	Debut	T ½
PO	15-45 min	5 min,
PO SR	< 4 h	apoi 2-5

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul poate provoca ameţeli sau letargie. Utilizaţi cu precauţie medicamentul dacă efectuaţi activităţi cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită. Consumul de alcool pe durata terapiei poate amplifica aceste efecte.

• Poate provoca modificarea culorii urinei , scaunului, salivei, lacrimilor, transpiraţiei, sputei şi tegumentelor în oranj-roşu. Acesta este un lucru normal şi nu trebuie să vă îngrijoraţi.

• Medicamentul poate interacţiona cu tratamentul contraceptiv oral. Utilizaţi o metodă contraceptivă de barieră pentru prevenirea sarcinii.

Isoptin® vezi Verapamilum

Isosorbidi dinitras

Acţiune terapeutică: Vasodilatator coronarian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L / P-RF
Denumire comercială: **Diniter SR, Elantan Long, Isodinit, Isodinit® Retard, Isoket, Isosorbid, Isosorbid Dinitrat, Isosorbide Dinitrate, *Maycor® Retard***

Mod de acţiune

Antianginos din categoria nitriţilor cu acţiune prelungită. Isosorbid dinitrat produce vasodilataţie în întregul organism, efectul asupra coronarelor determinând creşterea debitului sanguin în miocard. Prin reducerea rezistenţei periferice se realizează scăderea tensiunii arteriale, a presarcinii, a tensiunii peretelui miocardic şi se reduce nevoia de oxigen la nivelul acestuia.

Farmacocinetică

	Debut	T ½	Durată
PO	15-45 min	5 min,	4-6 h
PO SR	< 4 h	apoi 2-5 h	6-8 h

Indicaţii

PO

Cardiopatia ischemică pentru prevenirea şi combaterea crizelor de angor pectoris; ca tratament adjuvant în insuficienţa cardiacă, retinita angiospastică şi alte afecţiuni însoţite de spasme ale vaselor periferice: unele cazuri de spasm esofagian fără reflux gastroesofagian.

IV

Tratamentul insuficienţei ventriculare stângi secundare IMA sau unei alte etiologii.

Tratamentul anginei pectorale severe sau instabile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la medicament sau la nitraţi, anemie severă, presiune intracraniană crescută, hemoragie cerebrală, IM acut (PO), insuficienţă circulatorie acută, şoc cardiogenic, hipotensiune (TA sistolică sub 90 mmHg).

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg. Comprimate eliberare prelungită: 20 mg. Capsule retard: 20 mg. Capsule eliberare prelungită: 20 mg, 40 mg, 50 mg. Spray bucofaringian, soluţie: 1,25 mg/doză. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 1 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Antianginos

Iniţial: 5-20 mg la 6 h; întreţinere: 10-40 mg la 6 h (de obicei: 20-40 mg de 4 ori/zi).

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Antianginos

Iniţial: 40 mg; întreţinere: 40-80 mg la 8- 12 h.

CAPSULE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Antianginos

Iniţial: 40 mg; întreţinere: 40-80 mg la 8- 12 h.

IV

Inițial: 1-2 mg/h; apoi terapia se adaptează la nevoile individuale. Doza maximă este de obicei 8-10 mg/h.

La pacienții cu insuficiență cardiacă pot fi necesare doze mai mari, 10-50 mg/h în funcție de nevoile individuale. Doza medie este de 7,5 mg/h.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee de origine vasculară, amețeli, fatigabilitate.
CV: hipotensiune posturală, tahicardie, **colaps, sincopă**, palpitații.
GI: G&V, diaree.
Dermatologice: paloare, transpirații, rash.
Diverse: fasciculații, **anemie hemolitică, methemoglobinemie.**

PRECAUȚII

Sarcina, hipotensiune posturală, lactația, copii, IM, ICC, afecțiuni renale sau hepatice severe.

INTERACȚIUNI MEDICAMENȚOASE

Hipotensiune accentuată: *beta-blocante, diuretice, antihipertensive, alcool, blocante ale canalelor de calciu, fenotiazine.*

Hipotensiune fatală: *sidelnafil, vardenafil.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluați ECG; observați rezultatele testelor la stres sau ale cateterizării ca și istoricul de boală coronariană.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Administrați în timpul mesei pentru a elimina sau a reduce cefaleea; altfel, administrați pe stomacul gol pentru a facilita absorbția. Poate apare toleranță.
• Produsele cu acțiune rapidă pot fi administrate de 2 ori/zi sau de 3 ori/zi, ultima doza nu mai târziu de 7 PM.
• Produsele cu eliberare prelungită se pot administra o data sau de 2 ori/zi. Revedeți metoda de administrare; nici unul dintre produse nu se mesteca și nu se zdrobește decât dacă se indică lucrul acesta.
• Medicamentul poate fi administrat înaintea oricărei activități stresante (activitate sexuală, efort fizic).
• Evitați activitățile periculoase dacă apare amețeală; evitați consumul de alcool sub orice formă.
• Acetaminofenolul poate reduce cefaleea secundară medicamentului.

Isosorbidi mononitras

Acțiune terapeutică: Vasodilatator coronar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Mononitron® EP, *Monoter® SR*, Olicard Retard**

MOD DE ACȚIUNE

Isosorbidul mononitrat este principalul metabolit al isosorbid dinitratului.

INDICAȚII

Profilaxia și tratamentul anginei pectorale.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitatea la medicament sau la nitrați, anemie severă, presiune intracraniană crescută, hemoragie cerebrală, IM acut.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 60 mg. Capsule eliberare prelungită: 20 mg, 40 mg, 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, CAPSULE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Profilaxia anginei

Inițial: 40 mg sau 60 mg în doză unică; apoi, după câteva zile doza se poate crește la 120 mg administrată ca două comprimate de 60 mg o dată pe zi.

Rar, pot fi necesare doze de 240 mg zilnic.

Supradozare

Simptome: hipertensiune intracraniană manifestată prin cefalee pulsatilă, confuzie, febră moderată. De asemenea, vertij, tulburări de vedere, G&V, sincopă, dispnee (urmată de scăderea efortului ventilator), diaforeză, bloc cardiac, paralizii, comă, convulsii, deces.

Tratament: terapie direcţionată către creşterea volumului lichidian central. Nu se utilizează vasoconstrictoare.

Efecte adverse

CV: hipotensiune (poate fi însoţită de bradicardie paradoxală şi accentuarea anginei pectorale).

SNC: cefalee, ameţeală.

GI: G&V.

Diverse: posibilitatea apariţiei **methemoglobinemiei.**

Precauţii

Sarcina, hipotensiune posturală, lactaţia, copii, IM, ICC, afecţiuni renale sau hepatice severe.

Interacţiuni medicamentoase

Hipotensiune accentuată: *beta-blocante, diuretice, antihipertensive, alcool, blocante ale canalelor de calciu, fenotiazine.*

Hipotensiune fatală: *sidelnafil, vardenafil.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi indicaţiile pentru terapie, istoricul cardiac, debutul şi frecvenţa recureţelor, ca şi factorii declanşatori.
- Monitorizaţi SV, statusul cardiac şi electroliţii.

Observaţii pentru pacient

- Consumaţi 1-2 L de lichide pe zi pentru a asigura o hidratare adecvată.
- Luaţi comprimatele cu eliberare prelungită dimineaţa la trezire.
- Nu mestecaţi şi nu zdrobiţi comprimatele; luaţi cu un pahar cu apă.
- Poate provoca hipotensiune marcată. Schimbaţi-vă lent poziţia pentru a preveni apariţia ameţelii.
- Evitaţi consumul de alcool.
- Anunţaţi dacă perisită sau recidivează angina.

Isotretinoinum

Acţiune terapeutică: Antiacneic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Roaccutane®, Sotret**

Mod de acţiune

Reduce mărimea glandelor sebacee, scade secreţia de sebum şi inhibă keratinizarea anormală

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2,9-3,2 h	10-20 h	6-20 h

Indicaţii

Acnee nodulară severă, ce nu răspunde la terapie standard. Termenul de severă se referă la prezenţa mai multor noduli inflamatorii cu diametru de 5 mm sau mai mult.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la isotretinoin; sarcina şi lactaţia.

Mod de prezentare

Capsule moi: 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Acnee chistică recalcitrantă

Adulţi şi copii peste 12 ani, iniţial: 0,5-1 mg/kg/zi (între 0,5-2 mg/kg/zi) divizat în două doze timp de 15-20 săptămâni. Se ajustează doza în funcţie de toxicitate şi de răspunsul clinic; dacă numărul chiştilor scade cu cu 70% sau mai mult, se poate înceta terapia.

Dacă este necesar, se poate administra o a doua cură terapeutică după o pauză de 2 luni. Dozele de 0,05-0,5 mg/kg/zi sunt eficiente însă se asociază cu o frecvenţă mai mare a recidivelor.

Supradozare

Simptome: durere abdominală, ataxie, ameţeli, flush facial, cefalee, vărsături. Simptomele sunt trecătoare.

Tratament: simptomele se remit rapid la incetarea administrării sau la reducerea dozelor.

Efecte adverse

SNC: letargie, insomnie, fatigabilitate, cefalee, **pseudotumor cerebri**, depresie, psihoze, **ideaţie suicidară**, agresivitate sau comportament violent.

CV: palpitaţii, tahicardie, **afecţiuni vasculare trombotice.**

Dermatologice: fragilitate tegumentară, piele uscată, rash, prurit, fotosensibilitate, peteşii.

Oftalmice: cheilită, iritaţie oculară, conjunctivită, opacietăţi corneene, epistaxis.

GI: G&V, durere abdominală, anorexie, **boală inflamatorie intestinală**, xerostomie, iritaţii ale gingiilor.

GU: leucociturie, proteinurie, **hematurie.**

Hematologice: creşterea VSH, hipertrigliceridemie.

Musculoscheletice: **hiperostoză scheletală**, artralgii, mialgii.

Respiratorii: epistaxis, **bronhospasm.**

Precauţii

Depresii severe, ideaţie suicidară, diabet zaharat, copii cu predispoziţie genetică pentru osteoporoză, osteomalacie, alte afecţiuni ale metabolismului osos.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *vitamina A*; evitaţi asocierea.

Efecte adverse accentuate: *corticosteroizi sistemici*.

Risc crescut de pseudotumor cerebri: *tetracicline*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Efectuaţi un test de sarcină la toate femeile de vârstă fertilă.
- Monitorizaţi glicemia, testele biochimice uzuale, HLG, sumarul de urină, şi testele funcţionale hepatice, în special lipoproteina, colesterolul şi trigliceridele.

Testele de laborator: cresc trigliceridele plasmatice, viteza de sedimentare, trambocitele, fosfataza alcalină, AST, ALT, GGTP, LDH, glicemia 'a jeun', acidul uric seric, colesterolul seric, CPK la pacienţii care fac efort fizic intens. Scad HDL, parametrii eritocitari, leucocitele. Hipertrigliceridemie.

Observaţii pentru pacient

- Nu zdrobiţi capsulele.
- Alimentele sau laptele cresc absorbţia isotretinoinului.
- Medicamentul este teratogenic; efectuaţi teste de sarcină lunar.
- Femeile de vârstă fertilă trebuie să folosească metode contraceptive eficiente cu o lună înainte, în timpul şi pentru 1 lună după încetarea terapiei; pot apare malformaţii fetale severe.
- Anunţaţi dacă apare cefalee persistentă, G&V sau tulburări de vedere.
- Lubrifiantele pot ajuta la diminuarea simptomelor de piele sau buze uscate, descuamate.
- Poate apare sensibilitate la purtarea lentilelor de contact.
- Uscăciunea oculară excesivă poate necesita utilizarea unui lubrifiant.
- Afecţiunea se poate agrava înaintea apariţiei semnelor de ameliorare.
- Evitaţi medicamentele fără prescripţie, în special vitamina A.
- Eliminaţi sau reduceţi drastic consumul de alcool; poate creşte nivelul trigliceridelor.
- Evitaţi expunerea prelungită la lumina solară; poate determina fotosensibilitate. Purtaţi îmbrăcăminte protectivă, ochelari de soare şi fol[...] protecţie pe durata expun[...]

Itraconazolu[...]

Acţiune terapeutică: Anti[...]
Categorie de risc pentru [...]
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: Itr[...] **Itraconazole Fungizol, Orungal, Sporilin**

Mod de acţiune

Modifică structura mem[...]lulare şi inhibă unele enzi[...]

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	4,6 h	21 h apoi 6[...]

Indicaţii

Capsule

Pentru următoarele infe[...] la pacienţii normali, pre[...] imunocompromişi: his[...] pulmonară cronică; crom[...]coză; blastomicoză; derm[...] datorate tinea corporis, tin[...] pitiriazis versicolor când te[...] este necesară; onicomicoză; [...]ză pulmonară invazivă şi [...] candidoză orală şi oro-esofag[...] rotricoză cutanată şi limfat[...] coccidiomicoză.

Soluţie orală

Candidoză orofaringială ş[...]ană la adulţii HIV-pozitivi [...] pacienţi imunocompromişi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, meningi[...]că, onicomicoze sau derma[...] asociate cu afecţiuni cardiace.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg. Soluţie [...] mg/mL.

vă, ochelari de soare şi folosiţi creme de protecţie pe durata expunerii.

Itraconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Itraconazol, *Itraconazole Fungizol*, Omicral, Orungal, Sporilin**

MOD DE ACŢIUNE

Modifică structura membranelor celulare şi inhibă unele enzime fungice.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	4,6 h	21 h apoi 64 h	4-6 zile

INDICAŢII

Capsule

Pentru următoarele infecţii fungice la pacienţii normali, predispuşi sau imunocompromişi: histoplasmoza pulmonară cronică; cromoblastomicoză; blastomicoză; dermatomicoze datorate tinea corporis, tinea pedis, şi pitiriazis versicolor când terapia orală este necesară; onicomicoză; aspergiloză pulmonară invazivă şi neinvazivă; candidoză orală şi oro-esofagiană; sporotricoză cutanată şi limfatică; paracoccidiomicoză.

Soluţie orală

Candidoză orofaringială şi esofagiană la adulţii HIV-pozitivi sau la alţi pacienţi imunocompromişi.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, meningită fungică, onicomicoze sau dermatomicoze asociate cu afecţiuni cardiace.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Soluţie orală: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Blastomicoză sau histoplasmoză pulmonară cronică

Adulţi: 200 mg o dată pe zi. Dacă nu apare nici o ameliorare, sau dacă boala progresează, doza poate fi crescută cu câte 100 mg până la maxim 400 mg/zi. Dozele mai mari de 200 mg/zi se administrează în 2 doze distincte.

Candidoză orală şi oro-esofagiană

100 mg/zi timp de 2 săptămâni (4 săptămâni pentru candidoza oro-esofagiană). Se creşte doza la 200 mg/zi la cei cu SIDA sau neutropenie.

Aspergiloză pulmonară

200 mg/zi timp de 3-4 luni.

Aspergiloză pulmonară invazivă

200 mg de 2 ori/zi timp de 3-4 luni.

Sporotricoză, paracoccidiomicoză

100 mg/zi timp de 3 luni (sporotricoză) sau 6 luni (paracoccidiomicoză).

Cromoblastomicoză

Dacă se datorează Cladosporium carrioni: 100 mg/zi timp de 3 luni.

Dacă se datorează Fonsecaea pedrosoi: 200 mg/zi timp de 6 luni.

Dermatomicoză

Pentru Tinea corporis / cruris: 100 mg o dată pe zi timp de 14 zile. Se pot administra şi 200 mg/zi timp de 7 zile.

Pentru Tinea pedis: 100 mg o dată pe zi timp de 28 de zile. Se pot administra şi 200 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Pentru Pitiriazis versicolor: 200 mg o dată pe zi timp de 7 zile.

Onicomicoză

Pentru un regim terapeutic de 1 săptămână se administrează 200 mg de 2 ori/zi. Tratamentul cu 2 cure terapeutice de 1 săptămână se recomandă în infecţiile unghiilor de la mâini iar cel cu 3 cure terapeutice de 1 săptămână în infecţiile unghiilor de la picioare. Curele de 1 săptămână sunt întotdeauna separatede un interval de 3 săptămâni fără medicament.

I

SOLUȚIE ORALĂ

Candidoză orofaringială

200 mg/zi (20 mL) în doze unice sau multiple timp de 1-2 săptămâni.

Candidoză esofagiană

100 mg/zi (10 mL) timp de minim 3 săptămâni. Continuați timp de trei săptămâni după rezoluția simptomelor.

SUPRADOZARE

Simptome: accentuarea efectelor adverse.

Tratament: utilizați măsuri suportive, inclusiv lavaj gastric și bicarbonat de sodiu. Dializa nu va îndepărta itraconazolul.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, insomnie, somnolență, depresie.

CV: hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, diaree, crampe, durere abdominală, **hemoragii GI, hepatotoxicitate.**

GU: ginecomastie, impotență, scăderea libidoului.

Dermatologice: prurit, febră, rash, **necroliză epidermică toxică.**

Diverse: edeme, fatigabilitate, stare de rău, hipokaliemie, tinitus, **rabdomioliză.**

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, afecțiuni hepatice sau cardiace, aclorhidrie sau hipoclorhidrie (indusă medicamentos), copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Edeme: *blocanți de canale de calciu.*

Accentuarea sedării: *triazolam, midazolam oral.*

Tinitus, hipoacuzie: *chinidina.*

Nivele crescute, toxicitate: *buspirona, busulfan, claritromicina, ciclosporina, diazepam, digoxin, felodipina, indinavir, isradipina, nicardipina, nifedipina, fenitoina, chinidina, ritonavir, saquinavir, tacrolimus, warfarina.*

Hepatotoxicitate: *alte medicamente hepatotoxice.*

Scade efectele *contraceptivelor orale.*

Scad acțiunea itraconazolului: *antiacide, antagoniști de receptori H2, rifamicine, didanozina.*

Hipoglicemie severă: *hipoglicemiante orale.*

Efecte CV cu risc vital: *pimozida, chinidina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Datorită posibilității apariției insuficienței hepatice, confirmați diagnosticul de onicomicoză prin teste de laborator.
- Evaluați medicamentele prescrise pentru a evita interacțiunile nefavorabile.
- Monitorizați HLG, electroliții, culturile fungice, testele funcționale hepatice și renale. Încetați terapia dacă apar S&S de hepatotoxicitate; nu reîncepeți terapia.
- Absorbția medicamentului poate fi redusă la pacienții infectați HIV cu hipoclorhidrie.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, fosfataza alcalină, azotemia, creatinina serică. Hipertrigliceridemie, hipokaliemie, hipomagnezemie, albuminurie, bilirubinemie. Teste funcționale hepatice anormale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați capsulele cu alimente pentru a îmbunătăți absorbția.
- Nu luați soluția orală cu alimente.
- Lipsa complianței sau o perioadă de tratament prea scurtă pot duce la reapariția infecției active.
- Respectați regulile de igienă pentru a preveni întinderea sau reapariția infecției.
- Anunțați orice S&S ce sugerează o afecțiune hepatică; anorexia, oboseala neobișnuită, G&V, diarea, colorația icterică a tegumentelor / ochilor, sau închiderea la culoare a urinei.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei.
- Anunțați simptomele ce [...] reactivarea histoplasmozei, scăderea ponderală, dure[...] că, dificultatea la respirați[...] durerea. S&S de blastomic[...] dificultate la respirație, [...] durere toracică, febră, tu[...] cutanate, rash și scădere [...] necesită atenție imediată.

Ivabradinum

Acțiune terapeutică: Antian[...]
Categorie de risc pentru sar[...]
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Corl[...]**
Procoralan

INDICAȚII

Tratamentul simptomatic a[...] pectorale cronice stabile la pa[...] ritm sinusal normal care au co[...] cație sau intoleranță la beta-bl[...]

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, sarcină, [...] frecvența cardiacă de repaus n[...] de 60 bătăi/minut înaintea î[...] tratamentului, șoc cardiogen[...] hipotensiune arterială severă ([...] mmHg), insuficiență hepatică [...] sindromul sinusului bolnav, bl[...] atrial, pacienți cu insuficiență c[...] clasa III-IV NYHA, depende[...] pacemaker, angină pectorală ins[...] bloc AV gradul 3, asociere cu inh[...] rii puternici ai citocromului P45[...] cum sunt: antifungice de tip [...] (ketoconazol, itraconazol), antib[...] macrolidice (claritromicină, erit[...] cină *per os*, josamicină, telitromi[...] inhibitori de protează HIV (nelfi[...] ritonavir) și nefazodonă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 7,5 mg.

terapiei.

• Anunţaţi simptomele ce pot indica reactivarea histoplasmozei, cum ar fi scăderea ponderală, durerea toracică, dificultatea la respiraţie, febra sau durerea. S&S de blastomicoză includ dificultate la respiraţie, hemoptizie, durere toracică, febră, tuse, leziuni cutanate, rash şi scădere ponderală; necesită atenţie imediată.

Ivabradinum

Acţiune terapeutică: Antianginos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Corlentor, Procoralan**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al anginei pectorale cronice stabile la pacienţii cu ritm sinusal normal care au contraindicaţie sau intoleranţă la beta-blocante.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, sarcină, alăptare, frecvenţa cardiacă de repaus mai mică de 60 bătăi/minut înaintea începerii tratamentului, şoc cardiogen, IMA, hipotensiune arterială severă (< 90/50 mmHg), insuficienţă hepatică severă, sindromul sinusului bolnav, bloc sinoatrial, pacienţi cu insuficienţă cardiacă clasa III-IV NYHA, dependenţă de pacemaker, angină pectorală instabilă, bloc AV gradul 3, asociere cu inhibitorii puternici ai citocromului P450 3A4, cum sunt: antifungice de tip azolic (ketoconazol, itraconazol), antibiotice macrolidice (claritromicină, eritromicină *per os*, josamicină, telitromicină), inhibitori de protează HIV (nelfinavir, ritonavir) şi nefazodonă.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 7,5 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Iniţial: 5 mg de 2 ori/zi. După 3-4 săptămâni doza poate fi mărită la 7,5 mg de 2 ori/zi în funcţie de răpsunsul terapeutic.

Efecte adverse

CV: bradicardie, **bloc A-V de grad I, extrasistole ventriculare,** palpitaţii, extrasistole supraventriculare.
GI: G&V, diaree, constipaţie.
Oftalmice: fosfene.
Altele: cefalee, ameţeală, vertij, dispnee, crampe musculare.

Precauţii

Aritmii cardiace, bloc A-V grad II, frecvenţă cardiacă scăzută, insuficenţa cardiacă cronică, AVC, hipertensiunea arterială, aritmiile cardiace, insuficienţa hepatică sau renală.

Interacţiuni medicamentoase

Prelungesc intervalul QT: chinidina, disopiramida, bepridil, sotalol, ibutilid, amiodarona, pimozida, ziprasidona, sertindol, meflochina, pentamidina, cisaprida, eritromicina.

Este contraindicată asocierea ivabradinei cu inhibitorii potenţi ai CYP3A4: *antifungicele de tip azolic (ketoconazol, itraconazol), antibioticele macrolidice (claritromicina, eritromicina per os, josamicina, telitromicina), inhibitorii de protează HIV (nelfinavir, ritonavir) şi nefazodona*

Nu se recomandă asocierea cu: *inhibitori CYP3A4 moderaţi (de ex. fluconazol), suc de grapefruit, inductorii CYP3A4 (de ex. rifampicină, barbiturice, fenitoină).*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi statusul cardiac.

• Dacă, în timpul tratamentului, frecvenţa cardiacă scade sub 50 bătai/minut (bpm) în repaus sau pacientul prezintă simptome asociate bradicardiei, cum sunt: ameţeli, oboseală sau hipotensiune arterială, doza trebuie di-

minuată treptat, posibil până la 2,5 mg de două ori pe zi (o jumătate de comprimat de 5 mg de două ori pe zi).
• Tratamentul trebuie întrerupt în cazul în care persistă scăderea frecvenţei cardiace sub 50 bpm sau simptomele de bradicardie.

Observaţii pentru pacient

• Nu există date adecvate privind utilizarea ivabradinei la femeile gravide. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau vă doriţi o sarcină.
• Anunţaţi medicului orice efect advers apărut.

Izoniazida vezi Isoniazidum

Jeanine® vezi Combinaţii

Josamycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Wilprafen***

Indicaţii

Infecţii acute şi cronice, provocate de germeni sensibili la josamicină, cum ar fi: angină şi inflamaţii ale mucoasei faringiene cauzate de streptococi, otite medii, sinuzite, laringite, precum şi difterie, ca şi scarlatină, în cazuri de alergii sau intoleranţă la peniciline; infecţii ale căilor respiratorii: tuse convulsivă, bronşită acută, bronhopneumonie, pneumonie, pneumonii atipice, psitacoză; infecţii ale cavităţii bucale (stomatologice): gingivite, abcese dentare; infecţii ale pielii şi ale ţesuturilor moi, precum şi infecţii ale căilor urinare şi ale organelor sexuale: piodermite, inflamaţii purulente (furunculoză), antrax, erizipel, limfangite, limfoadenită, limfogranulomatoză inghinală, prostatite, gonoree şi sifilis (în cazurile de alergie sau intoleranţă la peniciline).

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea faţă de eritromicină şi alte antibiotice din grupa macrolidelor şi în cazul disfuncţiilor hepatice grave. Sarcina şi lactaţia, prematuri. Administrarea concomitent cu antihistaminicele care conţin terfenadin sau astemizol este contraindicată.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg. Suspensie orală: 3%.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi şi copii peste 14 ani: 1-2 g/zi fracţionat în 3 prize. Sugarii şi copiii până la vârsta de 14 ani vor primi 30-50 mg/kg/zi în 3 doze zilnice. La nou-născuţi şi sugari până la vârsta de 3 luni dozele vor fi adaptate greutăţii corporale.

Medicamentul se va administra între mese.

Efecte adverse

GI: anorexie, pirozis, greaţă şi diaree.

Reacţiile cutanate sunt deosebit de rare.

În cazuri izolate apar modificări trecătoare ale valorilor enzimelor hepatice.

Kalii Chloridum

Acţiune terapeutică: Electrolit
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Clorură de Potasiu, Clorură de Potasiu Infosinit**

Mod de acţiune

Necesar pentru transmiterea adecvată a impulsurilor nervoase şi pentru menţinerea contractilităţ[ii] funcţiei renale şi echilibr[ului] [ex]tercelular.

Deşi o serie de săruri p[o]... pentru a furniza cationul... agentul de elecţie este clor[ura de pota]siu, întrucât hipocloremia [însoţeş]te frecvent deficitul de po[tasiu].

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	Sf. perf.	N/A

Indicaţii

Profilaxia şi tratament[ul]... moderate / severe de potasi[u]...

Contraindicaţii

Afecţiuni renale (severe)... hemolitice severe, boala A[ddison]... [hi]perkaliemie, deshidratare... [dis]trugere tisulară excesivă.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie... lă: 7,45%, 149 mg/mL.

Dozaj - mod de administr[are]

PERFUZIE IV

K seric mai mic de 2 mEq/...

400 mEq/zi la o rată ce nu... 40 mEq/h. Folosiţi o concen[traţie ma]ximă de 80 mEq/L.

K seric mai mare de 2,5 m...

200 mEq/zi la o rată ce nu... 20 mEq/h. Folosiţi o concen[traţie ma]ximă de 40 mEq/L.

Pediatric: până la 3 mEq p... (sau 40 mEq/m2) zilnic. Ajus[taţi volu]mul administrat în funcţie d[e dimen]siunile corporale.

Supradozare

Simptome: hiperkaliemia (5,5-6,5 mEq/mL) până la ... (6,5-8 mEq/mL) poate fi asi[mptoma]tică cu excepţia modificărilo[r ECG]... Acestea includ progresia în în[ălţimea] undelor T, diminuarea undelo[r P, scă]derea amplitudinii şi eventual ...

menţinerea contractilităţii cardiace, funcţiei renale şi echilibrului ionic intercelular.

Deşi o serie de săruri pot fi utilizate pentru a furniza cationul de potasiu, agentul de elecţie este clorura de potasiu, întrucât hipocloremia acompaniază frecvent deficitul de potasiu.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	Sf. perf.	N/A	N/A

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul pierderii moderate / severe de potasiu.

Contraindicaţii

Afecţiuni renale (severe), afecţiuni hemolitice severe, boala Addison, hiperkaliemie, deshidratare acută, distrugere tisulară excesivă.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 7,45%, 149 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

K seric mai mic de 2 mEq/L

400 mEq/zi la o rată ce nu depăşeşte 40 mEq/h. Folosiţi o concentraţie maximă de 80 mEq/L.

K seric mai mare de 2,5 mEq/L

200 mEq/zi la o rată ce nu depăşeşte 20 mEq/h. Folosiţi o concentraţie maximă de 40 mEq/L.

Pediatric: până la 3 mEq potasiu/kg (sau 40 mEq/m2) zilnic. Ajustaţi volumul administrat în funcţie de dimensiunile corporale.

Supradozare

Simptome: hiperkaliemia uşoară (5,5-6,5 mEq/mL) până la moderată (6,5-8 mEq/mL) poate fi asimptomatică cu excepţia modificărilor ECG. Acestea includ progresia în înălţime a undelor T, diminuarea undelor R, scăderea amplitudinii şi eventual dispariţia undelor P, interval PR şi complex QRS prelungite, scurtarea intervalului QT, fibrilaţie ventriculară, deces. Slăbiciunea musculară poate progresa până la tetraplegie flască şi stop respirator, deşi aritmiile cardiace periculoase apar de obicei înaintea instalării paraliziei complete.

Tratament (nivele plasmatice ale potasiului mai mari de 6,5 mEq/mL): toate măsurile trebuiesc monitorizate prin ECG. Măsurile luate, constau în intervenţii ce încearcă a transporta ionii de potasiu din plasmă în interiorul celulelor:

Bicarbonat de sodiu: perfuzie IV de 50- 100 mEq timp de mai mult de 5 min. Se poate repeta după 10-15 min dacă modificările ECG persistă.

Glucoză şi insulină: perfuzie IV cu 3 g de glucoză la 1 unitate de insulină regular pentru a transporta potasiul în celule.

Calciu gluonic – sau altă sare de calciu (numai pentru pacienţii care nu primesc digitalice sau alte glicozide cardiotonice); perfuzie IV de 0,5-1 g (5-10 ml soluţie 10 %) timp de mai mult de 2 min. Doza se poate repeta după 1-2 min dacă ECG rămâne nemodificată. Atunci când ECG este aproximativ normal, excesul de potasiu ar trebui îndepărtat din organism prin administrarea de polistiren sulfonat, hemodializă sau dializă peritoneală (pacienţii cu insuficienţă renală) sau prin alte mijloace.

Polistiren sulfonat sodic, dializă peritoneală: pentru a îndepărta potasiul din organism,

Efecte adverse

SNC: confuzie.

CV: bradicardie, **deprimare cardiacă, aritmii, stop cardiac**, unde T ascuţite, **prelungirea intervalului PR,** lărgirea complexului QRS.

GI: G&V, crampe, durere, diaree, **ul-**

K

cerații ale intestinului subțire.
GU: oligurie.
Dermatologice: răcirea extremităților, rash.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni cardiace, terapie cu diuretice ce economisesc potasiul, acidoză sistemică.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hiperkaliemie: *diuretice ce economisesc potasiu, alte produse ce conțin potasiu, inhibitori ECA.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați diureza. Întrerupeți tratamentul la apariția oliguriei, anuriei sau a azoturiei.
- Observați simptomele insuficienței suprarenale sau ale lizei tisulare extensive.
- Evaluați prezența slăbiciunii sau a senzației de greutate la nivelul membrelor inferioare, paloare cenușie, tegumente reci, indiferență, confuzie mentală, paralizie flască, hipotensiune sau aritmii cardiace (S&S ale hiperkaliemiei).
- Monitorizați nivelele serice ale potasiului în timpul terapiei parenterale; nivelul normal este de 3,5-5 mEq/L.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Dacă aveți prescrise și diuretice ce economisesc potasiu, ca spironolactonă sau triamteren, nu luați suplimente de potasiu și nu consumați alimente bogate în potasiu.
- Alimentele bogate în potasiu includ majoritatea tipurilor de carne (vită, pui, șuncă, curcan, vițel), pește, fasole, broccoli, varză de brussel, spanac, roșii, lapte, banane, prune, struguri, avocado, pepene verde și galben, piersici și melasă.
- După întreruperea administrării parenterale a potasiului, ingerați alimente bogate în potasiu. Necesarul zilnic pentru un adult este de obicei de 40-80 mg.
- Se poate realiza un plan al meselor cu ajutorul unui dietician.
- Evitați clismele neprescrise de medic.
- Anunțați orice reacție adversă și respectați programul de vizită la medic.

Kalii iodidum

Acțiune terapeutică: Aport de iod
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Jodid®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă secreția hormonilor tiroidieni, favorizează acumularea coloidului în foliculii tiroidieni, reduce vascularizarea glandei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
24-48 h	10-15 zile	N/A	N/A

INDICAȚII

Profilaxia gușei endemice, profilaxia recidivelor după încheierea tratamentului gușei cu preparate hormonale tiroidiene.

Gușa nou- născutului.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitatea la iod, edem pulmonar, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 µg, 200 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

În profilaxia și prevenirea recidivelor

1 cp/zi (100 µg).

Gușa nou-născutului

1-1,5 cp/zi (100 - 150 µg) timp de 6 luni sau mai mult.

Gravide: 200 µg/zi.

În cazul în care tratamentul nu are efect într-un timp scurt (câteva zile)

sau valorile serice indică o hipotiroidie, va fi necesar un tratament cu hormoni tiroidieni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, confuzie, parestezii.

GI: G&V, diaree, **leziuni intestinale**, durere la nivelul etajului abdominal superior, gust metalic, stomatită, salivaţie, sensibilitate a dinţilor şi gingiilor.

Endocrine: hipotiroidism, adenom hipertiroidian.

Dermatologice: rash, urticarie, **edem angioneurotic**, acnee, **hemoragii ale mucoaselor**, febră.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii, slăbiciune.

Precauţii

Lactaţia, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Hipotiroidism: ***litiu, alţi agenţi antitiroidieni.***

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi nivelul de T_3 şi T_4 care sunt crescute, nivelele de TSH care sunt scăzute; întrerupeţi terapia cu 3-4 săptămâni înaintea administrării de iod radioactiv.
- Evaluaţi simptomele hipersensibilităţii: rash, mărirea ganglionilor cervicali (necesită întreruperea administrării). Răspunsul clinic poate apare după aprox 3 săptămâni şi include creştere ponderală, accelerarea pulsului; scăderea nivelului de T_4.

Teste de laborator: interferă cu determinarea 17-OHCS urinari.

Observaţii pentru pacient

- Nu alăptaţi după naştere dacă luaţi medicamentul.
- Alcătuiţi un garfic cu valorile greutăţii, pulsului şi modificările de dispoziţie.
- Evitaţi administrarea agenţilor OTC ce conţin iod.
- Nu întrerupeţi brusc administrarea medicamentului.; poate apare o criză tiroidiană.
- Răspunsul se poate observa şi după câteva luni dacă guşa este voluminoasă.
- Dacă apar febra, rash, gust metalic, tumefierea gâtului, arsuri bucale, disconfort GI sever, mărirea de volum a tiroidei, simptome de frig întrerupeţi terapia şi anunţaţi imediat medicul.

Kanamycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF/S (parenteral), P-RF (unguent oftalmic)
Denumire comercială: **Kanamicină Sulfat, Pan-Kanamycine**

Mod de acţiune

Bactericid; inhibă sinteza proteică a tulpinilor de bacterii gram-negative; distruge integritatea peretelui celular provocând moartea bacteriilor.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM, IV	Rapid	0,5-2 h	2-3 h	N/A

Indicaţii

Parenteral

Infecţii renale, urologice şi genitale; septicemii şi endocardite; infecţii respiratorii; infecţii cutanate (mai ales cu stafilococi); tuberculoza cu BK rezistent la antituberculoasele majore.

Oftalmic

Procese inflamatorii acute ale polului ocular anterior (în cele cronice unguentul este mai puţin eficace); blefarite ulceroscuamoase şi ulcerocrustoase, conjunctivite alergice, kerato-conjunctivite flictenulare, keratite superficiale nespecifice, keratite traumatice, sclero-keratite, episclerite.

CONTRAINDICAȚII

Parenteral

Alergie la antibioticele din familia aminoglicozidelor, miastenie, sarcină, alăptare, hipoacuzie, insuficiență renală, insuficiență cardiacă gravă.

Oftalmic

În afecțiunile tuberculoase și fungice ale ochiului, de asemenea, în supurațiile acute ale acestuia. Alte contraindicații: anumite infecții virotice (herpes corneean, leziuni provocate de varicelă), ulcere corneene simple sau supurate, glaucom, antecedente de hipersensibilitate la vreuna din componentele unguentului.

K

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1 g. Unguent oftalmic: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Administrare IM profund

Adulți: 15 mg/kg/zi în două prize a câte 7,5 mg/kg la 12 ore.

Copii: 15 mg/kg/zi în două prize a câte 7,5 mg/kg la 12 ore.

Sugari: 15 mg/kg/zi în două injecții, controlându-se permanent concentrația serică a antibioticului.

Administrare IV

În perfuzii lente (30-60 min): 0,5-1 g în 250 mL sol. izotonică de glucoză sau ser fiziologic.

UNGUENT OFTALMIC

Se introduce în sacul conjunctival cu ajutorul spatulei, o cantitate mică de unguent, repetând procedura la 1 oră în timpul zilei și la 2 ore noaptea. De îndată ce acuitatea fenomenelor inflamatorii se atenuează, se poate trece la 3-4 aplicații pe zi (eventual sub pansament, care se menține timp de 30 de minute).

EFECTE ADVERSE

SNC: **ototoxicitate** – tinitus, amețeli, vertij; confuzie, dezorientare, depresie, letargie, **nistagmus**, tulburări de vedere, cefalee, febră, tremor, parestezii, fasciculații, **convulsii, blocare neuromusculară, apnee.**

CV: palpitații, hipotensiune, hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, diaree, scădere ponderală, salivație accentuată, sindrom de malabsorbție.

GU: **nefrotoxicitate.**

Hematologice: **reacție leucemoidă, agranulocitoză, leucopenie,** leucocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, anemie, creșterea sau scăderea numărului reticulocitelor.

Hepatice: **toxicitate hepatică**, hepatomegalie.

Hipersensibilitate: purpură, rash, urticarie, dermatită exfoliativă.

Altele: **suprainfecții**, durere și iritație la locul injectării.

Oftalmic: fenomene iritative sau de sensibilizare; cataractă subcapsulară posterioară, creșterea presiunii intraoculare.

PRECAUȚII

Vârstnici, pacienți cu hipoacuzie, funcție renală scăzută, deshidratarea, afecțiuni neuromusculare.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nefrotoxicitate și ototoxicitate accentuată: *diuretice, cefalosporine, peniciline.*

Cresc riscul de blocare neuromusculară: *anestezice generale, blocante musculare depolarizante sau nondepolarizante, succinilcolina.*

Crește efectul *warfarinei.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați durata tratamentului: de obicei 7-10 zile.
- Dacă nu apare răspunsul clinic în decurs de 3-5 zile încetați terapia. Tratamentul prelungit crește riscul de toxicitate.
- Dacă medicamentul se utilizează mai mult de 10 zile monitorizați zilnic funcția auditivă și renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați tratamentul pe ı ga durată prescrisă fără a într terapia.
- Anunțați apariția cefaleei s amețelilor, pierderea auzului, d severă, creșterea debitului urinar.

Keflex® vezi Cefalexinum

Ketalgon vezi Ketoprofenu

Ketaminum

Acțiune terapeutică: Anestezic general

Categorie de risc pentru sarcină:

Prescripție: S

Denumire comercială: **Calypsol Ketamine**

INDICAȚII

În monoterapie, poate fi utiliz operații de scurtă durată (ex. circu zie) și în intervenții instrumental de diagnosticare dureroase.

Este indicat și în inducerea anes ei înaintea administrării anestezi intravenoase.

CONTRAINDICAȚII

Eclampsie, hipertensiune.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: doza inițială variază într 4,5 mg/kg corp.

Copii: doza inițială variază între (4,5 mg/kg.

Doza medie pentru o anestezie c durată de 5-10 minute este de 2 mg corp.

IM

Adulți: doza inițială variază între 6 13 mg/kg.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi tratamentul pe întreaga durată prescrisă fără a întrerupe terapia.

• Anunţaţi apariţia cefaleei severe, ameţelilor, pierderea auzului, diareea severă, creşterea debitului urinar.

Keflex® vezi Cefalexinum

Ketalgon vezi Ketoprofenum

Ketaminum

Acţiune terapeutică: Anestezic general
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Calypsol, Ketamine**

Indicaţii

În monoterapie, poate fi utilizat în operaţii de scurtă durată (ex. circumcizie) şi în intervenţii instrumentale sau de diagnosticare dureroase.

Este indicat şi în inducerea anesteziei înaintea administrării anestezicelor intravenoase.

Contraindicaţii

Eclampsie, hipertensiune.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 50 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IV

Adulţi: doza iniţială variază între 1-4,5 mg/kg corp.

Copii: doza iniţială variază între 0,5-4,5 mg/kg.

Doza medie pentru o anestezie cu o durată de 5-10 minute este de 2 mg/kg corp.

IM

Adulţi: doza iniţială variază între 6,5-13 mg/kg.

Copii: 2,0-5,0 mg/kg.

O doză de 10 mg/kg induce o anestezie cu o durată de 12-25 minute. Anestezia poate fi menţinută prin repetarea dozei iniţiale sau cu jumătate din doza iniţială.

Efecte adverse

Ocazionale: hipertensiune, tahicardie, salivaţie, greaţă, vomă, tulburări respiratorii, halucinaţii, agitaţie psihomotorie şi confuzie mentală.

Precauţii

În caz de supradozare sau administrare rapidă a ketaminei, poate să apară o depresie respiratorie, situaţie în care se va recurge la ventilaţie mecanică.

Ketoconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF, OTC (şampon, gel capilar)
Denumire comercială: ***Fungicide,* Kefungin, Keto-Tis, Ketoconazol, Ketostin, N-Ketoconazol, Nizoral**

Mod de acţiune

Modifică permeabilitatea membranei celulare şi inhibă unele enzime fungice provocând moartea celulelor.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-4 h	8 h	N/A

Indicaţii

PO

Candidoză, candidoză mucocutanată cronică, candidurie, histoplasmoză, cromoblastomicoză, candidoză orală, blastomicoză, coccidiomicoză, paracoccidiomicoză.

Infecţii dermatofitice cutanate rezistente la alte terapii.

Cremă

Tinea pedis, tinea corporis, şi tinea

K

cruris datorate Trichophyton rubrum, T. mentagrophytes, şi Epidermophyton floccosum.

Tinea versicolor determinată de Micosporum furfur.

Candidoză cutanată determinată de Candida sp.

Dermatită seboreică.

Şampon, gel capilar

Reducerea descuamării datorată prezenţei pitiriazei şi tinea versicolor.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, lactaţia, menigita fungică; coadministrarea cu medicamente ce prelungesc intervalul QT.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Cremă: 2%. Şampon: 2%.Gel capilar.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Infecţii fungice

Adulţi: 200 mg o dată/zi; în infecţii severe sau atunci când răspunsul nu este satisfăcător se creşte la 400 mg o dată/zi.

Pediatric, peste 2 ani: 3,3-6,6 mg/kg o dată/zi.

CREMĂ

Tinea corporis, tinea cruris, tinea versicolor, tinea pedis, candidoză cutanată

Acoperiţi cu cremă zona afectată şi din jurul leziunilor o dată pe zi (de două ori pe zi pentru cazurile mai rezistente). Durata tratamentului este de obicei de 2 săptămâni.

Dermatită seboreică

Aplicaţi pe zona afectată de două ori pe zi timp de 4 săptămâni până la dispariţia simptomelor.

ŞAMPON

Utilizaţi de două ori pe săptămână timp de 4 săptămâni, cu cel puţi 3 zile între aplicări. Apoi, utilizaţi la nevoie pentru a menţine controlul.

EFECTE ADVERSE

Comprimate

SNC: cefalee, ameţeli, somnolenţă.
GI: G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hepatotoxicitate.**
GU: ginecomastie, impotenţă.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, anemie hemolitică.**
Dermatologice: prurit, febră, frisoane, fotofobie, rash, dermatită, purpură, urticarie.
Sistemice: **anafilaxie.**

Cremă

Dermatologice: înţepături, iritaţie, prurit.

Şampon

Locale: căderea părului, iritaţie, modificării ale firului de păr, prurit, îngrăşarea sau uscarea scalpului sau firului de păr, pustule.

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale sau hepatice, aclorhidrie (indusă de medicamente), copii < 2 ani, alţi agenţi hepatotoxici, alţi agenţi metabolizaţi de sistemul CYP450.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Hepatotoxicitate: alte hepatotoxice, alcool.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice înaintea şi pe durata terapiei.

Testele de laborator: creştere tranzitorie a enzimelor heaptice serice. Scăderea testosteronului seric.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi comprimatele cu alimente pentru a scădea discomfortul abdominal. Apa, sucurile de fructe, cafeaua sau ceaiul asigură un mediu pentru dizolvare şi absorbţie.
- Luaţi cu 2 h înaintea medicamentelor ce modifică pH-ul gastric (antiacide).
- Aplicaţi şamponul pe părul ud în cantitate suficientă pentru a acopri întreg scalpul timp de 1 min. Clătiţi cu apă caldă; repetaţi lăsând şamponul pe

scalp timp de 3 min.

• După a doua şamponare, clătiţi bine şi uscaţi părul cu un prosop sau cu aer cald.

• Folosiţi de 2 ori/săptămână timp de 4 săptămâni, cu cel puţin 3 zile între tratamente.

• Anunţaţi febra persistentă, durerea, rash-ul, G&V severe, leziuni / sângerări neobişnuite, coloraţi galbenă a pielii sau ochilor, închiderea la culoare a urinii, decolorarea scaunelor sau apariţia diareei.

• În lipsa acidităţii gastrice, se poate dizolva fiecare comprimat în 4 mL de soluţie apoasă 0,2N HCl; utilizaţi un pai pentru a evita contactul cu dinţii. Beţi imediat un pahar cu apă.

• Aveţi grijă la condusul autovehiculelor sau la efectuarea de activităţi cu risc ; comprimatele pot provoca cefalee, ameţeală şi letargie.

• Evitaţi consumul de alcool sub orice formă.

• Anunţaţi prezenţa reacţiilor adverse sau lipsa de răspuns.

• Utilizaţi ochelari de soare, creme şi îmbrăcăminte protectivă pentru a preveni apariţia reacţiilor de fotosensibilitate.

• Administraţi medicamentul pe toată durata prescrisă. Terapia pe termen lung este necesară iar efectele benefice pot apare de abia peste câteva săptămâni.

Ketof vezi Ketotifenum

Ketonal® vezi Ketoprofenum

Ketoprofenum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-6L / OTC

Denumire comercială: ***Artrosilene®*, Fastum® Gel, *Flexen*, Ketalgon, Ketomag, Ketonal®, Ketonal Forte, Ketonal Retard, Ketonal Uno, Ketonal® Duo, Ketoprofen, Ketoprofen SR, Ketoproxin, Ketospray®, *Oki®*, Profenid®, Profenid® Gel, Rubifen**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza protaglandinelor reducând cantitatea de enzime necesară pentru sinteză. Are proprietăţi antiinflamatorii, antipiretice şi analgezice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	0,5-1 h	0,5-2 h	2-4 h
Retard		6-7 h	5-6 h

Indicaţii

Artrită reumatoidă şi osteoartrită acută sau cronică.

Dismenoree primară.

Analgezic pentru durerile uşoare sau moderate.

Amelioarea temporară a durerilor asociate răcelii, durerilor dentare, cefaleei, mialgiilor, durerilor de spate, crampelor menstruale, reducerea febrei şi durerile artritice minore.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II, III, hipersensibilitatea, astm, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice severe, ulcer peptic.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg. Capsule eliberare prelungită: 100 mg, 150 mg, 200 mg. Comprimate: 50 mg, 100 mg. Com-

K

primate retard: 150 mg, 200 mg. Granule pentru soluţie orală: 80 mg/plic. Supozitoare: 100 mg. Gel: 2,5%. Spray cutanat: 5%, 10%. Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 100 mg. Soluţie injectabilă: 100 mg/2 mL, 160 mg/2 mL. Spumă cutanată.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, CAPSULE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Artrită reumatoidă, boală artrozică

Adulţi, iniţial: 75 mg de 3 ori/zi sau 50 mg de 4 ori/zi; întreţinere: 150-300 mg în trei sau patru doze zilnice. Dozele ce depăşesc 300 mg/zi nu sunt recomandate.

Alternativ, se pot administra 200 mg o dată/zi utilizând formele cu eliberare prelungită. La pacienţii cu disfuncţii renale se scad dozele la jumătate sau la o treime din doza iniţială.

Durere moderată, dismenoree

Adulţi: 25-50 mg la 6-8 h, la nevoie, fără a depăşi 300 mg/zi. La pacienţii de vârstă mică sau înaintată ca şi la cei cu disfuncţii renale sau hepatice, se reduc dozele. Dozele mai mari de 75 mg nu produc un efect terapeutic mai mare.

COMPRIMATE

Adulţi, peste 16 ani: 12,5 mg cu un pahar cu apă sau alt lichid la 4-6 h. Dacă durerea persistă după 1 h de la adminsitrare, se poate administra încă o doză de 12,5 mg. O doză iniţială de 25 mg poate avea un efect mai bun.

Nu depăşiţi doza de 25 mg la 4-6 h sau 75 mg pe 24 h.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, cefalee.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitaţii, **aritmii**, hipertensiune.

ORL: tinitus, hipoacuzie.

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, **hepatită**, constipaţie, flatulenţe, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii GI.**

GU: **nefrotoxicitate** - disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: **discrazii sanguine.**

Dermatologice: purpură, rash, purit, transpiraţii.

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina în trimestrul I, lactaţia, copii, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează hipoglicemia: *insulina, sulfonilureice.*

Toxictate crescută: *ciclosporina, litiu, metotrexat, fenitoina, alcool.*

Risc crescut de hemoragie: *cefamandol, cefoperazona, cefotetan, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, trombolitice, ticlopidina, tirofibran, acid valproic, warfarina.*

Cresc nivelele de ketoprofen: *aspirina, probenecid.*

Scade efectul *diureticelor, antihipertensivelor.*

Cresc efectele adverse GI: *aspirina, corticosteroizii, AINS, alcool.*

Toxicitate hematologică: *radioterapia.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi istoricul afecţiunilor GI, insuficienţa cardiacă, hipertensiunea şi edemele.
- Determinaţi prezenţa sarcinei.
- Monitorizaţi profilul hematologic, testele funcţionale hepatice sau renale.

Observaţii pentru pacient

- Efectele adverse digestive pot fi diminuate cu antiacide, lapte sau alimente.
- Utilizaţi cu precauţie, poate produce ameţeală sau letargie.
- Evitaţi consumul de alcool.
- Anunţaţi lipsa apariţiei răspunsului dorit.

• Nu administraţi produse ce conţin aspirină decât dacă sunt prescrise.
• Anunţaţi apariţia simptomelor precum rashul, cefaleea, scaune negre, tulburări de vedere, hemoragii / leziuni neobişnuite, gingivoragii.
• Anunţaţi orice S&S de disfuncţie hepatică precum oboseală, durere în cadranul abdominal drept suerior, coloraţia galbenă a tegumentelor sau ochilor.

Ketorol vezi Ketorolacum tromethamin

Ketorolacum tromethamin

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L (comprimate), P-RF / S (soluţie injectabilă
Denumire comercială: **Ketanov, Ketorol**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea cantităţii de enzime necesare pentru sinteză. Are efecte aniimflamatoare, analgezice şi antipiretice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1/2-1 h	2,4-8,6 h	6 h
IM, IV	30 min	1-2 h		

Indicaţii

PO

Ameliorarea durerii uşoare, moderate şi severe pe termen scurt (maxim 5 zile).

IM/IV

Utilizarea cu morfină sau meperidină arată un efect opioid mai puternic; combinarea medicamentelor poate fi folosită în tratamentul durerii severe.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, astm, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice severe, ulcer peptic, lactaţia, hemoragii CV.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Soluţie injectabilă: 30 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Analgezic, în doză unică

Adulţi, sub 65 de ani: o doză de 60 mg; la cei cu disfuncţii renale, cu vârsta mai mare de 65 de ani sau cu greutate mai mică de 50 kg: 30 mg.

IM/IV

Analgezic, doze mutiple

Adulţi, sub 65 de ani: 30 mg la 6 h fără a depăşi 120 mg/zi.

La cei cu vârsta peste 65 de ani, cu disfuncţii renale sau cu greutate mai mică de 50 de kg: 15 mg la 6 h, fără a depăşi 60 mg/zi.

IV

Analgezic, în doză unică

Adulţi, sub 65 de ani: 30 mg. La cei peste 65 de ani, cu disfuncţii renale sau greutate sub 50 kg: 15 mg.

COMPRIMATE

Trecerea de la IV/IM la PO

Adulţi, sub 65 de ani: 20 mg ca primă doză orală la pacienţii ce au primit 60 mg IM în doză unică, 30 mg IV în doză unică sau 30 mg doze multiple IV/IM; apoi 10 mg la 4-6 h fără a depăşi 40 mg/zi.

Adulţii peste 65 de ani, cu disfuncţii renale sau cu greutate mai mică de 50 de kg: 10 mg ca primă doză orală la cei ce au primit 30 mg IM în doză unică, 15 mg IV în doză unică sau 15 mg în doze multiple IV/IM; apoi 10 mg la 4-6 h fără a depăşi 40 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, tremor.
CV: hipertensiune, flush, **sincopă**, edeme, vasodilataţie.
ORL: tinitus, hipoacuzie.

K

GI: G&V, anorexie, diaree, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii GI, perforaţii,** modificări ale gustului.
GU: **nefrotoxicitate** - disurie, hematurie, oligurie, azotemie.
Hematologice: **discrazii sanguine, hemoragii sanguine.**
Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpiraţii.

PRECAUŢII

Sarcina, copii, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alţi agenţi antiinflamatori, vârstnici, C_{CR} < 25 ml/min.

Dacă se administrează la nevoie, se ajustează doza în funcţie de durata ameliorării durerii la doza precedentă.

Dacă durerea reapare în 3-5 h, următoarea doză poate fi crescută cu până la 50% (atâta timp cât doza zilnică nu e depăşită). Dacă durerea nu reapare în 8-12 h, următoarea doză poate fi scazută la jumatate sau intevalul dintre doze poate fi crescut până la 8-12 h. Scăderea intervalelor dintre doze conduce la creşterea frecvenţei şi a duratei efectelor adverse.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *metotrexat, litiu, ciclosporina.*

Risc crescut de hemoragii: *anticoagulante, cefamandol, cefoperazona, cefotetan, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, salicilaţi, ticlopidina, tirofibran, trombolitice, acid valproic.*

Efecte scăzute: *antihipertensive, diuretice.*

Disfuncţii renale: *inhibitori ECA.*

Cresc nivelele de ketorolac: *aspirina, probenecid.*

Efecte GI crescute: *steroizi, alcool, aspirina, AINS, agenţi ce conţin potasiu.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi orice experienţă anterioară în administrarea de AINS.
- Investigaţi prezenţa disfuncţiei renale sau hepatice; evaluaţi gradul de deshidratare.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi conform prescripţiei; nu se iau mai multe doze decât este necesar.
- Se poate lua în timpul meselor; anunţaţi lipsa ameliorării simptomelor.
- Medicamentul poate provoca ameţeală; evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor.
- Evitaţi consumul de alcool, aspirină şi alte medicamente fără prescripţie.
- Anunţaţi apariţia hemoragiilor / leziunilor neobişnuite, creşterea în greutate, umflarea piciarelor sau gleznelor, accentuarea durerilor articulare, modificarea urinei sau lipsa răspunsului la tratament.

Ketotifenum

Acţiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Frenasma, H-Ketotifen, *Keto-Gal*, Ketof, Ketotifen, Zaditen**

MOD DE ACŢIUNE

Este un antagonist selectiv, noncompetitiv al receptorilor histaminici H1 şi stabilizator al celulelor mastocitare. Inhibă eliberarea mediatorilor de la nivelul celulelor implicate în reacţiile de hipersensibilitate. Scade chemotactismul şi activarea eozinofilelor.

INDICAŢII

Profilaxia de lungă durată în astmul bronşic alergic sau cu componentă alergică, bronşita alergică, tulburări astmatice datorate polinozei.

Tratamentul profilactic şi curativ al rinitei şi conjunctivitei alergice, reacţiilor cutanate alergice.

CONTRAINDICAŢII

Administrarea orală sau injectabilă a soluţei oftalmice. Folosirea în trata

mentul iritațiilor provocate de lentilele de contact.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg. Capsule: 1 mg. Sirop: 1 mg/5 mL. Picături oftalmice: 0,25 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți: 1 mg (1 comprimat sau capsulă) dimineața și seara, după masă. Daca este necesar, doza se poate dubla (două comprimate sau capsule de două ori pe zi).

La pacienții predispuși la sedare se recomandă o posologie progresivă în prima săptămână de tratament, începand cu 1/2 comprimat de 2 ori pe zi sau 1 comprimat seara, ajungând la doza terapeutică completa în decurs de 5 zile.

Copii peste 3 ani: 0,025 mg/kg corp.

OFTALMIC

Conjunctivită alergică

1 pic în ochiul afectat la fiecare 8-12 h.

Efecte adverse

Ocazionale: sedare, hiposalivație, G&V, amețeli ușoare, creștere în greutate (mai frecventă la copii).

Oftalmic: arsuri, conjunctivită, infecție conjunctivală, xeroftalmie, dureri oculare, afecțiuni ale pleoapelor, înțepături, keratită, afecțiuni ale glandelor lacrimale, midriază, fotofobie.

Diverse: cefalee, rinită, reacții alergice, rash, simptome pseudogripale, faringită.

Precauții

Utilizați cu precauție în timpul lactației. Eficacitatea și siguranța adminsitrării nu au fost stabilite la copii mai mici de 3 ani.

În momentul instituirii unui tratament de lungă durată cu ketotifen, medicația antiastmatică în curs, mai ales corticoterapia și cea cu ACTH, nu va fi întreruptă brusc, deoarece există pericolul instalării unei insuficiențe corticosuprarenale, în special la pacienții corticodependenți.

În cazul unor infecții intercurente, tratamentul cu ketotifen va fi completat cu o medicație antiinfecțioasă specifică.

Pacienților care prezintă fenomene de sedare la începutul tratamentului li se recomandă atenție la conducerea autovehiculelor sau exercitarea activităților profesionale cu solicitare neuromotorie.

Evaluarea și controlul terapiei

- Ajutați la identificarea și evitarea factorilor declanșatori.

Observații pentru pacient

- Utilizați conform prescripției.
- Nu atingeți ploapele sau zonele din jurul ochiului cu flaconul pentru a se evita contaminarea.
- Păstrați flaconul bine închis.
- Clorhidratul de benzalkonium, excipient, poate fi absorbit de lentilele de contact; așteaptați 10 min sau mai mult după administrarea ketotifenului, înainte de a aplica lentilele de contact.
- Nu folosiți lentilele de contact dacă ochii sunt roșii. Pot apare senzații de arsură, înțepare și inflamație la instilare.
- Anunțați apariția efectelor adverse sau lipsa raspunsului terapeutic.

Klacid® vezi Clarithromycinum

Lacidipinum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Lacipil®**

Indicații

Tratamentul hipertensiunii arteriale, singur sau în asociere cu alte medicamente antihipertensive.

L

Contraindicații

Hipersensibilitate la oricare component al preparatului.

Mod de prezentare

Comprimate: 2 mg, 4 mg, 6 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Doza recomandată inițial este de 2 mg, o dată pe zi. După 3-4 săptămâni, dacă este cazul, se poate crește doza la 4 mg și posibil ulterior la 6 mg.

Efecte adverse

Ocazionale: cefalee, eritem al feței, edeme, amețeală și palpitații.

Rar: astenie, rash cutanat (incluzând eritem și prurit), tulburări gastrice, greață, poliurie și hiperplazie gingivală. Agravarea anginei pectorale existente.

Precauții

Utilizați cu precauție la pacienții cu rezervă cardiacă mult diminuată, la pacienții cu angină pectorală instabilă.

Efectul antihipertensiv poate fi crescut la bolnavii cu insuficiență hepatică.

Administrarea trebuie făcută cu precauție la pacienții după infarct miocardic recent.

Lactulosum

Acțiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Duphalac®, Epalfen®, Lactulose, Lactulose AL Sirop, Laevolac®**

Mod de acțiune

Previne absorbția amoniacului în colon; crește cantitatea de apă în scaun.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	20 h	N/A	24-48 h

Indicații

Hiperamoniemie din bolile hepatice; coma hepatică; constipație cronică; disbacterii la purtătorii de Salmonella sau după tratamentul antibiotic; afecțiuni ale parodonțiului.

Contraindicații

Hipersensibilitate, dietă hipogalactozată.

Mod de prezentare

Sirop: 65%, 66.7%, 67%. Granule pentru soluție orală: 6 g, 12 g.

Dozaj - mod de administrare

SIROP

În bolile hepatice

Adulți: 2 - 3 linguri de 3 ori pe zi; la copii: 2 - 3 lingurițe de 3 ori pe zi.

În constipație cronică

La adulți: 2 - 3 linguri/zi; la copii: 2 - 3 lingurițe/zi.

În disbacterii

La adulți: 2 - 3 linguri/zi; la copii: 2 - 3 lingurițe/zi.

Afecțiuni ale paradonțiului

La adulți: 2 - 3 linguri/zi; la copii: 2 - 3 lingurițe/zi.

GRANULE PENTRU SOLUȚIE ORALĂ

În constipație cronică

Copii 1-5 ani: 3-6 g/zi (½ – 1 măsură).

Copii 6-14 ani: 12 g/zi (1 sau 2 măsuri) ca doză inițială, urmate de 6 g/zi ca doză de întreținere. Durata maximă a tratamentului 7 zile.

Adulți: 12 g/zi (2 măsuri) ca doză inițială și 6 g/zi ca doză de întreținere.

Afecțiuni bacteriene intestinale

Coadjuvant: 6-12 g/zi, 5-7 zile.

Efecte adverse

GI: G&V, anorexie, crampe abdominale, diaree, distensie abdominală, eructații.

Precauții

Sarcină, lactația, diabet zaharat, vârstnici, pacienți debilitați.

L

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu utilizați în asociere cu alte *laxative*.

Scad efectele lactulozei: *neomicina, alte antibiotice orale*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați culoarea, consistența și cantitatea scunului.
- Investigați nivelele amoniemiei (30-70 mg/dL); poate scade nivelul amoniemiei cu până la 25%-50%.
- Investigați motivele constipației (lipsa fluidelor, fibrelor sau a mișcării; medicamente de constipă). Dacă apar crampe, hemoragii rectale, G&V este necesară întreruperea tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Nu utilizați laxative timp îndelungat.
- Diluați siropul cu apă sau suc de fructe pentru a diminua gustul dulce.
- Administrați pe stomacul gol pentru o acțiune rapidă.
- Anunțați apariția diareei; poate indica supradozarea.

Lagosa vezi Silibinum

Lamictal® vezi Lamotriginum

Lamisil® vezi Terbinafinum

Lamivudinum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Epivir, Zeffix**

MOD DE ACȚIUNE

Este analog nucleozidic sintetic anti HIV. Inhibă replicarea virală prin încorporarea în ADN-ul celular și distrugând-ul.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	5-7 h	N/A

INDICAȚII

În combinație cu alte medicamente antiretrovirale pentru tratamentul infecției HIV. Contraindicații

Hpersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 100 mg, 150 mg, 300 mg. Soluție orală: 5 mg/mL, 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE ORALĂ, COMPRIMATE

În infecția HIV

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi sau 300 mg/zi în combinație cu alte medicamente antiretrovirale. Pentru adulții cu greutatea sub 50 kg, doza recomandată este de 2 mg/kg de 2 ori/zi în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

Pentru copii între 3 luni și 16 ani: 4 mg/kg de 2 ori/zi (până la maxim 150 mg/zi), în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

La pacienții peste 16 ani se ajustează doza în disfuncțile renale după cum urmează: C_{CR} peste 50 mL/min: 150 mg de 2 ori/zi; C_{CR} 30-49 mL/min: 150 mg/zi; C_{CR} 15-29 mL/min: 150 mg la prima doză urmat de 100 mg o dată pe zi; C_{CR} 5-14 mL/min: 150 mg la prima doză apoi 50 mg o dată pe zi; C_{CR} < 5 mL/min: 50 mg urmat de 25 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, amețeli, insomnie, depresie, fatigabilitate, frisoane, **convulsii**.

ORL: modificarea gustului.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe,

dispepsie, hepatomegalie cu steatoză, **pancreatită** (copii).

Hematologice: **neutropenie**, anemie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii, durere.

Respiratorii: tuse.

Sistemice: **acidoză lactică, anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.**

PRECAUŢII

Sarcina, granulocite < 1.000/mm³ sau Hgb < 9,5 g/dL, lactaţia, copii, afecţiuni renale, insuficienţă hepatică severă, pancreatita, vârstnici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele lamivudinei: *trimetoprim-sulfametoxazol.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi copiii pentru simptome clinice de pancreatită.
- Monitorizaţi parametrii renali, hepatici şi hematologici, inclusiv numărul CD_4 şi încărcarea virală.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, amilaza, bilirubina, lipaza serică, CPK.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Poate fi luat indiferent de mese.
- Anunţaţi apariţia oricărui efect advers.
- Medicamentul nu vindecă boala. Pot apare în continuare infecţii oportuniste asociate HIV.
- Utilizaţi metode contraceptive de barieră pentru a preveni transmiterea infecţiei HIV.
- Pot apare sincopă sau ameţeli; tulburările digestive şi insomnia dispar după 3-4 săptămâni de tratament.
- La copii, în special se anunţă semnele de pancreatită (de ex. dureri abdominale, G&V, febră, pierderea apetitului, colorarea galbenă a tegumentelor).

Lamotriginum

Acţiune terapeutică: Antiepileptic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Epimil, Epiral, Epizol, Lameptil, Lamictal, *Lamogine*, Lamolep, Lamotiran, Lamotrigin, Lamotrigine, Lamotrin, Lamotrix, Plexxo®, Xebarin**

MOD DE ACŢIUNE

Nu este cunoscut mecanismul anticonvulsivant; poate inhiba canalele de sodiu voltaj-dependente.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-5 h	25-33 h	N/A

INDICAŢII

Adjuvant în tratamentul convulsiilor parţiale la pacienţii cu epilepsie.

Tratament adjuvant al convulsiilor la adulţi şi copii cu sindrom Lennox-Gastaut.

Trecerea la monoterapie la adulţii cu convulsii parţiale ce primesc un singur anticonvulsivant inductor enzimatic.

Tratamentul de întreţinere pe termen lung al tulburărilor bipolare I pentru întârzierea recurenţelor.

Tratament adjuvant la copiii peste 2 ani cu convulsii parţiale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate dispersabile: 2 mg, 5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg. Comprimate orodispersabile / masticabile: 2 mg, 5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg. Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul convulsiilor parţiale, împreună cu acid valproic

Adulţi şi copii peste 12 ani: în săptămânile 1 şi 2 se administrează 25 mg la fiecare 2 zile; în săptămânile 3 şi 4 se dau 25 mg/zi.

Întreţinere: pentru a se ajunge la doze de întreţienre de 100-200 mg/zi se cresc dozele cu 25-50 mg/zi la fiecare 1-2 săptămâni.

Copii între 2-12 ani: în primele 2 săptămâni, 0,15 mg/kg/zi în una sau 2 doze; în săptămânile 3 şi 4 se administrează 0,3 mg/kg/zi în 1 sau 2 doze.

Întreţinere: 1- 5 mg/kg/zi fără a depăşi 200 mg/zi în 1 sau 2 doze. Pentru a se ajunge la dozele de întreţinere, se creşte doza la fiecare 1-2 săptămâni după cum urmează: se calculează 0,3 mg/kg/zi şi se aproximează la valoarea unui comprimat; se adaugă această doză la cea administrată în mod normal.

Convulsii parţiale, lamotrigină în asociaţie cu antiepilepticele inductoare enzimatice (carbamazepină, fenobarbital, fenitoină, primidonă) fără acid valproic

Adulţi şi copii peste 12 ani: în primile 2 săptămâni se adminsitrează 50 mg/zi. În săptămânile 3 şi 4 se administrează 100 mg/zi în 2 doze.

Întreţinere: pentru a se ajunge la doze de întreţinere de 300-500 mg/zi (în 2 doze), se cresc dozele cu 100 mg/zi la fiecare 1-2 săptămâni.

Copii între 2-12 ani: în săptămânile 1 şi 2 se adminsitrează 0,6 mg/kg/zi în două doze, rotunjite la un comprimat întreg; în săptămânile 3 şi 4 se administrează 1,2 mg/kg/zi în două doze.

Întreţinere: 5-15 mg/kg/zi, până la maxim 400 mg/zi divizat în 2 doze.

Lamotrigina asociată regimului antiepileptic ce conţine acid valproic la pacienţi între 2-12 ani

În primele 2 săptămâni: 0,15 mg/kg/zi în 1 sau 2 doze. În săptămânile 3 şi 4: 0,3 mg/kg/zi în 1 sau 2 doze.

Întreţinere: 1,5 mg/kg/zi (maxim 200 mg/zi în 1 sau 2 doze). Pentru a se ajunge la doza de întreţinere se cresc dozele ulterioare dpă săptămâna 4 la intervale de 1-2 săptămâni după cum urmează: se calculează 0,3 mg/kg/zi şi se adaugă la doza administrată anterior. Dozele de întreţinere la pacienţii cu greutatea mai mică de 30 kg se pot creşte cu până la 50%, în funcţie de răspuns.

Lamotrigină în asociaţie cu antiepileptice inductoare enzimatice (fără acid valproic) la pacienţi între 2-12 ani

Săptămânile 1 şi 2: 0,6 mg/kg/zi în 2 doze divizate. Săptămânile 3 şi 4: 1,2 mg/kg/zi în două doze divizate.

Întreţinere, uzual: 5-15 mg/kg/zi (maxim 400 mg/zi în 2 doze divizate). Pentru a se ajunge la dozele de întreţinere se cresc dozele ulterioare după săptămâna a patra la intervale de 1-2 săptămâni după cum urmează: se calculează 1,2 mg/kg/zi, se rotunjeşte la un comprimat întreg şi se adaugă la doza zilnică administrată anterior.

Trecerea de la un singur antiepileptic inductor enzimatic la lamotrigină

Pacienţi peste 16 ani: 500 mg/zi (doze de întreţinere) în 2 doze. Pentru a face trecerea, se administrează lamotrigină 500 mg/zi în 2 doze în timp ce se menţine aceaşi doză a celuilalt medicament. Se reduc dozele antiepilepticului inductor enzimatic cu câte 20% la fiecare săptămână, pe o perioadă de 4 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: ameţeală, cefalee, somnolenţă, comă.

Tratament: spitalizare cu măsuri suportive generale. Dacă este indicată, se induce voma sau se efectuează lavaj gastric. Se asigură permeabilitatea căilor respiratorii.

Efecte adverse

SNC: amețeli, **ataxie**, cefalee, febră, insomnie, tremor, depresie, anxietate.
Oftalmice: **nistagmus, diplopie**, vedere tulbure.
GI: G&V, anorexie, durere abdominală, **hepatotoxicitate**.
GU: dismenoree.
Dermatologice: **rash (potențial fatal)**, alopecie, fotosensibilitate.
Sistemice: **sindrom Stevens-Johnson.**

Precauții

Sarcina, lactația, copii < 16 ani, afecțiuni hepatice, renale, cardiace, vârstnici, depresii severe, risc suicidar, discrazii sanguine.

Datorită posibilității apariției rash-ului mai ales la copii, lamotrigina a fost aprobată pentru copii sub 16 ani doar cu convulsii asociate sindromului Lennox-Gastaut sau la cei cu convulsii parțiale.

Rashul, în majoritatea cazurilor, apare la 2-8 săptămâni de la începerea tratamentului, dar uneori apare și în tratamentul cronic (la 6 luni). Ajustarea dozelor se bazează pe răsunsul terapeutic, deoarece nivelele plasmatice terapeutice nu au fost determinate.

Interacțiuni medicamentoase

Scad clearence-ul metabolic al lamotriginei: *acid valproic.*

Scad concentrațiile serice ale lamotriginei: *rifampicina, contraceptive orale, acetaminofen, fenitoina, primidona, fenobarbital, oxcarbazepina.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați tipul, debutul și caracteristicile convulsiilor. Dacă sunt prescrise și alte antiepileptice (de ex. valproat, carbamazepină), monitorizați efectele adverse.
- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în cazul disfuncțiilor.

Observații pentru pacient

- Înghițiți comprimatele masticabile întregi, mestecate sau dizolvate în apă sau suc. Dacă se mestecă, beți puțină apă sau suc pentru a înghiți mai ușor.
- Pentru a dizolva tabletele masticabile, se diluează în 5 mL de lichid. Dupa un minut, când pastila este complet dizolvată, se amestecă soluția și se consumă imediat.
- Nu se oprește brusc terpaia; poate crește frecvența convulsiilor.
- Medicamentul trebuie să fie retras treptat pe parcursul a 2 săptămâni.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită; poate provoca amețeală, ataxie, somnolență, cefalee și tulburări de vedere.
- Anunțați apariția rash-ului sau lipsa controlului convulsiv.
- Poate apare fotosensibilitate; purtați ochelari de soare și îmbrăcaminte protectoare până la determinarea toleranței.

Lanreotidum

Acțiune terapeutică: Hormom hipotalamic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Somatuline autogel, Somatuline® PR**

Indicații

Acromegalie; tratamentul simptomelor clinice ale tumorilor carcinoide; adenoame tireotrope primitive responsabile de hipertiroidie.

Contraindicații

Sarcina și lactația.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă cu eliberare prelungită: 60 mg, 90 mg, 120 mg. Liofilizat pentru soluție injectabilă: 30 mg.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Acromegalie, tumori carcinoide

Inițial 30 mg o dată la 14 zile IM. În

funcţie de răspuns se pot administra ulterior 30 mg la 10 zile.

Adenoame tireotrope primitive

Frecvenţa iniţială de administrare: 1 injecţie cu eliberare prelungită IM la 2 săptămâni. În caz de răspuns nesatifăcător, se poate creşte frecvenţa la 1 inj la 10 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: durere la locul injectării, eritem local, diaree sau steatoree, anorexie, G&V, litiază biliară.

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu diabet, disfuncţii hepatice sau renale.

Se administrează doar după excluderea unei tumori obstructive intestinale; este necesară efectuarea unei radiografii a colecistului la fiecare 6 luni.

Lansoprazolum

Acţiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Lanol, Lansoprazol, Lanzap, Lanzogastro, Lanzol, Lanzul, *Lansoprol*, Levant**

MOD DE ACŢIUNE

Suprimă secreţia acidă gastrică prin inhibarea sistemului ATP-azic. Sunt inhibate atât secreţia bazală gastică cât şi cea stimulată, indiferent de stimul. Poate avea activitate antibacteriană faţă de Helicobacter pylori.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,7 h	2 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul de scurtă durată (până la 4 săptămâni) pentru vindecarea şi ameliorerea simptomatică a ulcerului duodenal.

Tratamentul de întreţinere al ulcerului duodenal.

Eradicarea Helicobacter pylori împreună cu claritromicina sau / şi amoxicilina în ulcerul duodenal activ sau recidivant.

Tratamentul de scurtă durată (până la 8 săptămâni) pentru vindecarea şi ameliorerea simptomatică a ulcerului gastric benign.

Tratamentul ulcerului gastric asociat cu administrarea de AINS la pacienţii ce continuă tratamentul cu AINS.

Tratamentul de scurtă durată (până la 8 săptămâni) pentru vindecarea şi ameliorarea simptomatică a tuturor tipurilor de esofagită erozivă.

Tratamentul pe termen lung al tuturor afecţiunilor hipersecretorii, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison.

Ameliorarea arsurilor retrosternale şi altor simptome ale BRGE.

Tratamentul de scurtă durată a BRGE simptomatice şi al esofagitei erozive inclusiv la copii, între 1 şi 11 ani.

CONTRAINDICAŢII

Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate gastrorezistente: 15 mg, 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul ulcerului duodenal

Adulţi: 15 mg o dată/zi înainte de micul dejun timp de 4 săptămâni.

Tratamentul de întreţinere al ulcerului duodenal

Adulţi: 15 mg o dată/zi.

Infecţia cu Helicobacter pylori

Triplă terapie: lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi, claritromicină, 500 mg de 2 ori/zi, amoxicilină 1 g de 2 ori/zi timp de 10-14 zile.

Dublă terapie: lansoprazol, 30 mg, amoxicilină 1 g de 3 ori pe zi timp de 14 zile (la pacienţii cu rezistenţă sau intoleranţă la claritromicină). Lansopra-

L

zol 30 mg de 2 ori pe zi, claritromină 500 mg de 2 ori/zi, metronidazol 500 mg de 2 ori pe zi timp de 14 zile. Lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi, tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi, plus metronidazol 500 mg de 3 ori/zi sau 250 mg de 4 ori/zi, plus subsalicilat de bismut 525 mg de 4 ori/zi, timp de 14 zile.

Tratamentul ulcerului gastric

30 mg o dată/zi timp de 8 săptămâni.

Reducerea riscului de apariție a ulcerului gastric asociat AINS

5 mg o dată/zi timp de 12 săptămâni.

Tratamentul ulcerului gastric asociat AINS

30 mg o dată/zi timp de 8 săptămâni.

BRGE

Adulţi: 15 mg o dată pe zi timp de 8 săptămâni.

Copii între 1-11 ani, cu greutate de 30 kg sau mai puţin: 15 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele persistă şi după 2 săptămâni de tratament, se poate creşte doza până la 30 mg de 2 ori/zi.

Copii între 1-11 ani de peste 30 kg: 30 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele persistă timp de mai mult de 2 săptămâni, se poate creşte doza până la 30 mg de 2 ori/zi.

Tratamentul esofagitei erozive

Adulţi: 30 mg înainte de masă timp de 8 săptămâni. Dacă nu se vindecă în 8 săptămâni, se poate administra încă o cura de 8 săptămâni. Dacă apare recidiva, se poate lua în consideraţie încă o cură de 8 săptămâni.

Întreţinere: 15 mg/zi într-o singură doză.

Copii între 1-11 ani, sub 30 kg: 15 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele nu se remit după 2 săptămâni sau mai mult, se poate creşte doza până la 30 mg de 2 ori/zi.

Copii între 1-11 ani peste 30 kg: 30 mg/zi timp de 12 săptămâni; dacă simptomele nu se remit după 2 săptămâni, se poate mari doza la 30 mg de 2 ori/zi.

Controlul esofagitei erozive vindecate

5 mg o dată/zi timp de 12 luni.

Afecțiuni hipersecretorii patologice

Iniţial: 60 mg o dată pe zi; se ajustează doza la nevoie. Se poate continua terapia atat cât este nevoie. Se pot administra doze de 90 până la 120 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, confuzie, agitaţie, amnezie, depresie.

CV: durere toracică, angină, bradicardie, palpitaţii, **AVC**, hiper/hipotensiune, **IM**, **şoc**, vasodilataţie.

ORL: tinitus, pervertirea gustului, **surditate**, otită medie.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, constipaţie, regurgitaţii acide, anorexie, colon iritabil.

GU: **hematurie**, glucozurie, impotenţă, calculi renale, mărirea sânilor.

Hematologice: **hemoliză**, anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, alopecie.

Metabolice: pierdere / creştere ponderală.

Respiratorii: ICRS, tuse, epistaxis, astm, bronşită, dispnee.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Întârzie absorbţia lansoprazolului: *sucralfat*.

Scade absorbţia *ketoconazolului, itraconazolului, ampicilinei, fierului, digoxinei, teofilinei.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi rezultatele ecografiei, endoscopiei şi tranzitului baritat.
- Investigaţi prezenţa Helicobacter pylori.
- Monitorizaţi HLG, electroliţii, tri-

gliceridele, testele funcţionale renale şi hepatice; reduceţi doza la cei cu disfuncţie hepatica severă.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, creatinina, fosfataza alcalină, globulina, GGT, glucocorticoizii, LDH, gastrina. Creşterea sau scăderea anormală a plachetelor sau a lecucocitelor. Bilirubinemie, hiperlipemie. Creşterea sau scăderea electroliţilor.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi cu 30 min înainte de mese, fără a depăşi doza prescrisă.
- Respectaţi regimul stabilit şi activităţile pentru controlul S&S BRGE.
- Se opreşte tratamentul odată cu vindecarea afecţiunilor.
- Respectaţi programul controalelor medicale.
- Medicamentul este pentru terapie de scurtă durată; nu se cunosc efecte pe termen lung.
- Pacienţii trebuie monitorizaţi pentru neoplazii gastrice.
- Poate fi necesară oprirea tratamentului dacă apar cefalee severă, agravarea simptomelor, febră, frisoane, diaree.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la dispariţia efectelor medicamentelor deoarece poate apare ameţeală.
- Evitaţi consumul de alcool, aspirină, AINS şi alte medicamente fără prescripţie; pot creşte iritaţia GI.

Lantus® vezi Insulinum glargine

Lanzap vezi Lansoprazolum

Laronidazum

Acţiune terapeutică: Enzimă
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Aldurazyme®**

Mod de acţiune

Este o enzimă exogenă ce pătrunde în lizozomi şi creşte catabolismul glicozaminoglicanilor.

Indicaţii

Tratamentul pacienţilor cu mucopolizaharidoză de tip I.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 100 UI/mL

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi şi copii peste 5 ani: 100 UI/kg corp o dată pe săptămână administrat timp de 3-4 ore.

Efecte adverse

SNC: hiperreflexie, parestezii.
CV: tulburări vasculare, hipotensiune, edeme.
Dermatologice: rash.
Oftalmice: opacifierea corneei.
Respiratorii: ICRS.
Altele: **anafilaxie**, reacţii la locul de injectare, durere toracică, edem facial, anticorpi împotriva laronidazei, bilirubinemie.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii.

Pot apare reacţii de hipersensibilitate la perfuzarea medicamentului.

Datorită creşterea prevalenţei bolilor coronariene la pacienţii cu mucopolizaharidoză tip I, utilizaţi epinefrina cu precauţie.

Înaintea administrării perfuziei trebuie administrate antipiretice şi/sau

L

antihistaminice.

Dacă apare o reacţie la perfuzare, scăderea vitezei perfuziei, oprirea temporară a perfuziei, administrarea adiţională de antipiretice şi/sau antihistaminice pot ameliora simptomatologia.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi orice S&S apărute la perfuzarea medicamentului (de ex. bufeuri, febră, cefalee, rash).

• Anunţaţi medicul dacă sunteţi însărcinată sau vă doriţi o sarcină.

• Pot fi necesare efectuarea testelor de laborator pentru monitorizarea tratamentului. Respectaţi programul vizitelor la medic.

Latanoprostum

Acţiune terapeutică: Antiglaucomatos

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Xalatan®**

Mod de acţiune

Scade presiunea intraoculară prin creşterea drenării umorii apoase.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
3-4 h	8-12 h	17 min	N/A

Indicaţii

Terapie de primă intenţie pentru a reduce presiunea intraoculară în glaucomul cu unghi deschis şi în hipertensiunea oculară.

Contraindicaţii

Utilizarea în timpul folosirii lentilelor de contact sau în cazul inflamaţiei intraoculare active.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 0,005%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Presiune intraoculară crescută

1 pic în ochiul afectat o dată pe zi, seara. O utilizare mai frecventă decât necesară poate reduce efectul de scădere a presiunii intraoculare.

Efecte adverse

Oftalmice: tulburarea vederii, senzaţie de arsură, hiperemie conjunctivală, senzaţie de corp străin, înţepături, pigmentare crescută a irisului, **keratopatie epitelială punctiformă**, xeroftalmie, hipersecreţie lacrimală, durere oculară, edem / eritem al pleoapei, fotofobie, conjunctivită, **diplopie, embolus arterial retinian, decolare de retină, edem macular,** keratită bacteriană, **hemoragie vitroasă în retinopatia diabetică** (rar).

Sistemice: ICRS, dureri musculare / articulare / lombare, angină pectorală, rash, reacţii alergice cutanate.

Precauţii

Poate schimba treptat culoarea ochilor prin creşterea cantităţii de pigment brun în iris; culoarea rezultată poate rămâne permanent.

Folosiţi cu precauţie în timpul lactaţiei şi la cei cu istoric de inflamaţie intraoculară (de ex. irită, uveită).

Produsul conţine clorhidrat de benzalkonium ce poate fi absorbit de lentilele de contact.

Eficacitatea şi siguranţa administrări nu au fost stabilite la copii.

Poate folosit concomitent cu alte medicamente oftalmologice pentru scăderea presiuni intreaoculare. Dacă se folosesc mai multe medicamente, se administrează la o distanţă de 5 min între ele

Interacţiuni medicamentoase

Se poate forma un precipitat dacă latanoprostul este folosit cu *picături oftalmice ce conţin timerosal.*

Observaţii pentru pacient

• Spălaţi-vă mâinile înainte şi după folosire.

• Evitaţi contactul picurătorului cu ochii pentru a preveni orice infecţie.

Soluţiile contaminate pot determina leziuni oculare şi pierderea vederii.

• Utilizaţi doar o dată pe zi, seara.

• Anunţaţi orice reacţie a ploapei sau a ochilului, în special înroşirea.

• Aşteptaţi cel puţin 5 min între administrarea latanoprostului şi alte picături oculare, în special cele ce conţin timerosal.

• Înainte de administrare îndepărtaţi lentilele de contact şi nu le aplicaţi timp de 15 min după administrare.

• Pot apare modificări ale coloraţiei irisului datorită creşterii concentraţiei de pigment brun la nivelul irisului; acesta schimbare poate fi permanentă.

Leflunomidum

Acţiune terapeutică: Imunomudulator
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Arava**

Mod de acţiune

Inhibă o enzimă implicată în sinteza pirimidinei şi are efecte antiproliferative şi antiinflamatoare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	6-12 h	14 zile	N/A

Indicaţii

Tratamentul artritei reumatoide active la adulţi, inclusiv pentru încetinirea distrucţiei articulare.

Ameliorarea funcţiilor fizice la adulţii cu atrită reumatoidă.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea, lactaţia, icter, deficitul de lactază, afecţiunile hepatice.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Artrită reumatoidă

Doză de încărcare: 100 mg/zi timp de 3 zile.

Întreţinere: 20 mg/zi; dacă această doză nu este tolerată, se reduce cu 10 mg/zi. Dozele mai mari de 20 mg/zi nu se recomandă datorită riscului crescut de efecte adverse.

Supradozare

Simptome: vedeţi efectele adverse.

Tratament: se administrează colestiramină sau cărbune activat. Doza de colestiramină este de 8 g de trei ori/zi PO timp de 24 h. Doza de cărbune activat este de 50 g administrat ca suspensie orală sau nazogastrică la 6 h timp de 24 h.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, insomnie, depresie, parestezii, anxietate, migrene, nevralgii.

CV: palpitaţii, hipertensiune, durere toracică, angină pectorală, edeme periferice.

ORL: faringită, candidoză orală, stomatită, xerostomie.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, diaree, **hepatotoxicitate**.

Hematologice: anemie, echimoze, hiperlipidemie.

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, acnee, hematom, infecţii herpetice.

Respiratorii: faringită, rinită, bronşită, tuse, infecţii respiratorii, pneumonie, sinuzită.

Precauţii

Afecţiuni renale, vaccinuri, infecţii, alcoolism, copii, imunosupresaţi.

Utilizaţi procedura de eliminare a medicamentului pentru a ajunge la concentraţii plasmatice nedetectabile (mai puţin de 0,02 μg/mL) după oprirea tratamentului: administraţi colestiramină, 8 g de 3 ori/zi timp de 11 zile (nu este necesar a fi consecutive, doar dacă nu se doreşte o eliminare rapidă).

L

Verificaţi nivelele plasmatice cu 2 teste separate la cel puţin 14 zile între ele. Fără acest procedeu de eliminare a medicamentului, pot trece până la 2 ani pentru ca nivlele plasmatice să ajungă la 0,02 μg/mL.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scăderea răpsunsului anticorpic: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Creşte efectul *AINS*.

Efecte crescute accentuate: *agenţi hepatotoxici, metotrexat*.

Creşte nivelele *rifampicinei*.

Scad efectele leflunomidului: *cărbune activat, colestiramina*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi prezenţa disfuncţiei hepatice şi a hepatitei B sau C; aceste afecţiuni afectează terapia.
- Excludeţi sarcina.
- Monitorizaţi AST şi ALT lunar şi ajustaţi doza în funcţie de creşterile acestora. Dacă persistă peste 2-3 ori concentraţia normală şi este necesară continuarea terapiei, luaţi în considerare biopsia hepatică.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, CPK. Efect uricozuric, hipofosfatemie.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Tratamentul presupune o doză de încărcare de 3 zile şi apoi doze de întreţinere zilnice.
- Se poate administra cu / fără alimemte.
- Pot trece chiar 8 săptămâni până la observarea efectelor.
- Madicamentul produce leziuni fetale. Utilizaţi metode contraceptive eficiente.
- Dacă se doreşte sau se suspectează sarcina, începeţi procedura de eliminare a medicamentului.
- Evitaţi vaccinurile cu germeni vii.
- Pot apare diaree, greaţă, discomfort GI, ICRS, cefalee şi rash; anunţaţi dacă sunt persistente sau intolerabile.
- Respectaţi programul controalelor lunare şi evaluărilor de laborator.

Lenalidomidum

Acţiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Revlimid**

MOD DE ACŢIUNE

Mecanismul de acţiune al lenalidomidei include proprietăţi antineoplazice, antiangiogenice, proeritropoietice şi imunomodulatoare. Lenalidomida inhibă, în mod specific, proliferarea anumitor celule tumorale hematopoietice (inclusiv plasmocitele tumorale caracteristice mielomului multiplu şi celulele prezentând deleţii la nivelul cromozomului 5), amplifică răspunsul imun mediat celular al limfocitelor T şi al celulelor NK (*Natural Killer cells*) şi creşte numărul celulelor NKT, inhibă angiogeneza prin blocarea migrării şi a adeziunii celulelor endoteliale şi a formării microvascularizaţiei, creşte producţia de hemoglobină fetală de către celulele stem hematopoietice CD34+ şi inhibă producerea citokinelor pro-inflamatorii (cum sunt TNF-alfa şi IL-6) de către monocite.

INDICAŢII

Este indicat, în asociere cu dexametazona, pentru tratamentul pacienţilor cu mielom multiplu cărora li s-a administrat cel puţin un tratament anterior.

CONTRAINDICAŢII

Femei gravide, femei aflate în perioada fertilă, cu excepţia cazului în care sunt îndeplinite toate condiţiile specificate în Programul de prevenire a sarcinii. Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.

Mod de prezentare

Capsule: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 25 mg.

Dozaj – mod de administrare

Doza iniţială recomandată este de 25 mg lenalidomidă, o dată pe zi, pe cale orală, în zilele 1 - 21 ale ciclurilor repetitive de 28 zile. Doza recomandată de dexametazonă este de 40 mg, o dată pe zi, pe cale orală, în zilele 1 - 4, 9 - 12 şi 17 - 20 ale fiecărui ciclu de 28 zile, pentru primele 4 cicluri de tratament şi, ulterior, de 40 mg o dată pe zi, în zilele 1 - 4, la fiecare 28 zile. Acest regim de dozaj va fi menţinut sau modificat, în funcţie de datele clinice şi de laborator.

Tratamentul cu lenalidomidă nu trebuie iniţiat dacă numărul absolut de neutrofile (ANC) < 1,0 x 10^9/l **şi/sau** numărul de trombocite < 75 x 10^9/l sau, dependent de infiltrarea măduvei osoase de către plasmocite, dacă numărul de trombocite < 30 x 10^9/l.

Efecte adverse

CV: fibrilaţie atrială, palpitaţii, **insuficienţă cardiacă congestivă, edem pulmonar**, insuficienţă cardiacă valvulară, flutter atrial, aritmie, trigeminism ventricular, bradicardie, tahicardie, prelungirea intervalului QT, tahicardie sinusală, tromboză venoasă profundă, tromboză venoasă a membrelor, hipotensiune arterială, hipertensiune arterială, hipotensiune ortostatică, eritem facial, **colaps circulator**, tromboză, ischemie, ischemie periferică, claudicaţie intermitentă, flebită, paloare, peteşii, hematom, sindrom postflebitic, tromboflebită, tromboflebită superficială.

SNC: **accident cerebral vascular**, sincopă, neuropatie periferică, neuropatie, neuropatie periferică senzitivă, ameţeli, ageuzie, disgeuzie, parestezie, cefalee, tremor, hipoestezie, somnolenţă, deteriorarea memoriei, **hemoragie intracraniană, tromboză de sinus venos intracranian, accident vascular cerebral trombotic, ischemie cerebrală**, atacuri ischemice tranzitorii, leucoencefalopatie, neurotoxicitate, polineuropatie, neuropatie periferică motorie, disestezie, afonie, disfonie, tulburări ale atenţiei, ataxie, tulburări de echilibru, ameţeli posturale, senzaţie de arsură, durere radiculară cervicală, diskinezie, hiperestezie, disfuncţie motorie, sindrom miastenic, parestezie orală, hiperactivitate psihomotorie, anosmie.

Respiratorii: **embolie pulmonară**, dispnee, dispnee de efort, bronşită, tuse, faringită,

rinofaringită, disfonie, sughiţ, bronhopneumopatie, astm bronşic, **sindrom de detresă respiratorie**, congestie pulmonară, durere pleuritică, congestie nazală, hipersecreţie faringiană, laringită, congestie sinuzală, durere sinuzală, rinoree, senzaţie de uscăciune la nivelul gâtului.

GI: constipaţie, diaree, greaţă, creştere şi scădere ponderală, vărsături, dispepsie, durere la nivelul etajului abdominal superior, gastrită, distensie abdominală, durere abdominală, stomatită, xerostomie, flatulenţă, **hemoragie digestivă, ulcer gastric hemoragic**, esofagită, reflux gastroesofagian, colită, cecită, gastroduodenită, aptialism, proctită, gastroenterită, durere esofagiană, disfagie, odinofagie, hemoroizi, disconfort epigastric, stomatită aftoasă, cheilită, glosodinie, gingivită, ulceraţii la nivelul buzelor, ulceraţii la nivelul limbii, stomalgie, dureri dentare, sensibilitate dentară, gingivoragie, hipoestezie orală, durere la nivelul buzelor, limbă saburală.

GU: **insuficienţă renală, insuficienţă renală acută**, micţiuni frecvente, **necroză tubulară renală**, cistită, he-

L

maturie, retenţie urinară, disurie, sindrom Fanconi dobândit, incontinenţă urinară, poliurie, valori crescute ale ureei serice, valori crescute ale creatininei serice, nicturie, disfuncţie erectilă, ginecomastie, metroragie, durere la nivelul mamelonului.

Dermatologice: erupţii cutanate, edem facial, xerodermie, prurit, eritem, foliculită, hiperpigmentare cutanată, exantem, hiperhidroză, transpiraţii nocturne, alopecie, eritem nodos, urticarie, eczemă, eritroză, erupţii cutanate eritematoase, erupţii cutanate pruriginoase, erupţii cutanate papulare, hiperkeratoză, contuzii, fisuri cutanate, acnee, dermatită acneiformă, lichen scleros, ulcer de decubit, pigmentarea buzelor, prurigo, acnee rozacee, reacţie de fotosensibilitate, dermatită seboreică, senzaţie de arsură cutanată, descuamarea pielii, modificarea culorii pielii.

Musculoscheletice: crampe musculare, hipotonie musculară, miopatie determinată de tratamentul cu corticosterozi, miopatie, mialgie, artralgie, durere la nivelul spatelui, durere osoasă, durere la nivelul membrelor, durere la nivelul peretelui toracic, edem periferic, osteonecroză, atrofie musculară, amiotrofie, durere la nivelul piciorului, spasme musculare, durere musculo-scheletică, crampe nocturne, durere inghinală, durere la nivelul maxilarului, durere la nivelul gâtului, spondilită, redoare articulară, tumefiere articulară, redoare musculo-scheletică, disconfort la nivelul membrelor, deformări ale degetelor de la picioare, tumefiere localizată.

Endocrine: simptome de tip cushingoid, supresia funcţiei glandelor suprarenale, insuficienţă corticosuprarenală, hipotiroidism dobândit, creşteri şi scăderi ale concentraţiei serice de tireotropină, hirsutism.

Hematologice şi limfatice: **neutropenie, trombocitopenie, anemie, neutropenie febrilă, pancitopenie, leucopenie, limfopenie,** granulocitopenie, anemie hemolitică, anemie hemolitică autoimună, hemoliză, hipercoagulabilitate, coagulopatie, monocitopenie, leucocitoză, limfadenopatie.

Genrale şi locale: oboseală, astenie, edem periferic, pirexie, frisoane, inflamaţia mucoaselor, edem, letargie, stare generală de rău, hiperpirexie, durere toracică, senzaţie de constricţie toracică, durere, dificultăţi de mers, tulburări de mers, sete, senzaţie de presiune toracică, senzaţie de frig, senzaţie de nelinişte, afecţiune pseudogripală, formaţiune tumorală submandibulară, cădere, anomalii ale procesului de cicatrizare.

PRECAUŢII

Trombembolia venoasă, neutropenia şi trombocitopenia, insuficienţa renală, funcţia tiroidiană, neuropatia periferică, sindromul de liză tumorală, intoleranţa la lactoză.

Lenalidomida este asemănătoare din punct de vedere structural cu talidomida. Talidomida este o substanţă activă cu efecte teratogene cunoscute la om, care determină malformaţii congenitale grave, cu risc vital. Dacă lenalidomida este utilizată în timpul sarcinii, nu se poate exclude existenţa unui efect teratogen.

Femeile aflate în perioada fertilă trebuie să utilizeze o metodă contraceptivă eficace timp de 4 săptămâni înainte de tratament, pe durata tratamentului şi timp de 4 săptămâni după întreruperea definitivă a tratamentului cu lenalidomidă, inclusiv pe durata întreruperii temporare a tratamentului, cu excepţia cazului în care pacienta se angajează să menţină o abstinenţă totală şi continuă, confirmată lunar. Dacă nu utilizează o metodă contraceptivă eficace, pacienta trebuie să se adreseze personalului medical calificat, pentru recomandări privind iniţierea contracepţiei.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Poate creşte concentraţia maximă a *digoxinei.*

EVALUAREA ŞI CONTROLU

• Monitorizaţi hemole special numărul de leuco bocite, hemoglobina şi săptămânal în primele 8 tratament şi cel puţin lu pentru a monitoriza cito

OBSERVAŢII PENTRU PACI

• Pe durata tratamentul sară monitorizarea regul de sânge. Respectaţi pro lor la medic. În funcţie acestora doza de medica modificată sau chiar într

• Administraţi medicam pahar cu apă o dată pe z ministrat indiferent de o însă dacă apare discomf recomandă administrarea

• Nu spargeţi, nu desface tecaţi capsulele. Înghiţiţi-

• Dacă săriţi peste o do dicamentul imediat ce Totuşi, dacă nu vă amint spectivă, săriţi peste doza ministraţi următoarea d orarului normal, fără a du

• Nu modificaţi doza de administrată şi nu între mentul fără acordul medi

• Anunţaţi imediat me observaţi apariţia următo te adverse: hemoragii sa apărute spontan, febră, d alte semne de infecţie, du brusc instalată, umflarea a picioarelor, dificultate sau respiraţie îngreunată f certă.

• Medicamentul poate pr ţeală. Utilizaţi cu precau când conduceţi autovehicu tuaţi orice altă activitate atenţie sau coordonare cresc

digoxinei.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi hemoleucograma, în special numărul de leucocite şi de trombocite, hemoglobina şi hematocritul, săptămânal în primele 8 săptămâni de tratament şi cel puţin lunar după aceea pentru a monitoriza citopenia.

Observaţii pentru pacient

• Pe durata tratamentului este necesară monitorizarea regulată prin teste de sânge. Respectaţi programul vizitelor la medic. În funcţie de rezultatul acestora doza de medicament poate fi modificată sau chiar întreruptă.

• Administraţi medicamentul cu un pahar cu apă o dată pe zi. Poate fi administrat indiferent de orarul meselor însă dacă apare discomfort gastric se recomandă administrarea după masă.

• Nu spargeţi, nu desfaceţi şi nu mestecaţi capsulele. Înghiţiţi-le întregi.

• Dacă săriţi peste o doză, luaţi medicamentul imediat ce vă amintiţi. Totuşi, dacă nu vă amintiţi în ziua respectivă, săriţi peste doza uitată şi administraţi următoarea doză conform orarului normal, fără a dubla doza.

• Nu modificaţi doza de medicament administrată şi nu întrerupeţi tratamentul fără acordul medicului.

• Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: hemoragii sau echimoze apărute spontan, febră, dureri în gât, alte semne de infecţie, durere toracică brusc instalată, umflarea mâinilor sau a picioarelor, dificultate la respiraţie sau respiraţie îngreunată fără o cauză certă.

• Medicamentul poate provoca ameţeală. Utilizaţi cu precauţie atunci când conduceţi autovehicule sau efectuaţi orice altă activitate ce necesită atenţie sau coordonare crescute.

Lepirudinum

Acţiune terapeutică: Antitrombotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Refludan**

Mod de acţiune

Este un inhibitor direct al trombinei, foarte specific.

Indicaţii

Trombocitopenie heparin-indusă şi alte afecţiuni tromboembolice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la hirudine.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă IM/IV: 20 mg, 50 mg.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi: 0,4 mg/kg timp de 15-20 secunde; apoi 0,15 mg/kg/h în perfuzie continuă timp de 2-10 zile sau mai mult.

Utilizarea concomitentă cu terapia trombolitică

Adulţi: bolus IV 0,2 mg/kg iniţial; apoi perfuzie IV continuă 0,1 mg/kg/h.

Insuficienţa renală

Adulţi: iniţial, bolus IV de 0,2 mg/kg timp de 15-20 sec; apoi, pentru C_{CR} 45-60 mL/min – 0,075 mg/kg/h, pentru C_{CR} 30-44 mL/min – 0,045 mg/kg/h, iar pentru C_{CR} 15-29 mL/min – 0,0225 mg/kg/h.

Efecte adverse

SNC: febră, **hemoragii intracraniene.**

CV: insuficienţă cardiacă, revărsat pleural, **fibrilaţie ventriculară.**

GI: **hemoragii GI, modificarea testelor hepatice.**

GU: **hematurie, modificarea funcţiei renale**, sângerări vaginale.

Hematologice: **hemoragii,** trombocitopenie.
Dermatologice: reacţii alergice cutanate.
Respiratorii: pneumonie.
Sistemice: **insuficienţă multiplă de organe, sepsis, anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina, hemoragii intracraniene, lactaţia, copii, afecţiunile hepatice, intervenţiile chirurgicale recente, diatezele hemoragice, endocardita bacteriană, hipertensiunea severă, necontrolată, insuficienţa renală, ulcer peptic activ, AVC recent, vârstnici, femei.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de hemoragii: *warfarina, trombolitice, AINS, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, aspirina, clopidogrel, dipiridamol, eptifibatid, ticlopidina, acid valproic.*

L

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi APTT înainte de începerea tratamentului; nu începeţi tratamentul dacă raportul APTT este peste 2,5. Monitorizaţi apoi APTT după 4 ore şi cel puţin zilnic pe durata tratamentului. Dacă APTT este peste valoarea estimată, încetaţi perfuzia pentru 2 h, apoi reîncepeţi la 50% din doză şi măsuraţi APTT după 4 h. Dacă APTT este scăzut, creşteţi viteza perfuziei cu 20% şi măsuraţi APTT după 4 h. Nu depăşiţi o rată de perfuzare de 0,21 mg/kg/h fără a evalua tulburările de coagulare.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Utilizaţi periuţie de dinţi moi pentru a evita hemoragiile gingivale. Evitaţi practicarea sporturilor de contact. Evitaţi utilizarea lamelor de ras pentru a evita hemoragiile; utilizaţi aparate de ras electric. Evitaţi injecţiile IM.
- Anunţaţi apariţia oricărei hemoragii: a gingiilor, subcutanată (hematoame), în urină sau scaun.

Leponex® vezi Clozapinum

Lercanidipinum

Acţiune terapeutică: Coronarodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Leridip®**

INDICAŢII

Hipertensiune arterială esenţială, forme uşoare şi moderate.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina şi lactaţia, femei la vârsta fertilă (cu excepţia utilizării unei metode contraceptive eficiente). ICC decompensată, angină pectorală instabilă, obstacol în ejecţia ventricolului stâng, disfuncţii renale sau hepatice severe. În decurs de 1 lună de la IMA.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

1 cp o dată pe zi, cu cel puţin 15 min înainte de mese. Doza poate fi crescută treptat la 2 cp/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: edeme periferice, extrasistole, tahicardie, cefalee, ameţeli, astenie, tulburări GI, poliurie, rash cutanat, mialgii, hipotensiune.

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu boala nodului sinusal (în lipsa unui pacemaker), la pacienţi cu insuficienţă ventriculară stângă sau ischemie miocardică.

Leridip vezi Lercanidipinum

Lescol® vezi Fluvastatinum

Letrozolu[…]

Acţiune terapeutică[…]
Categorie de risc pe[…]
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercia[…]

MOD DE ACŢIUNE

Este un inhibito[…] competitiv al aroma[…] inhibarea conversiei[…] estrogeni. Nu dete[…] FSH-ului seric şi nu […] de corticosteroizi, ald[…] moni tiroidieni.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T[…]
Variabil	2-6 săpt.	2 […]

INDICAŢII

Tratament de primă in[…] cerul de sân avansat, m[…] meile în perioada de po[…] în cazul în care boala pr[…] urma terapiei antiestroge[…]

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitat[…]

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 2,5[…]

DOZAJ - MOD DE ADMINIST[…]

COMPRIMATE

Cancer de sân avansat

Adulţi şi vârstnici: 2,5 mg[…] zi. Se continuă tratamentul[…] progresia tumorii devine evi[…]

Nu e necesară ajustarea do[…] funcţia renală dacă C_{CR} ≥ 10[…]

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, letargie, som[…] ameţeli, depresie, anxietate.
CV: hipertensiune.
GI: G&V, anorexie, **hepatoto[…]** constipaţie, pirozis, diaree.
Dermatologice: rash, prurit, a[…] transpiraţii, bufeuri.

Letrozolum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Femara**

Mod de acţiune

Este un inhibitor nesteroidian, competitiv al aromatazei, rezultând inhibarea conversiei androgenilor în estrogeni. Nu determină creşterea FSH-ului seric şi nu afectează sinteza de corticosteroizi, aldosteron sau hormoni tiroidieni.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-6 săpt.	2 zile	N/A

Indicaţii

Tratament de primă intenţie în cancerul de sân avansat, mestazat la femeile în perioada de postmenopauză, în cazul în care boala progresează în urma terapiei antiestrogenice.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Cancer de sân avansat

Adulţi şi vârstnici: 2,5 mg o dată pe zi. Se continuă tratamentul până când progresia tumorii devine evidentă.

Nu e necesară ajustarea dozei în disfuncţia renală dacă $C_{CR} \geq 10$ mL/min.

Efecte adverse

SNC: cefalee, letargie, somnolenţă, ameţeli, depresie, anxietate.
CV: hipertensiune.
GI: G&V, anorexie, **hepatotoxicitate**, constipaţie, pirozis, diaree.
Dermatologice: rash, prurit, alopecie, transpiraţii, bufeuri.
Respiratorii: dispnee, tuse.

Precauţii

Afecţiuni hepatice, respiratorii.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi debutul bolii, simptomele, terapia antiestrogenică anterioară şi răspunsul la terapie.
• Monitorizaţi HLG, calciul, testele funcţionale renale şi hepatice.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, GGT. Scade numărul limfocitelor. Hipercolesterolemie, hipercalcemie.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi conform prescripţiei; se poate lua indiferent de mese.
• Anunţaţi apariţia rash-ului, diareei, dispneei, sau a durerii toracice.
• Poate provoca letargie; utilizaţi cu precauţie.
• Utilizaţi metode contraceptive eficiente; poate provoca leziuni fetale severe.

Leucovorin-Teva vezi Calcii folinas

Leukeran vezi Chlorambucilum

Leuprorelinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Eligard, Lucrin Depot**

Mod de acţiune

Este înrudit cu GnRH natural. Inhibă secreţia de gonadotropine prin desensibilizarea receptorilor pentru GnRH. Totuşi, la început, cresc nivelele de LH şi FSH ceea ce conduce la creşterea nivelelor de hormoni sexuali; scăderea acestor hormoni se observă

după 2-4 săptămâni. Sunt scăzute nivelele serice de testosteron şi de antigen specific prostatic la barbaţii cu cancer de prostată avansat.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 h	Variabil	3 h	1,3-4 luni

Indicaţii

Tratamentul paleativ în cancerul de prostată avansat când orhiectomia sau tratamentul cu estrogeni nu sunt indicate.

Endometrioză.

În combinaţie cu suplimente de fier pentru tratamentul prechirurgical al anemiei provocate de tumori fibroase uterine.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea la GnRH sau analogi, afecţiuni trombembolice, lactaţia, hemoragii vaginale nediagnosticate.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru soluţie injectabilă: 7,5 mg, 22,5 mg. Liofilizat + solvent pentru suspensie injectabilă eliberare prelungită: 3,75 mg, 11,25 mg.

Dozaj - mod de administrare

DEPOT, INJECTABIL

Cancer de prostată avansat

Depot (IM): 7,5 mg lunar, 22,5 mg la 3 luni sau 30 mg la 4 luni.

Endometrioza, fibroză uterină

Se administrează 3,75mg IM o dată pe lună sau 11,25 mg IM la 3 luni pentru cel puţin 6 luni. Dacă e necesară continuarea tratamentului, se evaluează densitatea osoasă înainte de începerea terapiei.

Leiomatoza uterină

Se folosesc 3,75 mg depot doar IM, lunar, timp de 3 luni cu terapie concomitentă cu fier. Durata terapiei e de 3 luni sau mai puţin.

Dacă e necesară continuarea tratamentului, se evaluează densitatea osoasă înainte de începerea terapiei.

Efecte adverse

CV: **IM, embolism pulmonar, aritmii.**

GI: anorexie, **hemoragii GI.**

GU: edeme, bufeuri, impotenţă, scăderea libidoului, amenoree, scăderea lubrifierii vaginale, ginecomastie.

Precauţii

Edeme, afecţiuni hepatice, AVC, IM, convulsii, hipertensiune, diabet zaharat.

Poate provoca durere osoasă accentuată şi disurie în primele săptămâni de terapie ale cancerului de prostată.

Evaluarea şi controlul terapiei

Testele de laborator: cresc AST, LDH, fosfataza alcalină, acidul uric, colesterolul, LDL, trigliceridele, PT, PTT, glucoza; scad numărul leucocitelor, al plachetelor sangvine, potasiul; hiperfosfatemie, teste hepatice modificate. Se obţin rezultate false la testele pentru funcţia hipofizară şi cea gonadală timp de 2-8 săptămâni de la întreruperea tratamentului.

Observaţii pentru pacient

Pot apare bufeuri pe durata terapiei.

Înregistraţi greutatea şi anunţaţi creşterile în greutate mai mari de 900 g/zi.

Anunţaţi imediat orice semn de slăbiciune, parestezie, dificultate la respiraţie, dificultate la urinare.

Pot apare afecţiuni sexuale (impotenţă, scăderea dimensiunilor testiculelor).

La femei pot apare modificări menstruale; utilizaţi metode contraceptive nonhormonale.

La începutul tratamentului poate apare durere osoasă importantă; se pot folosi analgezice pentru controlul durerii.

Levamisol

Acţiune terapeutic
Categorie de risc p
Prescripţie: P-RF
Denumire comercia

Indicaţii

Infestări cu: Asca Necator americanu stercoralis, Trichost formis şi Ankylostom

Contraindicaţii

Alăptare - principi laptele matern. Com mg sunt contraindicat

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg,

Dozaj - mod de admin

COMPRIMATE

Adulţi: 1 comprimat doză unică.

Copii: 2,5mg/kg, sub matelor de 50 mg, în d preferabil ca administ mentului să se facă seara nevoie, tratamentul se va pauză de 14 zile.

Efecte adverse

Ocazionale: G&V, cefalee

Rar: simptome SNC (un **lopatie), leucopenie, agr** eritem tegumentar, nefrop

Precauţii

Se va administra cu pru cină şi la copiii sub 3 ani.

Se va evita consumul de coolice în timpul tratamen 24 ore după terminarea lui.

Timp de 3-4 săptămâni nistrarea medicamentului, conducerea vehiculelor sau unor activităţi periculoase, când iminenţă de accident.

Interacţiuni medicamento

Se va evita administrarea

Levamisolum

Acţiune terapeutică: Antihelmintic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Decaris**

INDICAŢII

Infestări cu: Ascaris lumbricoides, Necator americanus, Strongyloides stercoralis, Trichostrongylus colubriformis şi Ankylostoma duodenale.

CONTRAINDICAŢII

Alăptare - principiul activ trece în laptele matern. Comprimatele de 150 mg sunt contraindicate copiilor.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi: 1 comprimat de 150 mg în doză unică.

Copii: 2,5mg/kg, sub forma comprimatelor de 50 mg, în doză unică. Este preferabil ca administrarea medicamentului să se facă seara, la culcare. La nevoie, tratamentul se va repeta după o pauză de 14 zile.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: G&V, cefalee, diaree.
Rar: simptome SNC (uneori, **encefalopatie**), **leucopenie, agranulocitoză,** eritem tegumentar, nefropatie.

PRECAUŢII

Se va administra cu prudenţă în sarcină şi la copiii sub 3 ani.

Se va evita consumul de băuturi alcoolice în timpul tratamentului şi încă 24 ore după terminarea lui.

Timp de 3-4 săptămâni de la administrarea medicamentului, se vor evita conducerea vehiculelor sau efectuarea unor activităţi periculoase, comportând iminenţă de accident.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Se va evita administrarea concomitentă cu: *mebendazol (toxicitate crescută); substanţe lipofile (toxicitate crescută).*

Levetiracetamum

Acţiune terapeutică: Antiepileptic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (oral), P-RF/S (parenteral)
Denumire comercială: **Keppra®**

MOD DE ACŢIUNE

Nu se cunoaşte precis mecanismul de actiune; poate inhiba impulsul nervos prin limitarea influxului de sodiu prin membrana celulară în cortexul motor.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	6-8 h	N/A

INDICAŢII

Tratament adjuvant al convulsiilor parţiale la adulţii cu epilepsie.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1.000 mg. Soluţie orală: 100 mg/mL. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 100 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUŢIE ORALĂ

Convulsii parţiale la adulţi

Iniţial: 500 mg de 2 ori/zi. Se poate creşte doza la 1.000 mg/zi la fiecare 2 săptămâni până la doza zilnică maximă de 3000 mg.

În cazul disfuncţiei renale utilizaţi următoarele doze: C_{CR} 50-80 mL/min: 500-1.000 mg la 12 h; C_{CR} 30-50 mL/min: 250-750 mg la 12 h; C_{CR} < 30 mL/min: 250-500 mg la 12 h.

IV

Adulţi: iniţial 1.000 mg/zi, adminis-

L

trat în două prize (500 mg de 2 ori/zi). Se poate creşte apoi doza (cu 1000 mg/zi în plus la fiecare 2 săptămâni) până la o doză maximă zilnică de 3000 mg/zi.

Supradozare

Simptome: letargie.

Tratament: emeză sau lavaj gastric; asigurarea suportului respirator. Măsuri suportive generale. Monitorizarea SV. Hemodializa poate fi benefică.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, somnolenţă, astenie.
Hematologice: scăderea Ht, Hgb, eritrocitemiei.
Diverse: infecţii, durere abdominală, faringită.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale, cardiace, psihoze, lactaţia, copii sau vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte riscul toxicităţii *carbamazepinei.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: modificări sporadice ale parametrilor hematologici şi ale testelor hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Poate fi administrat cu alimente pentru a reduce discomfortul GI.
- Poate provoca ameţeală şi somnolenţă.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente.
- Anunţaţi medicul dacă se constată prezenţa sarcinii sau dacă doriţi sarcina.
- Anunţaţi apariţia efectelor adverse neobişnuite sau pierderea controlului convulsiilor.

Levitra® vezi Vardenafilum

Levobupivacainum

Acţiune terapeutică: Anestezic local
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Chirocaine®**

Mod de acţiune

Anestezicele locale blochează generarea şi conducerea impulsurilor nervoase prin creşterea pragului excitaţiei electrice a nervului, prin încetinirea propagării impulsurilor nervoase şi prin reducerea amplitudinii potenţialului de acţiune.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30 min	3,3 h	N/A

Indicaţii

Pentru producerea anesteziei locale sau regionale pentru intervenţii chirurgicale, obstretice şi pentru controlul post-operator al durerii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la orice anestetic local de tip amidă.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2,5 mg/mL, 5 mg/mL, 7,5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

Anestezie chirurgicală

Epidural pentru intervenţii chirurgicale: 50-150 mg; s-au administrat doze de până la 376 mg progresiv în timpul intervenţiilor chirurgicale.

Nervi periferici: 75-150 mg (1-2 mg/kg).

Oftalmic: 37,5-112,5 mg.

Controlul durerii

Analgezie în travaliu: 25-50 mg.

Controlul durerii postoperatorii (epidural): 5-25 mg/h.

Efecte adverse

SNC: febră, ameţeli, cefalee, hipoestezie, parestezii, anxietate.
CV: hipotensiune, anemie, modificări ECG, bradicardie, tahicardie.
GI: G&V, distensie abdominală, constipaţie, dureri abdominale, dispepsie, diaree.
Renale: **hematurie**, albuminurie, scăderea debitului urinar, incontinenţă urinară, ITU.
Dermatologice: prurit, purpură, creşterea drenajului lezional, anestezie locală.
Sistemice: durere post-operatorie, durere de spate, discomfort fetal, întârzierea naşterii, rigiditate, hipotermie, dureri de sâni.

Precauţii

Hipotensiune, hipovolemie, disfuncţii cardiovasculare.

Interacţiuni medicamentoase

Pot creşte nivelele medicamentului: *inhibitori CYP3A4 (antimicotice azolice, inhibitori proteazici, antibiotice macrolide, antagonişti de canale de calciu) şi inhibitori CYP1A2 (claritromicina)*

Efecte toxice aditive: *alte anestetice locale.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi apariţia toxicităţii SNC: nelinişte, anxietate, limbaj incoerent, amorţeli şi furnicături, gust metalic, tinitus, ameţeli, tulburări de vedere, tremor, fasciculaţii, depresie, letargie.
- Evaluaţi statusul respirator şi CV, starea de conştienţă a pacientului.

Observaţii pentru pacient

- Este posibil să vă pierdeţi temporar sensibilitatea şi capacitatea de mişcare în zona anesteziată a corpului. Nu vă îngrijoraţi, se va remite după dispariţia efectului medicamentului.

Levocarnitinum

Acţiune terapeutică: Tonic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Carnil, Miocor**

Mod de acţiune

L-Carnitina este o substanţă naturală necesară în metabolismul energetic al mamiferelor. A fost dovedit că ea facilitează pătrunderea lanţurilor lungi ale acizilor graşi în mitocondria celulară, aşadar intervenind în procesul de B-oxidare şi ulterior în producţia energetică. L-Carnitina influenţează direct metabolismul hidrocarbonatelor şi al proteinelor.

Indicaţii

Deficienţa musculară ereditară de L-Carnitină. Boli miocardice: ischemie miocardică acută şi cronică, miocardita idiopatică, scleroza miocardică prin intoxicaţie cu agenţi antidepresivi triciclici, angina pectorală, insuficienţa cardiacă acută şi cronică, boli musculare, hemodializa, la persoanele cu arderi crescute: sportivi, lucrători în meserii ce necesită eforturi fizice mari.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la L-Carnitină.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 100 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 2-3 g pe zi în funcţie de gravitatea patologiei şi decizia medicului.

Efecte adverse

Nu are efecte adverse dacă se respectă prescripţia.

Observaţii pentru pacient

- Soluţia orală se diluează cu apă îna-

L

intea administrării.

Levocabastinum

Acţiune terapeutică: Antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Livostin***

Indicaţii

Simptomele conjunctivitei alergice (atât conjunctivita clasică cât şi cea sezonieră).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la unul din componenţi.

Mod de prezentare

Picături oftalmice, suspensie: 0,5 mg/mL.

L

Dozaj - mod de administrare

OFTALMIC

Adulţi şi copii: doza uzuală este de 1 picătură în fiecare ochi, de 2 ori/zi. Doza poate fi mărită la 1 picătură de 3 - 4 ori/zi.

Efecte adverse

Ocazionale: iritaţie locală slabă şi tranzitorie, imediat după instilarea picăturilor oftalmice.
Rar: reacţii alergice.

Precauţii

Este indicat ca pacienţii să nu poarte lentile de contact moi (hidrofile) în timpul tratamentului cu picături oftalmice.

Levocetirizinum

Acţiune terapeutică: Derivat de piperazină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Cezera, Xyzal®**

Indicaţii

Rinite alergice sezoniere (iclusiv simptome oculare), rinite alergice perene.

Urticarie idiopatică cronică.

Contraindicaţii

Insuficienţă renală severă (C_{CR} < 10 mL/min). Copii sub 6 ani. Pacienţi cu intoleranţă ereditară la galactoză.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 5 mg. Picături orale, soluţie: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi şi adolescenţi peste 12 ani: 5 mg; copii 6-12 ani: 5 mg. Durata de adminsitrare depinde de tipul, durata şi evoluţia simptomatologiei.

Efecte adverse

Ocazionale: cefalee, somnolenţă, oboseală şi astenie; uscăciunea gurii.

Precauţii

Precauţie la ingestia concomitentă de alcool. Sarcina şi alăptarea.

Levodopum + Carbidopum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L/S
Denumire comercială: **Carbidopa / Levodopa, Credanil, Isicom, Nakom, Nakom Mite, Sinemet® CR, Zimox**

Mod de acţiune

Carbidopa inhibă decarboxilarea periferică, dar nu centrală a levodopa, deoarece nu străbate bariera hematoencefalică. Deoarece decarboxilarea periferică este inhibată, mai multă levodopa este disponibilă pentru transportul către creier, unde va fi convertită în dopamină, c
simptomele parkinsoni

Farmacocineitcă

Debut	Vârf	T
N/A	1-3 h	1-

Indicaţii

Parkinsonism (idiopa
lic, consecutiv lezării S
noxidului de carbon sau
mangan).

Neeficient în tratamen
lor extrapiramidale ind
mente.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, glau
îngust, melanom malig
maelanom malign sau le
nedignosticate cu aspect

Mod de prezentare

Comprimate: 100mg +
mg + 25 mg; Comprim
prelungită: 100 mg + 25
+ 50 mg.

Dozaj - mod de administ

COMPRIMATE

Parkinsonism, la pacien s-a administrat levodopa

Iniţial: 1 tabletă de 25
pa/100 mg levodopa de 3
rior: creşterea dozei cu o t
la fiecare 1-2 zile până la u
comprimate/zi.

Dacă este necesară admini
ţională de levodopa, se poa
o tabletă de 25 mg carbidop
levodopa de 3-4 ori/zi.

Parkinsonism, la pacienţi administrat levodopa

Iniţial: dozarea carbidopa
ar trebui să fie la un nivel
mativ 25% din dozajul an
levodopa (administrarea de
este oprită cu 8 ore înainte de
administrării de carbidopa/le
apoi: ajustarea dozei în func

tită în dopamină, care ameliorează simptomele parkinsonismului.

FARMACOCINEITCĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1-3 h	1-2 h	N/A

INDICAŢII

Parkinsonism (idiopatic, postencefalic, consecutiv lezării SN datorită monoxidului de carbon sau intoxicaţiei cu mangan).

Neeficient în tratamentul simptomelor extrapiramidale induse de medicamente.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi îngust, melanom malign, istoric de maelanom malign sau leziuni cutanate nedignosticate cu aspect de melanom.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100mg + 25 mg, 250 mg + 25 mg; Comprimate eliberare prelungită: 100 mg + 25 mg, 200 mg + 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Parkinsonism, la pacienţi la care nu s-a administrat levodopa

Iniţial: 1 tabletă de 25 mg carbidopa/100 mg levodopa de 3 ori/zi. Ulterior: creşterea dozei cu o tabletă pe zi la fiecare 1-2 zile până la un total de 8 comprimate/zi.

Dacă este necesară administrarea adiţională de levodopa, se poate substitui o tabletă de 25 mg carbidopa / 250 mg levodopa de 3-4 ori/zi.

Parkinsonism, la pacienţi la care s-a administrat levodopa

Iniţial: dozarea carbidopa/levodopa ar trebui să fie la un nivel de aproximativ 25% din dozajul anterior de levodopa (administrarea de levodopa este oprită cu 8 ore înainte de iniţierea administrării de carbidopa/levodopa); apoi: ajustarea dozei în funcţie de necesităţi.

Doza iniţială sugerată este de 1 tabletă de 25 mg carbidopa/250 mg levodopa de 3-4 ori/zi pentru pacienţii la care se administra mai mult de 1500 mg levodopa sau 25 mg carbidopa / 100 mg levodopa pentru pacienţii la care se administra mai puţin de 1500 mg levodopa.

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Parkinsonism, la pacienţii la care nu s-a administrat levodopa

1 tabletă de 2 ori/zi la intervale nu mai mici de 6 ore. În funcţie de răspuns, doza poate fi crescută sau scăzută. Doza uzuală este de 2-8 comprimate/zi în doze divizate la intervale de 4-8 ore în timpul stării de veghe (dacă dozele divizate nu sunt egale, doza cea mai mică se administrează la sfârşitul zilei).

EFECTE ADVERSE

SNC: **mişcări coreice involuntare**, tremor al extremităţilor, oboseală, cefalee, anxietate, fasciculaţii, parestezii, slăbiciune, confuzie, agitaţie, insomnie, coşmaruri, psihoze, halucinaţii, hipomanie, depresie severă, ameţeli.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, hipertensiune, palpitaţii.

Oftalmice: vedere tulbure, **diplopie**, midriază.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, xerostomie, disfagie, gust amar, diaree, constipaţie.

Hematologice: **anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.**

Dermatologice: rash, transpiraţii, alopecie.

Diverse: **retenţie urinară**, incontinenţă, modificări de greutate, urină închisă la culoare.

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale, glaucom cu unghi deschis, afecţiuni cardiace, hepatice, respiratorii, IM cu aritmii, convulsii, ulcer peptic, lactaţia.

L

Între ajustarile dozelor de produs cu eliberare prelungită trebuie lăsat un interval de timp de minim 3 zile.

Dacă este necesară anestezia generală, se recomandă continuarea terapiei atât timp cât este permisă administrarea PO a lichidelor şi a altor medicamente. Terapia trebuie reluată cand pacientul este capabil să ia medicaţia PO.

Interacţiuni medicamentoase

Criză hipertensivă: *IMAO*.

Scad efectele levodopa: *anticolinergice, hidantoine, papverină, piridoxină, benzodiazepine*.

Cresc efectele levodopa: *aniacide, metoclopramid*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi ECG şi semnele vitale de bază, funcţia respiratorie şi gradul de funcţionare al vezicii urinare.
- Înregistraţi TA a pacientului în clinostatism şi în ortostatism pentru a detecta hipotensiunea posturală.
- Evaluaţi funcţia motorie, reflexele, puterea prehensiunii şi intensitatea tremorului. Observaţi caracteristicile tremorului, şi notaţi slăbiciunea musculară, rigiditatea musculară, dificultatea la mers, schimbările direcţiei de mers. În timpul ajustării dozei, orice mişcări involutare pot necesita reducerea dozei.
- Investigaţi orice istoric de boală cardiovasculară, aritmii cardiace sau BPOC.
- Asiguraţi examene neurologice periodice.

Testele de laborator: scad creatinina, azotul urinar şi acidul uric; cresc AST, ALT, bilirubina, fosfataza alcalină LDH.

Observaţii pentru pacient

- Alimentele pot modifica biodisponibilitatea; nu zdrobiţi şi nu mestecaţi forma cu eliberare prelungită.
- Se poate administra întreagă sau împărţită în jumătate.
- Aveţi grijă în efectuarea activităţilor cu risc; se recomandă schimbarea poziţiei cu grijă pentru a preveni scăderea TA.
- Anunţaţi reacţiile adverse deoarece pot necesita reducerea dozei sau întreruperea temporară a tratamentului.
- Pacientului i se poate cere să tolereze anumite efecte adverse datorită beneficiilor câştigate prin tratament.
- Tratamentul nu trebuie oprit brusc. La schimbarea medicaţiei se recomandă întreruperea treptată a administrării unui medicament şi începerea administrării celuilalt în doze mici, sub supravehere.
- Pentru a facilita adaptarea, administraţi ultima doză de levodopa la culcare şi prima doza de carbidopa / levodopa la trezire.
- Medicamentul poate modifica culoarea urinei sau transpiraţiei.
- Fasciculaţiile pleoapelor pot indica toxicitatea; se recomandă ananţarea imediată.

Levodopum + Benserazidum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Madopar®, Madopar® HBS**

Indicaţii

Tratamentul tuturor formelor de Parkinson, cu excepţia celui indus medicamentos.

Madopar HBS este indicat la pacienţii care prezintă fluctuaţii de orice tip privind răspunsul la tratament, în special la cei cu fluctuaţii ale concentraţiilor plasmatice, ca şi pentru un mai bun control al simptomelor nocturne.

Contraindicaţii

Pacienţii nu trebuie să utilizeze inhibitori de monoaminooxidază, cu excepţia selegilinei, în perioada tratamentului. Nu trebuie administrat la pacienţii cu decompensări grave, endocrine, renale, hepatice sau cardiace şi nici la cei cu psihoze sau nevroze psihice severe. Nu va fi administrat la pacienţi sub 25 de ani (dezvoltarea scheletului osos trebuie să fie completă) sau la femeile însărcinate. Dacă sarcina apare la o femeie aflată sub tratament, medicamentul trebuie să fie întrerupt imediat.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg levodopa + 50 mg benserazidă. Comprimate orale dispersabile: 100 mg levodopa + 25 mg benserazidă. Capsule eliberare modificată: 100 mg levodopa + 25 mg benserazidă.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

În stadiile iniţiale ale bolii Parkinson 62,5 mg de 3-4 ori/zi. Pacienţii aflaţi în stadii mai avansate de boală trebuie să primească de două ori mai mult. Pe măsură ce se confirmă tolerabilitatea planului terapeutic iniţial, dozele pot fi crescute săptămânal, cu cel mult o doză pe zi.

Doza uzuală de întreţinere este de 125 mg de 4-6 ori/zi. Numărul dozelor individuale (nu mai puţin de 3) ca şi distribuţia lor în cursul zilei trebuie adaptate pentru fiecare individ în parte.

Efecte adverse

SNC: **mişcări involuntare de tip coreiform sau atetozic**, insomnie, agitaţie, rareori psihoze şi/sau reacţii psihotice - în special la vârstnici.

GI: anorexie, G&V.

CV: **aritmii**, hipotensiune ortostatică.

Hematologice: trombocitopenii şi/sau **leucopenii** tranzitorii, **anemie hemolitică** de mică intensitate.

Precauţii

În condiţiile unei terapii de lungă durată este necesar controlul periodic al hemoleucogramei şi al funcţiei hepatice şi renale.).

Levodropropizinum

Acţiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Levopront Sirop, Levopront Soluţie Orală în Picături**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al tusei neproductive.

Contraindicaţii

Hipersecreţie traheo-bronşică; reducere a funcţiei mucociliare; insuficienţă hepatică gravă; sarcina şi lactaţia.

Mod de prezentare

Sirop: 0,6%. Soluţie orală în picături: 0,6%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE ORALĂ, SIROP

Adulţi şi copii peste 12 ani: 60 mg la cel puţin 6 h, de maxim 3 ori/zi.

Copii peste 2 ani: 1 mg/kg de cel mult 3 ori/zi, până la maxim 3 mg/kg. Tratamentul poate fi continuat până la 7 zile.

Efecte adverse

SNC: **obnubilare**, parestezii, ameţeli, cefalee.

GI: G&V, pirozis, discomfort abdominal, diaree.

Altele: **lipotimie**, palpitaţii.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu insuficienţă renală gravă, diabet zaharat şi la cei ce necesită atenţie sporită.

Nu a fost evaluată eficacitatea şi siguranţa administrării la copii sub 2 ani.

L

Levofloxacinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Levofloxacina, Tavanic®**

Mod de acțiune

Interferă cu conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanțuri de ADN la nivelul celulei bacteriene; inhibitor al ADN girazei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	4-7 h	3-5 h
IV	Rapid	Sf. perf.		

Indicații

Sinuzită maxilară acută datorată Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae sau Moraxella catarrhalis.

Exacerbarea bacteriană acută a bronșitei cronice dată de Staphyloccocus aureus, S. pneumoniae, H. influenzae, H. parainfluenzae sau M. catarrhalis.

Pneumonie comunitară dată de S. aureus, S. pneumoniae, H. influenzae, H. parainfluenzae, Klebsiella pneumoniae, M. catarrhalis, Chlamydia pneumoniae,

Legionella pneumophila sau Mycoplasma pneumoniae.

Pneumonie nozocomială dată de S. aureus meticilino-rezistent, Pseudomonas aeruginosa, Serratia marcescens, E. coli, Klebsiella pneumoniae, H. influenzae sau S. pneumoniae.

Când P. aeruginosa se dovedește sau se presupune a fi implicat utilizați de asemenea și un beta-lactam antipseudomonas.

Infecții cutanate necomplicate ușoare spre medii, inclusiv abcese, celulită, furunculi, impetigo și invecții lezionale datorate S. aureus sau Streptococcus pyogenes.

Infecții cutanate complicate, inclusiv cele ale inciziilor chirurgicale, mușcături infectate și lacerații, abcese majore, ulcere infectate datorate S. aureus meticilino-sensibil, Enterococcus faecalis, S. pyogenes sau Proteus mirabilis.

Infecții urinare complicate datorate E. faecalis, Enterobacter cloacae, E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis sau P. aeruginosa.

Infecții urinare necomplicate date de E. coli, K. pneumoniae sau Staphyloccoccus saprophyticus.

Pielonefrită acută ușoară / moderată cauzată de E. coli. Prostatita cronică bacteriană dată de E. coli, Enerococcus faecalis sau Staphylococcus epidermidis.

Contraindicații

Hipersensibilitatea la fluoroquinolone, fotosensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 250 mg, 500 mg. Soluție perfuzabilă: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV LENTĂ, COMPRIMATE

Sinuzită maxilară acută
500 mg/zi timp de 10-14 zile.

Exacerbarea bacteriană acută a bronșitei cronice
500 mg o dată/zi timp de 7 zile.

Pneumonie comunitară
500 mg o dată/zi timp de 7-14 zile.

Pneumonie nozocomială
750 mg la 24 de h timp de 7-14 zile.

Infecții cutanate necomplicate
500 mg o dată/zi timp de 7-10 zile.

Infecții cutanate complicate
750 mg o dată/zi timp de 7-14 zile.

Infecții complicate de tract urinar
250 mg o dată/zi timp de 10 zile.

Infecții necomplicate de
250 mg o dată/zi timp de

Pielonefrită acută
250 mg o dată/zi timp de

Prostatită bacteriană acu
500 mg la 24 de h tim zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, ins xietate, **convulsii, encefal** restezii.
CV: durere toracică, palpita latație.
GI: G&V, diaree, durere ab colită pseudomembranoasă.
GU: vaginită, cristalurie.
Hematologice: eozinofilie, a **molitică, limfopenie.**
Dermatologice: rash, prurit, bilitate.
Diverse: hipoglicemie, hipe tate.
Respiratorii: pneumonie.
Sistemice: **anafilaxie, ins multiplă de organ, sindrom Johnson.**

Precauții

Sarcina, lactația, copii.

Doza se reduce în disfuncți le atunci când se utilizează în maxilară acută, exacerbarea ac teriană a bronșitei cronice, pne comunitară, infecții cutanate plicate, prostatită bacteriană după cum urmează:

C_{CR} 20-49 mL/min doza inițo 500 mg iar dozele ulterioare de la 24 h;

C_{CR} 10-19 mL/min doza iniți 500 mg iar dozele ulterioare 2 la 48 h.

Dacă pacientul e hemodializa dializat peritoneal ambulatoriu, inițială de 500 mg iar dozele ulte de 250 mg la 48 h.

Reduceți dozele în disfuncțiile le, în cazul terapiei infecțiilor ur complicate sau în pielonefrita după cum urmează:

C_{CR} > 20 mL/min, nu este nevoi ajustarea dozei;

Infecții necomplicate de tract urinar

250 mg o dată/zi timp de 3 zile.

Pielonefrită acută

250 mg o dată/zi timp de 10 zile.

Prostatită bacteriană acută

500 mg la 24 de h timp de 28 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, insomnie, anxietate, **convulsii, encefalopatie**, parestezii.

CV: durere toracică, palpitaţii, vasodilataţie.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, colită pseudomembranoasă.

GU: vaginită, cristalurie.

Hematologice: eozinofilie, **anemie hemolitică, limfopenie.**

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Diverse: hipoglicemie, hipersensibilitate.

Respiratorii: pneumonie.

Sistemice: **anafilaxie, insuficienţă multiplă de organ, sindrom Stevens-Johnson.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii.

Doza se reduce în disfuncţiile renale atunci când se utilizează în sinuzita maxilară acută, exacerbarea acută bacteriană a bronşitei cronice, pneumonie comunitară, infecţii cutanate necomplicate, prostatită bacteriană cronică, după cum urmează:

C_{CR} 20-49 mL/min doza iniţială de 500 mg iar dozele ulterioare de 250 mg la 24 h;

C_{CR} 10-19 mL/min doza iniţială de 500 mg iar dozele ulterioare 250 mg la 48 h.

Dacă pacientul e hemodializat sau dializat peritoneal ambulatoriu, doza iniţială de 500 mg iar dozele ulterioare de 250 mg la 48 h.

Reduceţi dozele în disfuncţiile renale, în cazul trerapiei infecţiilor urinare complicate sau în pielonefrita acută după cum urmează:

C_{CR} > 20 mL/min, nu este nevoie de ajustarea dozei;

C_{CR} 10-19 mL/min, doza iniţială de 250 mg iar dozele ulterioare de 250 mg la 48 h.

Reduceţi dozele în disfuncţiile renale în tratamentul infecţiilor cutanate complicate şi al pneumoniilor nozocomiale după cum urmează:

C_{CR} 20-49 mL/min, doza iniţială de 750 mg iar dozele ulterioare de 750 mg la 48 h;

C_{CR} 10-19 mL/min, doza iniţială de 750 mg iar dozele ulterioare de 500 mg la 48 de h.

Dacă pacientul este hemodializat, doza iniţială este de 750 mg iar dozele ulterioare de 500 mg la 48 h.

Dozele orale se administrează cu 2 h înainte / după administrarea antiacizilor ce conţin Mg sau Al, precum şi sucralfat, produse cu fier, preparate multivitaminice ce conţin Zn şi didanozină.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia levofloxacinului: *antiacide ce conţin aluminiu sau magneziu, sucralfat, zinc, fier calciu*.

Creşte stimularea SNC, convulsii: *AINS, foscarnet*.

Scade clearence-ul *teofilinei*; poate apare toxicitate.

Risc crescut de hemoragii: *warfarina*.

Nu administraţi cu *magneziu* în aceeaşi linie IV.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi renale şi efectuaţi culturi bacteriene.

Teste de laborator: scad glicemia, limfocitele.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi conform prescripţiei pe stomacul gol; administraţi întreaga doză prescrisă.
- Consumaţi cantităţi mari de lichid.
- Evitaţi administrarea de produse multivitaminice cu Zn, Fe sucralfat, antiacide cu Mg sau Al, cu 4 h înainte şi după adminsitrarea medicamentului.

L

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente.
• Evitaţi expunerea prelungită la soare sau radiaţii UV.
• Pot apare ameţeală, somnolenţă sau tulburări de vedere; nu efectuaţi activităţi cu risc crescut până la dispariţia efectelor.
• De asemenea pot apare G&V, dureri abdominale, diaree, constipaţie şi fotosensibilitate.
• Anunţaţi lipsa ameliorării S&S, sau agravarea bolii după 72 de h de tratament.

Levomepromazinum

Acţiune terapeutică: Fenotiazină cu lanţ alifatic lateral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Levomepromazin**

L

Indicaţii

Schizofrenie, stări depresive sau manie cu agitaţie, psihoze halucinatorii cronice, sindroame confuzionale (inclusiv delirium tremens), tulburări de comportament la epileptici şi oligofreni; nevroze, sindrom psihovegetativ; preanestezie, sedare după anestezie; asociat cu analgezice în dureri rebele.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament. Istoric de agranulocitoză toxică, porfirie. Hipotensiune arterială, hipersensibilitate la fenotiazine, stări comatoase, intoxicaţiile cu deprimante ale SNC; la bolnavii cu afecţiuni severe cardiace, renale, hepatice sau cu discrazii sanguine.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg.

Dozaj – mod de administrare

Afecţiuni psihiatrice

Iniţial: 25-50 mg/zi în 2-4 prize, apoi se creşte progresiv până la doza utilă de 200-400 mg/zi.

În tratamentul de întreţinere doza recomandată este de 75 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: sedare, somnolenţă, anxietate, modificări ale timiei.
CV: hipotensiune ortostatică
Anticolinergice: uscăciunea gurii, constipaţie, **retenţie urinară**.
Endocrine: hiperprolactinemie (amenoree, galactoree, ginecomastie), hiperglicemie, alterarea toleranţei la glucoză.

Precauţii

Sarcina, alăptarea.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul poate afecta capacitatea de a conduce autovehicule sau de a manevra utilaje. Utilizaţi cu precauţie.

Levonorgestrelum

Acţiune terapeutică: Contraceptiv hormonal
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Escapelle, Mirena®, Norlevo, Postinor®**

Mod de acţiune

Ca progestativ, transformă endometrul proliferativ în endometru secretor; inhibă secreţia de gonadotropine hipofizare ceea ce previne maturarea foliculară şi ovulaţia.

Indicaţii

Contracepţie orală, destinată în exclusivitate femeilor cu contacte sexuale ocazionale şi/sau neplanificate.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibil
flebită, hemoragii genit
ticate, tumori hepatice,
mar, afecţiuni hepatice.

Mod de prezentare

Comprimate: 750 µg,
zitiv intrauterin: 52 mg.

Dozaj - mod de admini

COMPRIMATE

Tratamentul necesită
orală a 2 comprimate:
primat se va lua cât ma
contactul sexual nepr
mai târziu de 72 ore) iar
primat la 12 ore după p
târziu de 16 ore).

DISPOZITIV INTRA

Medicul ginecolog va r
intrauterin.

Efecte adverse

Comune: greţuri, ameţel
intermenstruală la 2-3 zi
nistrare, care încetează s
Rare: cefalee şi senzaţie
sâni.

Precauţii

Depresie, psihoze, lac
de fluide.

Dacă sângerarea interm
profuză sau se prelunge
mandat un examen ginec

Interacţiuni medicamen

Scad efectul contracep
carbamazepina, penicilin
col, dihidroergotamina,
corticosteroizi, fenilbutazo
de proteaze, antiretrovirale

Evaluarea şi controlul

• Este necesară efectuare
men fizic, ginecologic, şi a
neze complete înainte de a
precum şi efectuarea exam
anual în timpul tratament
• Excludeţi sarcina la mo
plantării.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitate, tromboflebită, hemoragii genitale nediagnosticate, tumori hepatice, carcinom mamar, afecţiuni hepatice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 750 µg, 1,5 mg. Dispozitiv intrauterin: 52 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Tratamentul necesită administrarea orală a 2 comprimate: primul comprimat se va lua cât mai curând după contactul sexual neprotejat (dar nu mai târziu de 72 ore) iar al doilea comprimat la 12 ore după primul (nu mai târziu de 16 ore).

DISPOZITIV INTRAUTERIN

Medicul ginecolog va monta sistemul intrauterin.

EFECTE ADVERSE

Comune: greţuri, ameţeli sau sângerare intermenstruală la 2-3 zile după administrare, care încetează spontan.

Rare: cefalee şi senzaţie de tensiune în sâni.

PRECAUŢII

Depresie, psihoze, lactaţia, retenţie de fluide.

Dacă sângerarea intermenstruală este profuză sau se prelungeşte, este recomandat un examen ginecologic.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectul contraceptiv: *fenitoina, carbamazepina, peniciline, cloramfenicol, dihidroergotamina, ulei mineral, corticosteroizi, fenilbutazona, inhibitori de proteaze, antiretrovirale, tetracicline.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Este necesară efectuarea unui examen fizic, ginecologic, şi a unei anamneze complete înainte de administrare, precum şi efectuarea examenului clinic anual în timpul tratamentului.
- Excludeţi sarcina la momentul implantării.
- Determinaţi dacă pacienta alăptează.
- Investigaţi antecedentele de afecţiuni trombembolice sau de depresie.
- Evaluaţi funcţiile hepatice şi investigaţi prezenţa hiperlipidemiei.
- Investigaţi antecedentele heredocolaterale de cancer mamar. Investigaţi prezenţa nodulior mamri şi monitorizaţi.

Levosimendanum

Acţiune terapeutică: Stimulant cardiac
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Simdax®**

MOD DE ACŢIUNE

Levosimendan creşte sensibilitatea inimii la calciu crescând astfel contractilitatea cardiacă. De asemenea are efect vasodilatator prin deschiderea canalelor de potasiu ATP-sensibile din muşchiul neted vascular provocând relaxarea musculară.

INDICAŢII

Ca suport inotropic în insuficienţa cardiacă congestivă severă, acut decompenstă.

CONTRAINDICAŢII

Disfuncţii reanle moderate – severe, disfuncţii hepatice severe, obstrucţie ventriculară, hipotensiune severă şi tahicardie, istoric de torsada vârfurilor.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 2,5 mg/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Doza şi durata terapiei sunt individualizate în funcţie de pacient şi de răspunsul la tratament. Se recomandă iniţierea tratamentului cu un bolus de

12-24 µg/kg administrate în decurs de 10 minute. Ulterior se administrează în perfuzie continuă 0,1 µg/kg.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, **aritmii (fibrilaţie atrială, extrasistole, tahicardie atrială, tahicardie ventriculară)**, ischemie miocardică, hipokaliemie.

Levosulpiridum

Acţiune terapeutică: Sistem nervos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Levopraid®**

INDICAŢII

Depresii endogene şi reactive. Schizofrenie acută şi cronică.

CONTRAINDICAŢII

Feocromocitom, epilepsie, manii sau stadii maniacale ale psihozelor maniaco-depresive, mastopatie malignă.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Depresii endogene şi reactive

Adulţi: 50-150 mg/zi

Schizofrenie acută

200-300 mg/zi.

Schizofrenie cronică

Adulţi: 150 mg/zi. Doza poate fi redusă treptat în funcţie de evoluţie.

EFECTE ADVERSE

Agitaţie psihomotorie, tulburări neuro- vegetative şi reacţii alergice.

În tratamentele de lungă durata s-au observat amenoree, ginecomastie, creştere ponderală, galactoree, alterarea libidoului.

PRECAUŢII

A fost raportat în timpul tratamentului un complex de simptome potenţial letal cunoscut ca sindromul neuroleptic malign. Acesta se manifestă prin: hiperpirexie, rigiditate musculară, akinezie, tulburări vegetative şi alterări ale stării de conştienţă ce pot progresa până la letargie sau comă.

Levothyroxinum

Acţiune terapeutică: Hormon tiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Euthyrox®, L-Thyroxin, Thyro-4**

MOD DE ACŢIUNE

Creşte ritmul metabolic, cotrolează sinteza proteică, creşte debitul cardiac, fluxul sanguin renal, consumul de O_2, temperatura corporală, volumul sanguin, creşterea şi dezvoltarea.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1-3 săpt.	6-7 zile	N/A

INDICAŢII

Terapie de substituţie sau suplimentară în hipotiroidismul congenital sau dobândit de orice etiologie, cu excepţia hipotiroidismului tranzitoriu apărut în faza de convalescenţă a tiroiditei subacute.

Tratamentul sau profilaxia diferitelor tipuri de guşi eutiroidiene, inclusiv noduli tiroidieni, tiroidită limfochistică subacută / cronică şi guşa multinodulară.

Adjuvant al chirurgiei şi radioiodoterapiei în tratamentul cancerului tiroidian bine diferenţiat, dependent de tireotropină.

CONTRAINDICAŢII

Insuficienţă suprarenală, IM recent, tireotoxicoză, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 µg, 50 µg, 100 µg, 150 µg, 200 µg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipotiroidismul incipient

Adulţi, iniţial: 50 µg o dată/zi; apoi, se creşte doza cu 25-50 µg la 2-3 săptămâni până la obţinerea răspunsului clinic dorit; întreţinere, de obicei: 75-125 µg, deşi uneori poate fi nevoie de până la 200 µg/zi.

Hipotiroidismul sever

Adulţi, iniţial: 12,5-25 µg o dată/zi; apoi se creşte doza la nevoie cu 25 µg la intervale de 2- 3 săptămâni.

Hipotiroidismul congenital

Copii, peste 12 ani: 2-3 µg/kg o dată/zi până e atinsă doza de la adulţi (de obicei 150 µg).

Între 6-12 ani: 4-5 µg/kg/zi sau 100-150 µg o dată/zi.

Între 1-5 ani: 5-6 µg/kg/zi sau 75-100 µg o dată/zi.

Între 6-12 luni: 6-8 µg/kg/zi sau 50-75 µg o dată/zi.

La copii mai mici de 6 luni: 8-10 µg/kg/zi sau 25-50 µg o dată/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, insomnie, tremor, cefalee, furtună tiroidiană.

CV: tahicardie, palpitaţii, angină, aritmii, hipertensiune, stop cardiac.

GI: G&V, diaree, creşterea sau scăderea apetitului, crampe.

Diverse: tulburări menstruale, pierdere ponderală, transpiraţii, intoleranţă la căldură, febră, alopecie.

PRECAUŢII

Sarcina, vârstnici, angină pectorală, hipertensiune, ischemie, afecţiuni cardiace, lactaţia, diabet zaharat.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de insuficienţă cardiacă: *epinefrina.*

Scad absorbţia levotiroxinei: *colestiramina, colestipol, sulfat feros.*

Creşte efectele *anticoagulantelor, simpatomimeticelor, antidepresivelor triciclice.*

Scade efectele *digitalicelor, insulinei, hipoglicemiantelor orale.*

Scad efectele levotiroxinei: *estrogeni, SSRI.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Pacienţii în vârstă au probabil probleme cardiace nediagnosticate; efectuaţi EKG înaintea începerii terapiei.

• Monitorizaţi răspunsul, SV, statusul cardiac şi ajustaţi dozele pe baza parametrilor tiroidieni normali.

• În caz de sarcină trebuie continuată administrarea medicamentului pe toată perioada acesteia.

• Măsuraţi înălţimea, greutatea şi dezvoltarea psihomotorie la copii.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se prescrie pentru a înlocui un hormon care este în concentraţie scazută în organism, provocând hipotiroidism.

• Medicametul nu vindecă hipotiroidismul; trebuie administrat toată viaţa.

• Se administrează pe stomacul gol cu o oră înainte sau cu 2-3 h după mese. Nu se administrează cu alimentele doar dacă nu este indicat în mod precis.

• Evitaţi alimentele bogate în iod.

• Nu schimbaţi firmele producătoare; biodisponibilitatea poate varia.

• Anunţaţi apariţia cefaleei, palpitaţiilor, durerii toracice, diareei, iritabilităţii, excitabilităţii, insomniei, intoleranţei la căldură, scăderii ponderale semnificative şi / sau a transpiraţiilor abundente.

• Evitaţi adminsitrarea altor medicamente fără prescripţie.

• Prezentaţi-vă regulat la control pentru evaluarea funcţiei tiroidiene, SV şi examenelor de laborator.

• Poate apare căderea părului la copii

L

însă este reversibilă odată cu continuarea terapiei.

• Prezentați-vă pentru evaluarea dezvoltării osoase, creșterii, testelor de laborator și funcțiilor psihomotorii.

Levotiroxinum + Kalii iodidum

Acțiune terapeutică: Hormon tiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Jodthyrox®**

Indicații

Tratamentul gușei datorate deficitului de iod și pentru refacerea necesarului de iod, în particular în: gușa eutiroidiană la adolescenți, gușa eutiroidiană difuză la adulți și în timpul sarcinii, prevenția recăderii după intervenții chirurgicale asupra gușei datorate deficitului de iod.

Contraindicații

Hipertiroidism, indiferent de etiologie. Zone autonome și autonomie focală. Hipersensibilitate la iod și dermatita herpetiformă (boala Duhring).

Mod de prezentare

Comprimate: 100 μg levotiroxinum + 130,8 μg kalii iodidum.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza inițială: ½ comprimat/zi. În funcție de vârstă și cerințele individuale doza se crește după 2-4 săptămâni la doza de întreținere.

Doza de întreținere: 1 comprimat/zi; pe durata sarcinii doza este de 1 – 1,5 comprimate/zi.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: febră, rash cutanat și eritem, prurit, senzație de arsură a ochilor, tuse uscată, diaree, cefalee.

SNC: tremor, nervozitate, insomnie, transpirație excesivă.

CV: **aritmii cardiace.**

Sistemice: scădere ponderală, diaree.

Precauții

Insuficiență coronariană, insuficiență cardiacă, tahiaritmii, diabet zaharat, insuficiență hipofizară și suprarenaliană.

Interacțiuni medicamentoase

Inhibă absorbția levotiroxinei: *colestiramina, colestipol.*

Cresc concentrația hormonilor tiroidieni: *fenitoina, salicilați, furosemid, clofibrat.*

Crește efectul: *derivaților cumarinici.*

Modifică necesarul de insulină: *antidiabetice.*

Scad efectele levotiroxinei: *antiacide ce conțin aluminiu, fier.*

Observații pentru pacient

• Medicamentul trebuie administrat într-o singură doză dimineața pe stomacul gol, cu jumătate de oră înainte de micul dejun, de preferat cu un pahar de lichid.

• Tratamentul se continuă în funcție de afecțiune de la câteva luni la toată durata vieții pacientului.

• Tratamentul cu hormoni tiroidieni trebuie administrat constant pe durata sarcinii și lactației.

Lexotan vezi Bromazepamum

Lidocainum

Acțiune terapeutică: Antiaritmic, clasa I-B
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Lidocain, Lidocaina Infosint, Xilină, *Xylocontact***

Mod de acțiune

Scurtează perioada refractară și suprimă automatismul focarelor ectopice fără a afecta conducerea impulsurilor la nivelul țesutului cardiac. Crește pragul de stimulare electrică a ventriculului stâng în timpul diastolei. Nu afectează presiunea sangvină, DC sau contractilitatea miocardică.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	5-10 min	5-15 min	10 min apoi 1,5-3 h	2 h
IV	Imediat	Imediat		10-20 min

Indicații

IV

Aritmii ventriculare acute. Ineficient în aritmiile atriale. IM.

Anumite situații de urgență.

Topic

Ca anestezic pentru afecțiuni stomatologice.

Contraindicații

Hipersensibilitate la amide, bloc cardiac sever, aritmii supraventriculare, sindrom Adams-Stokes, sindrom Wolf-Parkinson-White.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 1%, 2%, 10%, 100 mg/10 mL, 40 mg/2 mL, 80 mg/2 mL.

Cremă pentru uz dentar: 7,48%.

Dozaj - mod de administrare

IV BOLUS

Antiaritmic

50-100 mg cu o rată de 20-50 mg/min. Administrați în bolus pentru instalarea rapidă a efectelor terapeutice. Dacă este necesar se repetă la un interval de 5 min. Efectul se instalează în 10 secunde.

Doza maximă / oră e de 200-300 mg.

IV PERFUZIE

Antiaritmic

20-50 µg/kg cu o rată de perfuzare de 1-4 mg/min; nu se depășesc 200-300 mg/oră. Doza de încărcare la copii e de 1 mg/kg IV sau intratraheal la 5-10 min, până la obținerea efectului dorit.

IV PERFUZIE CONTINUĂ

Menținerea nivelelor plasmatice de lidocaină în urma dozelor de încărcare

Se administrează 20-50 µg/kg/min cu o rată de 1-4 mg/min. Se reduce doza la cei cu insuficiență cardiacă, boală hepatică sau în caz de administrare concomitentă a altor medicamente ce interacționează cu lidocaina.

La copii se administrează 20 - 50 µg/kg/minut.

IM

Antiaritmic 4,5 mg/kg. Se trece pe lidocaină IV sau antiaritmice orale cât mai curând posibil deși poate fi administrată o doză suplimentară IM după 60-90 min.

TOPIC

Anestezie locală

Doza variază cu aria de anestezie și motivul anesteziei; se utilizează cea mai scăzută doză posibilă pentru a atinge efectele dorite.

Supradozare

Simptome: depind de nivelul plasmatic. Dacă nivelul plasmatic e de 4-6 µg/mL, pot apărea slabe efecte SNC. Între 6 și 8 µg/mL poate cauza efecte adverse SNC și CV semnificative, în timp ce un nivel de peste 8 µg/mL provoacă hipotensiune arterială, depresie respiratorie, obnubilare, crize epileptice și comă.

Tratament: se întrerupe terapia și se începe resuscitarea de urgență. Convulsiile pot fi tratate cu diazepam, tiopental. Se poate utiliza succinilcolină IV dacă pacientul este anesteziat. Depresia circulatorie se corectează cu fluide administrate IV, vasopresori.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, **mişcări involuntare**, confuzie, tremor, letargie, euforie, **convulsii.**

CV: hipotensiune, bradicardie, **bloc cardiac, colaps cadiovascular.**

GI: G&V, anorexie.

Dermatologice: rash, urticarie, edeme, tumefacţii.

Diverse: febră, flebită la locul injectării.

Respiratorii: dispnee, **depresie respiratorie.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale, hepatice, ICC, depresie respiratorie, hipertermie malignă, vârstnici, miastenia gravis, greutatea < 50 kg.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează blocarea neuromusculară: *blocanţi neuromusculari, tubocurarina.*

Cresc efectele lidocainei: *cimetidina, fenitoina, propranolol, metoprolol.*

Scad efectele lidocainei: *barbiturice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- La cei cu boli hepatice sau renale sau cu greutate mai mică de 50 Kg se monitorizează strict apariţia efectelor adverse; se ajustează doza la nevoie.
- Investigaţi statusul SNC; monitorizaţi apariţia modificărilor subite ale statusului mental, ameţelii, tulburărilor vizuale, tremorului; aceste simptome preced convulsiile. Investigaţi parametrii pulmonari.
- Monitorizaţi funcţiile hepatice şi renale, electroliţii, SV şi EKG-ul; evaluaţi hipotensiunea şi colapsul cardiac.

Testele de laborator: creşte CPK în urma administrării IM.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Doza se modifică frecvent în funcţie de ritmul cardiac observat pe monitor.
- Anunţaţi apariţia dificultăţilor de vorbire, limbă grea, amorţeli, înţepături, dificultăţi de respiraţie, umflarea sau durerea la locul injectării.

Lincomycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Lincocin™*, Lincodar**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza proteică la bacteriile succeptibile provocând moartea celulară.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	2-4 h		6-8 h
IM	20-30 min	30 min	5 h	24 h
IV	Imediat	Imediat		14 h

INDICAŢII

Tratamentul infecţiilor grave streptococice, stafilococice, pneumococice ale căilor respiratorii superioare şi inferioare, infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii osoase şi articulare, ale tractului urinar, acneea vulgară.

Este indicat şi în cazul în care nu pot fi folosite alte antibiotice, de exemplu, în hipersensibilitatea şi rezistenţa la peniciline.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la lincomicină, istoric de astm sau alte alergii, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

La adulţi: 500 mg de 3-4 ori/zi cu 1-2 ore înaintea meselor, în funcţie de severitatea infecţiei, la copii peste vârsta de o lună: 30 mg/kg/zi, fracţionat în 3-4 prize egale.

Pentru infecţii mai grave doza poate

L

fi mărită la 60 mg/kg/zi, fracţionat în 3-4 prize egale.

Efecte adverse

SNC: tinitus, vertij.
CV: hipotensiune, **stop cardiac** (legat de rata perfuziei).
Dermatologice: rash, urticarie sau **reacţii anafilactoide, edem angioneurotic.**
GI: **colită severă**, inclusiv colită pseudomembranoasă, G&V, diaree, stomatită, glosită, prurit anal, icter, modificări ale funcţiei hepatice.
GU: vaginită, afecţiuni renale.
Hematologice: **neutropenie, leucopenie, agranulocitoză,** trombocitopenie, **anemie aplastică.**
Altele: **boala serului.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni hepatice sau renale.

Interacţiuni medicamentoase

Blocare neuromusculară accentuată: *blocanţi neuromusculari.*

Scad absorbţia GI: *kaolin, săruri de aluminiu.*

Observaţii pentru pacient

• Administraţi medicamentul pe stomacul gol cu 1 h înainte sau 2-3 h după mese. Administraţi medicamentul cu un pahar cu apă.
• Nu încetaţi administrarea medicamentului fără a anunţa medicul.
• Anunţaţi apariţia diareei severe, inflamaţiilor bucale sau vaginale, rashului cutanat.

Linezolidum

Acţiune terapeutică: Antibacterian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S (IV), P-RF (PO)
Denumire comercială: **Zyvoxid®**

Indicaţii

Tratamentul infecţiilor provocate de microorganisme susceptibile: infecţii cu Enterococcus faecium rezistente la vancomicină, pneumonie nozocomială provocată de Staphylococcus aureus (inclusiv rezistent la meticilină) sau Streptococcus pneumoniae (inclusiv tulpini multi-rezistente), infecţii cutanate şi ale structurilor cutanate complicate şi necomplicate, pneumonie comunitară.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la linezolid sau alte componente ale medicamentului.

Mod de prezentare

Granule pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL. Soluţie perfuzabilă: 2 mg/mL. Comprimate filmate: 400 mg, 600 mg.

Dozaj – mod de administrare

IV, PO

Infecţii cutanate complicate, pneumonie comunitară, pneumonie nozocomială

Adulţi: 600 mg IV sau PO la fiecare 12 h.

Copii, sub 11 ani: 10 mg/kg IV sau PO la fiecare 8 h. Durata recomandată a tratamentului este de 10-14 zile.

Infecţii cu Enterococcus faecium rezistente la vancomicină

Adulţi: 600 mg IV sau PO la fiecare 12 h.

Copii < 11 ani: 10 mg/kg la fiecare 8 h. Durata recomandată a tratamentului este de 14-28 zile.

Infecţii cutanate necomplicate

Adulţi: 400 mg PO la fiecare 12 h.

Adolescenţi: 600 mg PO la fiecare 12 h.

Copii < 11 ani: 10 mg/kg PO la fiecare 12 h; copii < 5 ani: 10 mg PO la fiecare 8 h. Durata recomandată a tratamentului este de 10-14 zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, ameţeli, febră.

L

GI: G&V, diaree, constipaţie.
Dermatologice: rash.

PRECAUŢII

Mielosupresie, pseudocolită membranoasă.

Au fost raportate cazuri de acidoză lactică şi sindrom serotoninergic; utilizaţi cu precauţie.

La pacienţii ce au continuat tratamentul peste durata maximă recomandată (28 zile) s-a observat apariţia neuropatiei optice periferice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează reversibil efectul presor al *agenţilor adrenergici*.

Creşte riscul de apariţie al sindromului serotoninergic: *SSRI*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi funcţiile vitale, S&S mielosupresiei, pseudocolitei membranoase, acidozei lactice.
- Este necesară monitorizarea funcţiei oculare la toţi pacienţii în tratament de lungă durată (peste 3 luni) şi la toţi pacienţii ce acuză simptome oftalmice noi.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Evitaţi consumul alimentelor cu conţinut crescut în tiramină.
- Anunţaţi medicului medicamentele pe care le luaţi. Pot exista interacţiuni cu actuala terapie.
- Anunţaţi medicului dacă observaţi apariţia tulburărilor de vedere, apariţia G&V sau a diareeei persistente.

Lioton gel vezi Heparinum

Lipanthyl® vezi Fenofibratum

Lipostat® vezi Pravastatinum

Lisigamma vezi Lisinoprilum

Lisinoprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Lisidene, Lisigamma, Lisinopril, Lisiren, Medapril, Ranolip, Sinopryl®, Tonolysin**

MOD DE ACŢIUNE

Suprimă selectiv axul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA prevenind conversia angiotensinei I în angiotensină II. Reduce TA atât în orto cât şi în clinostatism.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	6-8 h	N/A	24 h

INDICAŢII

În monoterapie sau în combinaţie cu diuretice pentru tratarea hipertensiunii.

Hipertensiune, la copii de 6-16 ani.

În asociere cu digitalicele şi un diuretic pentru tratarea ICC ce nu răspunde la alte medicamente.

Utilizarea în primele 24 h de la IM, pentru a îmbunătăţi supravieţuirea la pacienţii stabili hemodinamic.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina în trimestrul II şi III, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune arterială esenţială, ca monoterapie

Se administrează iniţial 10 mg o dată/zi şi se ajustează doza în funcţie de răspuns (în medie 20-40 mg/zi în doză unică). Dozele mai mari de 80

mg/zi nu au un efect mai puternic.

HTA esențială, în asociere cu un diuretic

Inițial: 5 mg. Se reduce doza în caz de disfuncție renală, după cum urmează: dacă C_{CR} este 10-30 mL/min doza inițială este de 5 mg/zi; dacă C_{CR} este mai mic de 10 mL/ min se administrează o doza inițială de 2,5 mg/zi; apoi doza este ajustată în funcție de răspuns.

ICC

Inițial: 5 mg o dată/zi (2,5 mg/zi la pacienții cu hiponatremie) în asociere cu diuretice și digitalice. Doza medie este între 5-20 mg/zi în doză unică.

IMA

Prima doză: 5 mg; apoi, 5 mg după 24 h, 10 mg după 48 h și apoi 10 mg zilnic. Se continuă administrarea timp de 6 săptămâni.

La pacienții cu TAS < 120 mmHg când terapia se începe în decurs de 3 zile de la infarct, se administrează 2,5 mg. Dacă apare hipotensiune (TAS < 100 mmHg), doza poate fi redusă temporar la 2,5 mg. Dacă hipotensiunea persistă se întrerupe tratamentul.

Supradozare

Simptome: hipotensiune.

Tratament: suportiv. Pentru hipotensiune se administrează IV soluție normotonă. Lizinoprilul poate fi îndepărtat prin hemodializă.

Efecte adverse

SNC: vertij, depresie, **AVC**, insomnie, parestezii, cefalee, fatigabilitate, astenie, amețeli.

CV: durere toracică, hipotensiune.

ORL: congestie nazală.

GI: G&V, anorexie, constipație, iritație GI, diaree.

GU: proteinurie, **insuficiență renală**, disfuncții sexuale, impotență.

Dermatologice: rash, prurit.

Respiratorii: tuse uscată, dispnee.

Sistemice: **angioedem**.

Precauții

Sarcina în primul trimestru, lactația, afecțiuni renale, hiperkaliemie, stenoză de arteră renală.

Dacă este posibil se întrerupe administrarea oricărui diuretic cu 2-3 zile înaintea inițierii tratamentului cu lizinopril. Dacă diureticul nu poate fi întrerupt, doza inițială de lizinopril este de 5 mg. Se monitorizează cel puțin 2 h.

Efectele antihipertensive maxime se pot instala și după 2-4 săptămâni.

Când este utilizat în tratamentul ICC, se administrează sub supraveghere medicală, mai ales dacă TAS e mai mică de 100 mmHg.

Doza maximă recomandată de lizinopril este de 80 mg în doză unică. De obicei pacienții nu necesită doze de hidroclorotiazidă care depășesc 50 mg/zi, în special dacă se combină și cu alte antihipertensive.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc efectul hipotensiv: *diuretice, ante antihipertensive, probenecid, fenotiazide, nitrați, ingestie acută de alcool.*

Scad efectele lisinoprilului: *aspirina, indometacin, AINS.*

Hiperkaliemie: *săruri de potasiu, diuretice ce economisesc potasiu, suplimente de potasiu, ciclosporina.*

Posibilă toxicitate: *litiu, digoxin.*

Hipersensibilitate crescută: *alopurinol.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați statusul cardio-pulmonar, istoricul bolilor cardiace și efectuați teste pentru orice disfuncție de organ.
- Efectuați ECG, radiografie toracică; monitorizați SV și testele de laborator de rutină.
- Se reduce doza în cazul disfuncției renale.

Testele de laborator: cresc nivelele potasiului seric, ale ureei, creatininei serice. Scad hematocritul și hemoglobina.

Observații pentru pacient

- Evitați factorii care determină scăde-

rea TA (de ex. ridicaţi-vă lent din poziţia şezândă şi aşteptaţi până la trecerea simptomelor).

• Evitaţi folosirea suplimentelelor de potasiu, precum şi consumul de alimente cu un conţinut bogat în potasiu.

• Anunţaţi eventualele noi efecte adverse apărute sau agravarea celor preexistente (de ex. inflamaţiile, tusea, durerea toracică, respiraţia dificila, tumefacţia mâinilor, picioarelor sau feţei).

• Nu administraţi alte medicamente fără prescripţie medicală, deoarece acestea pot afecta acţiunea lizinoprilului.

Locoïd® vezi Hydrocortisonum butyratum

Lodoxamidum

Acţiune terapeutică: Antialergic local
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Alomide®***

Indicaţii

Tratamentul semnelor şi simptomelor oculare însoţite de tulburări oculare alergice cum ar fi keratoconjunctivitele sezoniere, conjunctivitele giganto-papilare, keratitele sezoniere şi keratoconjunctivitele atopice sau alergice.

Poate fi eficientă şi în alte afecţiuni oculare în care intervine reacţia de hipersensibilitate imediată de tip I.

Contraindicaţii

La persoanele cu hipersensibilitate cunoscută la lodoxamidă sau la oricare component al acestui produs.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Dozele pentru adulţi şi copii sunt de 1-2 picături în fiecare ochi de 4 ori pe zi, la intervale regulate.

Efecte adverse

Oftalmice: Disconfortul uşor şi tranzitoriu din momentul instilării - senzaţie de arsură, înţepătură, prurit sau lăcrimare.

Precauţii

La fel ca şi celelalte preparate conţinând clorură de benzalconiu, nu se indică purtarea lentilelor de contact moi (hidrofilice) în timpul tratamentului. Lentilele pot fi din nou aplicate, la câteva ore după terminarea tratamentului.

Frecvenţa de administrare recomandată nu va fi depăşită.

Lokren vezi Betaxololum

Lomefloxacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Lomaday,* Okacin**

Mod de acţiune

Interferă cu conversia fragmentelor intermediare de ADN în lanţuri cu greutate moleculară mare la nivelul celulelor bacteriene; inhibitor al ADN girazei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-1,5 h	8 h	8-10 h

Indicaţii

PO

Exacerbarea acută bacteriană a bronşitei cronice determinată de H. influenzae sau Moraxella catarrhalis.

Cistită necomplicată determinată de E. coli, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis sau Staphylococcus saprophyticus.

Infecţii urinare complicate cauzate de E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis, Pseudomonas aeruginosa, Citrobacter diversus sau Enterobacter cloacae.

Scăderea postoperatorie a incidenţei infecţiilor urinare, la 3-5 zile şi 3-4 săptămâni după operaţie, la pacienţii cu biopsie transrectală de prostată.

Reducerea incidenţei infecţiilor urinare în perioada postoperatorie imediată, 3-5 zile după procedurile chirurgicale transuretrale.

Infecţii gonococice necomplicate.

Oftalmice

Infecţii bacteriene ale polului anterior ocular.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 400 mg. Soluţie oftalmică: 3 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Exacerbări acute bacteriene ale bronşitei cronice; cistită necomplicată

Adulţi: 400 mg/zi, timp de 10 zile.

INFECŢII URINARE COMPLICATE

Adulţi: 400 mg o dată/zi, timp de 14 zile.

Cistită necomplicată la femei determinată de E. coli

400 mg o dată/zi timp de 3 zile.

Profilaxia infecţiilor, înaintea procedeelor chirurgicale transuretrale

Doză unică de 400 mg, cu 2-6 h înaintea intervenţiei.

Biopsie de prostată transrectală

Doză unică de 400 mg, cu 1-6 h înaintea intervenţiei chirurgicale.

Infecţii gonococice necomplicate

Doză unică de 400 mg (ca alternativă la ciprofloxacină sau ofloxacină).

OFTALMIC

Se instilează o picătură în sacul conjunctival inferior de 2-3 ori/zi timp de 7-9 zile. La începutul tratamentului medicul poate indica administrarea mai frecventă a medicamentului.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, somnolenţă, depresie, insomnie, nervozitate, confuzie, agitaţie, **convulsii**.

Oftalmice: tulburări de vedere, senzaţie de arsură, înţepături, hipersensibilitate oculară (pentru administrarea oftalmică).

GI: diaree, G&V, anorexie, pirozis, xerostomie, creşterea AST, ALT; constipaţie, durere abdominală, glosită, stomatită, **colită pseudomembranoasă**.

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, fotosensibilitate.

Sistemice: **anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson**.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni renale, afecţiuni convulsive, expunere excesivă la lumina solară, psihoze, presiune intracraniană crescută.

Este necesară modificarea dozei atunci când C_{CR} e mai mic de 40 mL/min/1,73 m^2 şi mai mare de 10 mL/min/1,73 m^2.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia: *antiacide pe bază de aluminiu, magneziu, sucralfat, zinc, fier*.

Stimulare SNC, convulsii: *AINS*.

Cresc toxicitatea *lomefloxacinului: cimetidina, probenecid*.

Nivele crescute: *ciclosporina, warfarina*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi testele funcţionale renale şi culturile urinare. Se modifică doza în funcţie de gradul disfuncţiei renale.

Testele de laborator: cresc AST, ALT,

fosfataza alcalină, bilirubina, ureea, GGT. Scade sau crește nivelul potasiului. Teste urinare sau concentrații ale electroliților modificate.

Observații pentru pacient

- Medicamentul se poate administra indiferent de ingestia de alimente.
- Consumați 2 L de lichide/zi.
- Evitați administrarea de antiacide cu 2 h înainte sau după administrarea medicamentului.
- Pot apare amețeală și somnolență; aveți grijă până la dispariția efectelor medicamentului.
- Evitați expunerea prelungită la soare datorită fotosensibilității.
- Anunțați apariția rash-ului, a simptomelor digestive severe, diareei, slăbiciunii, tremorului, convulsiilor sau tulburărilor vizuale.
- Nu atingeți vârful picurătorului flaconului cu soluție pentru administrare oftalmică de alte suprafețe, inclusiv de suprafața ochiului. Poate favoriza apariția suprainfecțiilor.

L

Loperamidum

Acțiune terapeutică: Antiperistaltic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Imodium, Lopedium, Loperamid, Loperamidum Clorhidrat, Neo-Enteroseptol**

Mod de acțiune

Încetinește motilitatea intestinală acționând la nivelul terminațiilor nervoase și/sau la nivelul ganglionilor intramurali. Staționarea prelungită a fecalelor în intestin determină reducerea volumului scaunului, crescând astfel vâscozitatea și reducând pierderea de electroliți. Este mai eficace decât difenoxilatul.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	5 h	10,8 h	N/A

Indicații

Ameliorarea simptomatică a diareei acute nespecifice și a diareei cronice asociate cu boli inflamatorii intestinale.

Scăderea volumului eliminărilor în ileostomii.

Contraindicații

Hipersensibilitate, colită ulcerativă severă, colita pseudomembranoasă, diaree acută asociată infecției cu E. coli.

Mod de prezentare

Capsule: 2 mg. Soluție orală: 0,2 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Diaree acută

Inițial, adulți: 4 mg; apoi câte 2 mg după fiecare scaun neformat până la doza maximă de 16 mg/zi.

Copii, 8-12 ani, prima zi: 2 mg de 3 ori/zi.

Copii, 6-8 ani, prima zi: 2 mg de 2 ori/zi.

Copii, 2-5 ani, pima zi: 1 mg de 3 ori/zi. După prima zi de terapie se administrează 1 mg/10 kg după fiecare scaun neformat (fără ca doza totală zilnică să depășească pe cea recomandată pentru prima zi).

Diaree cronică

Adulți: 4-8 mg/zi în doză unică sau multiple. Nu s-au stabilit dozele în cazul diareei cronice la copii.

SOLUȚIE ORALĂ

Diaree acută

Adulți: 4 mg inițial urmate de 2 mg după fiecare scaun neformat, până la maxim 8 mg/zi timp de maxim 2 zile.

Copii, 9-11 ani: 2 mg inițial, apoi 1 mg după fiecare scaun neformat fără a depăși 6 mg/zi timp de maxim 2 zile.

Copii, 6-8 ani: 1 mg inițial urmată de 1 mg după fiecare scuan neformat, fără a depași 4 mg/zi timp de maxim 2 zile.

Supradozare

Simptome: constipație, depresie SNC, iritație gastrointestinală.

Tratament: se administrează cărbune activat. Dacă nu a apărut vărsătura, se face lavaj gastric urmat de administrare de cărbune medicinal 100 mg prin tubul gastric. Administrați naloxonă pentru combaterea depresiei respiratorii.

Efecte adverse

SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, febră.

GI: G&V, xerostomie, vomă, constipație, durere abdominală, anorexie, **megacolon toxic.**

Dermatologice: rash.

Precauții

Sarcina, lactația, copii < 2 ani, afecțiuni hepatice, deshidratare, infecții bacteriene.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează depresia SNC: *alcool, antihistaminice, analgezice, opioide, sedative / hipnotice.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați alergia la acest medicament sau la alte produse care conțin derivați de piperidină.
- Întrerupeți imediat tratamentul dacă apare distensie abdominală la pacienții cu colită ulcerativă acută.

Observații pentru pacient

- Utilizați cu precauție dacă efectuați activități ce necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor deoarece poate produce amețeală / letargie.
- Rețineți numărul, frecvența și consistența scaunelor, ca și dozele de medicament administrate.
- Anunțați dacă diareea persistă până la 5 zile.
- În diareea acută se întrerupe după 48 h și se anunță dacă nu e eficient.
- Dacă în diareea cronică nu apare ameliorarea simptomatologiei în 10 zile, utilizând doza de 16 mg/zi, este necesară intervenția medicului.
- Anunțați apariția febrei, greței, durerii / distensiei abdominale; pot necesita ajustarea dozelor.
- La copii se preferă tratamentul dietetic al diareei. Se evită consumul de mere rase, formule și alimente grase sau condimente.

Lopinavirum + Ritonavirum

Acțiune terapeutică: Inhibitor de protează
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Kaletra**

Mod de acțiune

Lopinavir inhibă proteaza HIV, enzima necesară pentru sinteza proteinelor la pacienții infectați cu virus HIV. Ritonavir inhibă metabolizarea lopinavirului CYP-450 3A mediată, crescând concentrația plasmatică a acestuia.

Indicații

Tratamentul infecției HIV în combinație cu alte medicamente antiretrovirale.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la lopinavir, ritonavir sau oricare dintre excipienți. Insuficiența hepatică severă. Asocierea cu alte medicamente înalt dependente de CYP3A pentru clearence și la care nivelele plasmatice ridicate sunt asociate cu reacții adverse severe (de ex. astemizol, cisaprid, dihidroergotamina, ergonovina, ergo-

L

tamina, metilergonovina, midazolam, pimozida, sulfasalazina, terfenadina, triazolam).

Mod de prezentare

Capsule moi: 133,3 mg / 33,3 mg. Comprimate: 200 mg / 50 mg. Soluţie orală: 80 mg / 20 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 400 mg / 100 mg de două ori pe zi sau 800 mg / 200 mg o dată pe zi.

La asocierea cu amprenavir, efavirenz, nelfinavir sau nevirapină se recomandă o creştere a dozei la 533 mg / 133 mg de două ori pe zi.

Copii între 6 luni şi 12 ani: doza depinde de combinaţia administrată astfel:

În asociaţie cu amprenavir, efavirenz sau nevirapină: între 7-14 kg – 13 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; între 15-45 kg – 11 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; peste 45 kg – doza adultului.

Fără asocierea cu alte medicamente: între 7-14 kg – 12 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; între 15-40 kg – 10 mg lopinavir/kg corp de 2 ori/zi; peste 45 kg – doza adultului.

L

Efecte adverse

SNC: cefalee, parestezii, vertij, amnezie, **ataxie**, **encefalopatie**, **paralizie facială**, hipertonie, **neuropatie**, **nevrită periferică**, somnolenţă, tremor, alterări ale gustului, migrenă, **sindrom extrapiramidal**, insomnie, coşmaruri, agitaţie, anxietate, confuzie, depresie, **diskinezie**, labilitate emoţională, scăderea libidoului, nervozitate, tulburări de gândire.

CV: palpitaţii, **edem pulmonar**, **infarct miocardic**, hipertensiune arterială, tromboflebită, vasculită, varice, **tromboflebită profundă**, tulburări vasculare.

GI: diaree,G&V, dureri abdominale, scaune modificate, dispepsie, flatulenţă, tulburări gastro-intestinale, mărirea abdomenului, constipaţie, xerostomie, disfagie, enterocolită, eructaţii, esofagită, incontinenţă fecală, gastrită, gastroenterită, **colită hemoragică**, ulceraţii bucale, **pancreatită**, sialadenită, stomatită, stomatită ulceroasă, parodontită, colecistită, **hepatită**, hepatomegalie, încărcare grasă hepatică, sensibilitate hepatică.

GU: litiază renală, urini anormale, albuminurie, hipercalciurie, hiperuricemie, ejaculare anormală, creşterea sânilor, ginecomastie, impotenţă sexuală, menoragie.

Metabolice: avitaminoză, deshidratare, edeme, creşterea apetitului alimentar, **acidoză lactică**, obezitate, anorexie, diabet zaharat, hiperglicemie, hipocolesterolemie.

Endocrine: hipogonadism la bărbaţi, sindrom Cushing, hipotiroidism.

Hematologice: anemie, **leucopenie** şi limfadenopatie.

Respiratorii: dispnee, rinită, accentuarea tusei.

Dermatologice: erupţii cutanate, lipodistrofie, acnee, alopecie, tegumente uscate, eczeme, dermatită exfoliativă, erupţii cutanate maculopapulare, afecţiuni ale unghiilor, prurit, seboree, depigmentări cutante, ulceraţii cutanate, edem facial, transpitaţii, vergeturi cutanate.

Musculoscheletice: artralgii, artroză, mialgii, dureri lombare, afecţiuni ale articulaţiilor.

Altele: vedere anormală, afecţiuni oculare, tinitus, tumori cutanate benigne, chist.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii sub 6 luni, vârstnici, afecţiunile hepatice, diabetul zaharat, hemofilia, hiperlipidemie, pancreatita, rezistenţa încrucişată.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele următoarelor: *abacavir, amprenavir, lamotrigină, metadonă, contraceptive orale, fenitoină, zidovudină*.

Cresc nivelele următoarelor: *antiaritmice (de ex. amiodarona, bepridil, lidocaina, chinidina), antifungice (de ex. itraconazol, ketoconazol), atorvastatin, buspirona, blocanți ai canalelor de calciu, cetirizina, claritromicina, ciclosporina, fexofenadina, fluticasona, inhibitori ai fosfodiesterazei (de ex. sildenafil, tadalafil, vardenafil), inhibitori de protează (de ex. amprenavir, indinavir, nelfinavir, saquinavir), rifabutin, tacrolimus, tenofovir, trazodona*.

Scad concentrația lopinavirului: *carbamazepina, dexametazona, efavirenz, nevirapina, fenobarbital, fenitoina, inhibitori proteazici (amprenavir, fosamprenavir, nelfinavir), rifampicina*.

Cresc concentrația lopinavirului: *delavirdina, ritonavir*.

Administrați *didanozina* cu o oră înainte sau 2 ore după administrarea lopinavirului.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- La începutul terapiei evaluați nivelele transaminazelor serice, colesterolului și trigliceridelor; evaluați periodic pe durata terapiei.
- Evaluați glicemia *a jeun* la începutul terapiei și periodic după aceea la pacienții cu factori de risc pentru diabet zaharat. Evaluați glicemia la pacienții diabetici la începutul tratamentului și la modificarea dozelor.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Revedeți lista cu medicamente ce nu se administrează în asociație cu lopinavir / ritonavir. Anunțați medicului orice medicament administrat.
- Nu modificați dozele și nu încetați administrarea medicamentului fără a consulta mai întâi medicul.
- Administrați capsulele și soluția orală cu alimente pentru a crește absorbția și a îmbunătăți eficacitatea medicamentului.
- Anunțați medicului apariția durerii abdominale persistente, G&V, foamea frecventă, setea accentuată, creșterea frecvenței urinărilor.
- Medicamentul nu elimină virusul HIV din organism și de aceea nu scade riscul transmiterii infecțiilor la celelalte persoane. Luați măsurile de precauție necesare pentru a preveni acest lucru.
- Medicamentul poate provoca redistribuirea țesutului adipos. Anunțați medicul dacă observați acest lucru.
- Poate scade eficacitatea contraceptivelor orale. Utilizați o metodă contraceptivă de barieră pe durata tratamentului.
- Anunați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Loratadinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Claritine, Clarozone, Erolin, Flonidan®, Lorano®, Lorastamin, Loratadin, Loratadina, Loratan, Loratimed, *Loratin*®, Pressing, *Rinolan*®, Roletra, Symphoral**

MOD DE ACȚIUNE

Se leagă de receptorii histaminici periferici ceea ce are ca rezultat reacții antihistaminice fără sedare. Nu modifică repolarizarea cardiacă și nu a fost asociat cu torsada vârfurilor ca astemizolul și terfenadina.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-3 h	8-12 h	8,4 h	24 h

Indicații

Ameliorarea simptomelor nazale ale rinitei alergice sezoniere. Urticarie idiopatică cronică la pacienţi cu vârsta peste 2 ani.

Contraindicații

Hipersensibilitate, atacuri acute de astm, afecţiuni ale tractului respirator inferior.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Comprimate efervescente: 10 mg. Sirop: 5 mg/5 mL, 1 mg/mL, 0,1%. Suspensie orală: 5 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Rinită alergică sezonieră, urticarie cronică idiopatică

Adulţi şi copii cu vârsta peste 6 ani: 10 mg o dată pe zi.

Copii, 2-5 ani: 5 mg de sirop o dată/zi.

La pacienţii cu disfuncţie hepatică (rata filtrării glomerulare sub 30 mL/min)

Adulţi şi copii peste 6 ani: 10 mg la două zile. Copii, 2-5 ani: 5 mg sirop la fiecare 2 zile.

L

Efecte adverse

SNC: sedare (mai obişnuită la doze mari), cefalee.

Precauții

Sarcina, presiunea intraoculară crescută, astm bronşic.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi reduceţi doza în caz de disfuncţie.
- Evaluaţi riscul de apariţie a somnolenţei la pacienţii în vârstă şi la cei cu disfuncţii hepatice sau renale.
- Investigaţi pulmonar.
- Identificaţi factorii declanşatori ce contribuie la S&S alergice.

Observații pentru pacient

- Administraţi medicamentul pe stomacul gol deoarece alimentele pot întârzia absorbţia. Dacă apare disconfort gastric, se poate lua cu alimente.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor; provoacă somnolenţă.
- Evitaţi expunerea prelungită la soare sau la raze ultraviolete.
- Identificaţi agenţii care provoacă reacţiile alergice sau care induc răspunsul urticarian.

Lorazepamum

Acţiune terapeutică: Anxiolitic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Anxiar®**

Mod de acțiune

Potenţează acţiunea GABA, în special la nivelul sistemului limbic şi formaţiunii reticulate.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Intermediar	1-6 h	10-20 h	12-24 h

Indicații

Anxietate, tensiune, insomnie asociate depresiei.

Insomnie.

Simptome de sevraj acut la alcoolici.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate la benzodiazepine, glaucom cu unghi îngust, psihoze, lactaţia, istoric de abuz medicamentos, BPOC.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Anxietate

Adulţi: 1-3 mg de 2-3 ori/zi.

Hipnotic

Adulţi: 2-4 mg la culcare. La vârstnici sau la pacienţii debilitaţi, iniţial: 0,5-2 mg/zi în doze divizate. Dozele se pot ajusta la nevoie.

PRECAUŢII

Vârstnici, debilitaţi, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, copii < 12 ani.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele lorazepamului: *acid valproic*.

Cresc efectele lorazepamului: *deprimante SNC, alcool, disulfiram, contraceptive orale*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi statusul mental; observaţi caracteristicile anxietăţii şi factorii asociaţi / declanşatori.
- Investigaţi dacă s-a început consilierea / evaluarea psihologică.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina serică; falsă creştere a 17-OHCS.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se ia doar conform prescripţiei; anunţaţi lipsa eficacităţii şi nu împărţiţi cu nimeni.
- Poate provoca ameţeală şi somnolenţă; utilizaţi cu precauţie până la epuizarea efectelor.
- Anunţaţi accentuarea depresiei sau ideile de suicid.
- Evitaţi consumul de alcool şi alte deprimante SNC.
- În tratamentele de lungă durată, nu întrerupeţi brusc administrarea medicamentului.

Lornoxicamum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Xefo®**

INDICAŢII

Tratamentul durerilor de intensitate medie şi puternică, pentru dureri articulare, reumatismale şi artroze.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate cunoscută la lornoxicam, acid acetilsalicilic (aspirină) şi alte substanţe antiinflamatorii; hemoragii gastrointestinale acute, ulcere gastrice sau duodenale; defecte de hemocitogeneză; sarcină; alăptare; adolescenţi sub vârsta de 18 ani.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 4 mg, 8 mg. Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 8 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SOLUŢIE INJECTABILĂ

Doza uzuală: 16 mg; dacă este necesar se repetă adminsitrarea. Doza de întreţienere: 16 mg zilnic.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeală, cefalee, tremor, migrenă, depresie, insomnie, somnolenţă

CV: edeme, oscilaţii tensionale, palpitaţii, creşterea frecvenţei cardiace.

GI: dureri gastrice, diaree, indigestie, G&V, disfagie, uscăciunea gurii, gastrite, reflux gastroesofagian, **hemoragii GI**, gastralgii, sângerări hemoroidale sau rectale, esofagită, **disfuncţii hepatice**, constipaţie, inapetenţă, scădere în greutate.

Dermatologie: căderea părului, reacţii cutanate, icter cutanat, hipersudoraţie, roşirea pielii cu senzaţie de căldură, urticarie, peteşii cutanate.

Respiratorii: dispnee, infecţii ale căilor respiratorii superioare.

Hematologice: anemie, leucocitoză, prelungirea timpilor de coagulare.

Musculoscheletice: crampe musculare.

Altele: disurie, conjunctivite, acufene, reacţii alergice, stare de rău, slăbiciune, oboseală.

L

PRECAUȚII

Se va administra cu prudență în următoarele cazuri: disfuncții hepatice sau renale; hemoragii și ulcere gastrointestinale; defecte de hemocitogeneză; intoleranță cunoscută la acid acetilsalicilic (aspirină) și alte antiinflamatoare.

Losartanum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru) D (trimestrele doi și trei)
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Cozaar®, Lorista, Lozap, Sartens**

INDICAȚII

Antihipertensiv, singur sau în combinație cu alte antihipertensive.

Reducerea riscului de apariție a AVC în hipertensiunea asociată hipertrofiei de ventricul stâng.

Neuropatia diabetică în diabetul de tip II.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II, III, hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 12,5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Adulți: 50 mg o dată/zi cu/fără alimente. Doza totală zilnică este între 25-100 mg. La cei cu posibilă depleție intravasculară se folosesc 25 mg/zi.

Dacă efectul antihipertensiv dorit nu este atins, se poate încerca o administrare de 2 ori/zi cu aceleași doze; sau se poate obține un efect mai bun prin ceșterea dozelor.

Dacă TA nu se poate controla doar cu losartan, poate fi administrat și un diuretic (de ex. hidroclortiazidă).

Hipertensiune cu hipertrofie de ventricul stâng

Inițial, 50 mg o dată/zi. Se adaugă hidroclorotiazidă 12,5 mg/zi și/sau se mărește doza de losartan la 100 mg/zi urmată de o creștere a hidroclortiazidei la 25 mg/zi în funcție de valorile TA.

Nefropatia diabetică în diabetul tip 2

Inițial: 50 mg o dată/zi. Se crește doza până la 100 mg în funcție de valoarea TA. Se pot administra cu insulină și alte medicamente hipoglicemiante.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune, tahicardie, bradicardie (datorate stimulării vagale).

Tratament: suportiv. Hemodializa nu este indicată.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, insomnie, anxietate, confuzie, vise anormale, migrenă, tremor, vertij, cefalee.

CV: angină pectorală, **bloc AV de grad II sau III, AVC,** hipotensiune, **infarct miocardic, aritmii.**

Oftalmice: vedere tulbure, conjunctivită, senzație de arsură oculară.

GI: diaree, dispepsie, anorexie, constipație, xerostomie, flatulență, gastrită.

GU: impotență, nicturie, poliurie, ITU, **insuficiență renală.**

Hematologice: anemie.

Dermatologice: alopecie, dermatită, piele uscată, fotosensibilitate, transpirații, **angioedem.**

Respiratorii: tuse, ICRS, dispnee, bronșită.

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactația, copii, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește toxicitatea *litiului.*

Scad efectul antihipertensiv: *fenobarbital, rifampicină.*

Cresc efectul antihipertensiv: *fluco-*

nazol.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi HLG, testele funcţionale renale şi hepatice.

• Monitorizaţi apariţia S&S de dezechilibru hidro-electrolitic. Se corectează orice depleţie a volumului circulant pentru a preveni hipotensiunea.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Se administrează doar la indicaţiile medicului.

• Nu se ia cu suc de grapefruit.

• Exerciţiile fizice regulate, dieta fără sare şi modificările în stilul de viaţă (de ex. renunţarea la fumat şi la consumul de alcool, reducerea grăsimilor din dietă, reducerea stresului) pot ajuta la controlul TA.

• Nu vă schimbaţi brusc poziţia; ridicaţi-vă lent din poziţia sezândă pentru a preveni scăderea bruscă a TA..

• Pot apare reacţii de fotosensibilitate; utilizaţi cu precauţie.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente; anunţaţi imediat dacă suspectaţi prezenţa sarcinii deoarece utilizarea în trimestrul doi şi trei de sarcină poate duce la malformaţii fetale şi creşterea morbidităţii.

Losec vezi Omeprazolum

Lovastatinum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Holetar®*, Lovastatin, Lovastatina, Medostatin**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă HMG-CoA reductaza ceea ce duce la reducerea sintezei de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
2 săpt.	4-6 săpt.	3-4 h	N/A

INDICAŢII

Adjuvant al dietei pentru reducerea nivelelor colesterolului total şi LDL în hipercolesterolemia primară (tip IIa şi IIb) la pacienţii cu risc semnificativ de boală coronariană şi care nu au răspuns la dietă sau alte măsuri; poate fi de asemenea folositor la pacienţii cu hipercolesterolemie asociată cu hipertrigliceridemie.

Profilaxia primară a stopului cardiac, anginei instabile şi procedurilor de revascularizare coronară la cei cu nivele moderat crescute ale colesterolului total şi LDL şi nivele sub medie ale HDL colesterolului.

Adjuvant al dietei pentru reducerea nivelului colesterolului total, LDL şi al apoproteinelor B la adolescenţii cu hipercolesterolemie heterozigotă familială.

Încetinirea progresiei aterosclerozei coronariene la pacienţii cu boală coronariană.

Profilaxia primară a afecţiunilor coronare la cei fără boală CV simptomatică, nivele de colesterol total şi LDL colesterol medii sau uşor crescute şi nivele sub medie ale HDL colesterolului.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactaţia, afecţiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipercolesterolemie, boală coronariană, profilaxia primară a bolii coronariene

Adulţi, adolescenţi iniţial: 20 mg o dată/zi la masa de seară. La imunode-

primaţi se începe cu 10 mg/zi. Dozele se încaderază între 10-80 mg/zi o dată sau de mai multe ori pe zi.

Nu depăşiţi 20 mg/zi dacă se administrează cu ciclosporină şi 40 mg/zi dacă se administrează amiodaronă sau verapamil.

Doza se ajustează lunar.

Adolescenţi cu hipercolesterolemie familială heterozigotă

Doze între 10-40 mg/zi. Se începe cu o doza de 20 mg/zi la cei care necesită scăderea LDL colesterolului cu peste 20%. La cei care au nevoie de reduceri mai mici ale LDL colesterolului, se începe cu o doză de 10 mg/zi. Dozele se ajustează lunar.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, tremor, insomnie, parestezii.

Oftalmice: tulburări de vedere, opacifierea cristalinului.

GI: G&V, constipaţie, diaree, dispepsie, durere abdominală, **disfuncţii hepatice**, regurgitaţii acide, xerostomie, disgeuzie.

Hematologice: trombocitopenie, **anemie hemolitică, leucopenie.**

Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii, miozită, **rabdomioliză.**

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecţii acute severe, traumatisme, hipotensiune, afecţiuni convulsive, afecţiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice, afecţiuni oftalmice, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele lovastatinului: *chelatori ai acizilor biliari.*

Accentuarea mialgiei, miozitei: *ciclosporina, gemfibrozil, niacina, eritromicina, clofibrat, antifungice azolice.*

Risc crescut de hemoragii: *warfarina.*

Creşte efectele *digoxinului.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi afecţiunile hepatice şi consumul de alcool.
- Efectuaţi examen oftalmologic.
- Stabiliţi prezenţa sarcinii.
- Evaluaţi testele hepatice la 4-6 săptămâni în primul an de tratament. Creşterea de trei ori a transaminazelor serice sau modificările nou apărute ale testelor hepatice obligă la întreruperea tratamentului.

Testele de laborator: creşte nivelul seric al transaminazelor la cei cu hipercolesterolemie familială homozigotă.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează în timpul meselor.
- Evitaţi administrarea cu suc de grefe datorită nivelului seric crescut al lovastatinei.
- Continuaţi respectarea dietei prescrise şi a regimului de viaţă sănătos. Trebuie să ţineţi un regim sărac în colesterol înainte de a se începe terapia, pe care va trebui apoi să îl continuaţi în timpul tratamentului.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente; anunţaţi apariţia sarcinii.
- Anunţaţi apariţia efectelor adverse precum înrăutăţirea stării generale, apariţia spasmelor musculare, a febrei.
- Efectuaţi periodic teste hepatice şi examene oftalmologice; anunţaţi din timp tulburările de vedere.

Lutropinum Alfa

Acţiune terapeutică: Hormon gonadotrop recombinat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Luveris**

INDICAŢII

În asociere cu FSH penstru stimula-

rea dezvoltării foliculare în caz de deficit sever de LH şi FSH.

CONTRAINDICAŢII

Chist ovarian, carcinom ovarian, de sân, uterin; hemoragii genitale, tumori active la nivel hipofizar sau hipotalamic. Sarcina şi lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 75 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Adulţi: 75 UI lutropină în asociere cu 75-150 UI FSH administrat SC.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: cefalee, somnolenţă, greaţă, dureri abdominale, hiperstimulare ovariană, sarcini multiple, reacţii la locul injectării.

Lynestrenolum

Acţiune terapeutică: Hormon progestativ
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Exluton®, Orgametril**

INDICAŢII

PO (0,5 mg)

Contracepţie orală.

PO (5 mg)

Tulburări funcţionale ale ciclului menstrual, dismenoree, endometrioză, suprimarea ciclului menstrual, mastopatia chistică fibroasă (mastita chistică) şi ca tratament adjuvant în cancerul de endometru şi a metastazelor sale.

CONTRAINDICAŢII

Sarcină, tromboflebită, tulburări tromboembolice (actuale sau în antecedente), insuficienţă hepatică, icter, sindrom Dubin- Johnson sau Rotor şi un trecut de icter gravidic, hemoragie genitală a cărui diagnostic nu este stabilit.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg, 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE (0,5 MG)

Contracepţie

Se administrează 1 cp/zi începând cu prima zi a menstruaţiei, fără întrerupere timp de 28 de zile.

COMPRIMATE (5 MG)

Tulburări funcţionale ale ciclului menstrual

2 comprimate/zi timp de 10 zile. Hemoragia se va opri câteva zile mai târziu. În timpul celor 4 cicluri următoare, 1 comprimat/zi de la a 16-a la a 26-a zi a ciclului inclusiv, prima zi a menstruaţiei fiind prima zi a ciclului.

Meno- şi metroragii grave

2 comprimate/zi timp de 10 zile, urmate de 1 comprimat/zi timp de 3 luni fără întrerupere.

Polimenoree

1 comprimat/zi timp de 20 zile, începând de la a 5-a zi a ciclului. Acest tratament trebuie să fie repetat de 2-3 ori.

Amenoree

Poate fi asociat cu un estrogen. Astfel, de exemplu, un estrogen oral va fi administrat o dată pe zi timp de 25 zile şi un comprimat de linestrenol o dată/zi timp de 10 zile începând de la prima zi a tratamentului cu estrogen.

După o hemoragie de privaţie

1 comprimat/zi de la a 16-a zi a ciclului la a 25-a zi inclusiv, prima zi a menstruaţiei fiind prima zi a ciclului. Acest tratament asociat sau nu la administrarea unui estrogen, poate să fie repetat timp de 3 cicluri.

Oligomenoree

1 comprimat/zi de la a 16-a zi la a 25-a zi a ciclului, prima zi a menstruaţiei fiind prima zi a ciclului.

Dismenoree

Vezi amenoree.

Când este indicată suprimarea ovulației

1 comprimat/zi de la a 5-a zi a ciclului, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului.

Endometrioză, suprimarea menstruației, mastopatie chistică fibroasă (mastita chistică)

1 comprimat/zi de la a 5-a zi a ciclului, prima zi a menstruației fiind prima zi a ciclului. Acest tratament trebuie continuat toată perioada în care se dorește suprimarea menstruației. Pacientele suferinde de mastopatie chistică fibroasă trebuie să fie tratate timp de 3-4 luni cel puțin și cele suferinde de endometrioză timp de 6 luni cel puțin.

Dacă în timpul tratamentului are loc o hemoragie intercurentă, doza trebuie mărită la 2 sau 3 comprimate/zi timp de 3-5 zile.

Tratamentul adjuvant al cancerului de endometru și a metastazelor sale

6-10 comprimate/zi, perioade prelungite.

Insuficiență luteală

Tratament discontinuu: 2 comprimate/zi din ziua a 10-a sau a 15-a a ciclului până în ziua a 25-a, sau din ziua a 5-a până în ziua a 25-a, în funcție de caz.

Mastodinie și mastopatie

1-2 comprimate/zi din ziua a 10-a sau a 15-a până în ziua a 25-a, în funcție de severitate.

Contracepție

2 comprimate/zi din ziua a 5-a până în ziua a 25-a a ciclului.

Efecte adverse

Ocazionale: greață, vomă, creștere în greutate, sângerări intermenstruale, cefalee.

Rar: **tromboflebită**, icter sau **hepatită** anicterică, prurit generalizat, hipertensiune arterială, fenomene de virilizare; poate provoca **virilizarea fătului feminin și alte malformații congenitale.**

Precauții

Se va evita câteva săptămâni înaintea intervențiilor chirurgicale și în caz de imobilizare prelungită; prudență la renali, la bolnavii cu epilepsie, migrenă, astm bronșic și afecțiuni cardio-vasculare.

Interacțiuni medicamentoase

Scad eficacitatea linestrenolului: *barbituricele, fenitoina, rifampicina.*

Se evită asocierea cu *antidepresivele triciclice, haloperidolul, cloramfenicolul și sulfamidele antibacteriene.*

Linestrenolul scade indirect acțiunea *hipoglicemiantelor orale și a guanetidinei.*

Maalox® vezi Combinații

Mabron vezi Tramadolum

Macrogolum

Acțiune terapeutică: Laxativ

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC

Denumire comercială: **Forlax, Fortrans, *Sicolax*®**

Indicații

Tratamentul simptomatic al constipației la adult, inclusiv la pacienții diabetici (nu conține zahăr sau polioli), hipertensivi, insuficiență renală (nu conține săruri).

Contraindicații

Colopatii organice inflamatorii (rectocolita ulceroasă, maladia Crohn), sindroame ocluzive, sindroame dureroase abdominale de cauze nedeterminate.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie orală: 4 g, 10 g. *Granule pentru soluţie orală: 60 g.*

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Oral, 1-2 plicuri/zi, fiecare plic dizolvat în 1 pahar cu apă. Efectele se manifestă la 24-48 de ore după administrare.

EFECTE ADVERSE

Supradozare - apariţia diareei (cedează în 24-28 ore de la întreruperea administrării).

Rar: dureri abdominale (pacienţi suferind de manifestări funcţionale intestinale).

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Este posibilă diminuarea absorbţiei medicamentelor administrate simultan.

Se recomandă administrarea la distanţă (în medie 1-2 ore) a altor medicamente.

Madopar vezi Levodopum + Benserazidum

Magnesii Citras

Acţiune terapeutică: Aport de magneziu
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Magnesium Diasporal Orange®, Magnesium Diasporal®**

MOD DE ACŢIUNE

Creşte presiunea osmotică, atrage fluide în interiorul colonului, neutralizează HCl.

INDICAŢII

Ameliorarea simptomatică a discomfortului abdominal asociat hiperacidităţii.

Hiperaciditate asociată cu ulcer peptic, gastrită, esofagită, hiperaciditate gastrică şi hernie hiatală.

Profilaxia hemoragiilor GI, ulcerului de stres, pneumoniei de aspiraţie.

Ameliorarea pe termen scurt a constipaţiei; evacuarea colonului pentru examinările rectale şi intestinale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, durere abdominală, G&V, obstrucţie GI, abdomen acut chirurgical, hemoragii rectale.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate de supt: 315 mg. Granule pentru soluţie orală: 1,83 g/plic.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: 1 cp/zi sau un plic granule pentru soluţie orală dizolvat în 250 mL apă.

Pentru copii se administrează jumătate din doza adulţilor.

EFECTE ADVERSE

SNC: slăbiciune musculară, transpiraţii, confuzie, sedare, scăderea reflexelor, **paralizie flască**, hipotermie.

CV: hipotensiune, **bloc cardiac, colaps circulator.**

GI: G&V, anorexie, crampe.

Metabolice: dezechilibre hidro-electrolitice.

Respiratorii: **depresie respiratorie.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale sau cardiace.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte efectul *blocanţilor neuromusculari.*

Scade absorbţia *tetraciclinelor, aminoquinolonelor, nitrofurantoinului.*

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu utilizaţi laxative ca terapie pe termen lung; se ajunge la pierderea tonusului intestinal.

• Răcirea soluţiei orale de citrat de magneziu îi ameliorează gustul.
• Agitaţi bine suspensia înainte de administrare.
• Nu administraţi la culcare ca laxativ; poate interfera cu somnul.
• Beţi sucuri de fructe după administrare pentru a combate gustul neplăcut.

Magnesii Orotas

Acţiune terapeutică: Aport de magneziu
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Magnerot®**

Indicaţii

Ca profilaxie pentru infarct miocardic şi necroze miocardice, în angină pectorală, dacă acestea sunt determinate de un deficit de Mg.

Ateroscleroză, arterită şi arteriolită, tulburări ale metabolismului lipidic, crampe musculare.

Contraindicaţii

În tulburări ale funcţiilor renale şi diateză litiazică de tip Ca-Mg-amoniu-fosfat.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

COMPRIMATE

Se administrează oral 2 comprimate de 3 ori/zi timp de o săptămână, apoi 2-3 cp/zi, cu puţin lichid.

La copii peste 6 ani, se administrează 3 cp/zi. Durata tratamentului trebuie să fie de cel puţin 6 săptămâni.

Efecte adverse

La doze ridicate pot apărea scaune moi sau diaree, care dispar după reducerea dozei.

Mangafodipirum

Acţiune terapeutică: Substanţă de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Teslascan**

Mod de acţiune

Mangafodipir este o substanţă de contrast RMN. Este utilizată pentru îmbunătăţirea imaginii RMN.

Indicaţii

Substanţă de contrast pentru explorările RMN.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la mangafodipir.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 6,91 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Doza de substanţă injectată variază în funcţie de greutatea corporală a pacientului.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee.
CV: durere toracică, aritmii, dispnee.
Locale: prurit, rash, senzaţie de rece sau cald la locul injectării, eritem.
GI: durere abdominală.

Maninil vezi Glibenclamidum

Manitol vezi Mannitolum

Mannitolum

Acţiune terapeutică: Diuretic, osmotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Manitol, Mannitol, Osmofundin, Osmofundin N**

Mod de acţiune

Creşte osmolaritatea filtratului glomerular, scăzând astfel reabsorbţia apei cu creşterea excreţiei de sodiu şi clor. De asemenea creşte osmolaritatea plasmei determinând ieşirea apei din ţesuturi. Astfel sunt prevenite edemul cerebral, creşterea presiunii intracelulare şi scad presiunea şi volumul LCR.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	1/2-1 h	1 h	15-100 min	6-8 h

Indicaţii

Diuretic în profilaxia sau tratarea fazei oligurice din insuficienţa renală acută, înaintea apariţiei insuficienţei renale ireversibile.

Scăderea presiunii intracraniene şi a edemului cerebral.

Scăderea presiunii intraoculare atunci când nu poate fi scăzută prin alte mijloace.

Eliminarea urinară a substanţelor toxice.

Contraindicaţii

Hemoragii intracraniene active, hipersensibilitate, anurie, congestie pulmonară severă, edeme, deshidratare severă, insuficienţă renală sau cardiacă progresivă.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 10%, 15%, 20%.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Doza de test (oligurie sau alterarea funcţiei renale)

Fie 75 mL de soluţie 20% sau 100 de mL de soluţie 15% perfuzată lent timp de 3-5 min. Dacă fluxul urinar este de 30-50 mL/h se poate administra doza terapeutică. Dacă fluxul urinar nu creşte, se administrează o a doua doză de test; daca tot nu apare răspuns, pacientul se reevaluează.

Profilaxia insuficienţei renale acute (oliguriei)

Adulţi: 50-100 g de soluţie 10-20% pentru a menţine un flux urinar de cel puţin 30-50 mL/h.

Tratamentul oliguriei

Adulţi: 50-100 g de soluţie 15-20%.

Reducerea presiuni intracraniene

1,5-2 g/kg soluţie 15-25% timp de 30-60 min.

Reducerea presiunii intracraniene şi a masei cerebrale

Adulţi: 1,5-2 g/kg de soluţie 15-20% perfuzat timp de 30-60 min.

Reducerea presiunii intraoculare

Adulţi: 1,5-2 g/kg de soluţie 20% (7,5-10 mL/kg) sau de soluţie 15% (10-13 mL/kg) timp de 30-60 min. Atunci când se utilizează preoperator, doza trebuie administrată cu 1-1,5 h înaintea intervenţiei pentru a menţine efectul maxim.

Antidot pentru eliminarea substanţelor toxice

Adulţi: dozele depind de necesarul de lichid şi de excreţia urinară. Pentru compensarea pierderilor se administrează lichide IV şi electroliţi. Dacă efectul nu apare după 200 g de manitol, perfuzia trebuie întreruptă.

Supradozare

Simptome: excreţie crescută de electroliţi, în special sodiu, clor şi potasiu. Depleţia sodiului are ca rezultat hipotensiune ortostatică sau tahicardie şi scăderea presiunii venoase centrale. Pierderile de potasiu pot altera funcţia neuromusculară şi pot provoca dilatare intestinală şi ileus. Dacă fluxul urinar este alterat, pot apare edem pulmonar sau intoxicaţie cu apă. Alte simptome includ hipotensine, poliurie ce devine rapid oligurie, stupor, convulsii, hiperosmolaritate şi hiponatremie.

Tratament: se întrerupe imediat perfuzia, se iau măsuri suportive şi se corectează dezechilibrul hidroelectrolitic. Hemodializa poate fi eficientă.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, **convulsii**, **presiune intracraniană crescută (de rebound)**, confuzie.

CV: edeme, **tromboflebită**, hipotensiune, hipertensiune, tahicardie, dureri toracice de tip anginos, febră, frisoane, ICC.

Oftalmice: vedere tulbure, scăderea presiunii intraoculare.

ORL: hipoacuzie, congestie nazală.

Electrolitice: dezechilibre hidro-electrolitice, **acidoză**, pierdere de electroliți, deshidratare.

GI: G&V, xerostomie, diaree.

GU: diureză marcată, **retenție urinară**, sete.

Respiratorii: congestie pulmonară.

Precauții

Sarcina, deshidratarea, afecțiuni renale severe, ICC, lactația.

Dacă se perfuzează concomitent sânge, se adaugă cel puțin 20 mEq de NaCl pentru fiecare litru de soluție de manitol, pentru evitarea pseudoaglutinării.

Creșterea bruscă a volumului extracelular ce poate apare după perfuzia rapidă cu manitol poate provoca ICC fulminanată.

Manitolul poate masca și intensifica hidratarea inadecvată sau hipervolemia.

Interacțiuni medicamentoase

Scade efectul *litiului*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Când este utilizat pentru reducerea presiunii intracraniene, evaluați funcțiile renale și circulatorii, echilibrul hidroelectrolitic, greutatea corporală.
- Evaluați S&S deshidratării și ale dezechilibrului electrolitic. Dacă este prezentă insuficiența renală sau oliguria, faceți o doză de testare.
- Monitorizați SV și diureza.

Observații pentru pacient

- Ridicați-vă lent din poziția șezândă.
- Anunțați apariția semnelor de dezechilibru hidro-electrolitic; anunțați apariția confuziei.

Maprotilinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Ludiomil®**

Mod de acțiune

Mecanismul de acțiune nu este cunoscut; pare a acționa similar antidepresivelor triciclice; acestea acționează prin inhibarea recaptării presinaptice de neurotransmițători.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	12 h	27-58 h	2-4 săpt.

Indicații

Depresii endogene (periodice, ciclice), tardive (de involuție), psihologice (reactive, nevrotice), de epuizare, somatogene (organice, simptomatice), mascate de climacteriu.

Alte distimii cu predominență anxioasă, disforică sau iritabilitate, apatie (în special la vârstnici), tulburări psihosomatice și somatice pe fond depresiv și/sau anxios.

Depresii și distimii la copii și adolescenți.

Contraindicații

Hipersensibilitate la antidepreseive triciclice, terapie concomitentă cu IMAO, Im recent, mielografie efectuată cu până la 24 h înainte sau programată în următoarele 48 h.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 10 mg, 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

În depresii grave la pacienții spitalizați

25 mg de 3 ori pe zi sau 150 mg într-o

singură priză (de preferat seara), timp de câteva săptămâni. Depăşirea dozei zilnice de 150 mg este necesară în mod excepţional şi, în aceste cazuri, creşterea dozei se va face treptat cu administrarea fracţionată.

În cazul distimiilor

La vârstnici şi copii, iniţial 10 mg de 3 ori pe zi, crescându-se dozele în funcţie de necesităţile terapeutice.

La adolescenţi, creşterea poate fi făcută până la dozele uzuale ale adulţilor.

Efecte adverse

SNC: sedare şi efecte anticolinergice; confuzie (în special la vârstnici), tulburări de concentrare, halucinaţii, dezorientare, **akatizie**, **ataxie**, tremor, **simptome extrapiramidale**, **convulsii**.

CV: hipotensiune ortostatică, hipertensiune, **sincopă**, tahicardie, palpitaţii, **IM**, **aritmii**, **bloc cardiac**, **AVC**.

Endocrine: hiper sau hipoglicemie, hiperprolactinemie, secreţie inadecvată de ADH.

GI: xerostomie, constipaţie, **ileus paralitic**, G&V, diaree, anorexie, disfagie, stomatită, glosită, salivaţie crescută.

GU: **retenţie urinară**, dilatarea tractului urinar, ginecomastie, mărire testiculară, mărirea sânilor, tulburări menstruale, galactoree, creşterea sau scăderea libidoului, impotenţă.

Hematologice: **depresia măduvei osoase**, eozinofilie, trombocitopenie, **leucopenie**.

Hipersensibilitate: rash, prurit, vasculită, peteşii, fotosensibilitate, edeme.

Sevraj: G&V, cefalee, vertij, coşmaruri, stare de rău.

Precauţii

Afecţiuni cardiace preexistente, glaucom cu unghi îngust, presiune intraoculară crescută, retenţie urinară, spasm uretral sau ureteral, afecţiuni convulsive, hipertiroidism, disfuncţii hepatice sau renale.

Interacţiuni medicamentoase

Risc convulsiv: *benzodiazepine, fenotiazine*.

Accentuarea efectelor de tip atropinic: *anticolinergice, simpatomimetice*.

Risc crescut de toxicitate cardiacă: *agenţi tiroidieni*.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul conform prescripţiei şi nu încetaţi administrarea fără a consulta medicul.
- Evitaţi sarcina pe durata terapiei; au fost raportate anomalii fetale; utilizaţi metode contraceptive de barieră.
- Evitaţi vonsumul de alcool, somnifere sau alte medicamente tip OTC.
- Evitaţi expunerea prelungită la lumina solară; utilizaţi creme de protecţie solară sau îmbrăcăminte protectoare dacă expunerea este inevitabilă.
- Anunţaţi apariţia gurii uscate, dificultăţilor la urinare, sedării excesive, durerii toracice.

M

Maravirocum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Celsentri**

Mod de acţiune

Maraviroc se leagă selectiv de receptorul uman chemokinic CCR5, împiedicând astfel celulele virusului HIV-1 cu tropism CCR5, să pătrundă în celule.

Indicaţii

În asociere cu alte medicamente antiretrovirale, în tratamentul pacienţilor infectaţi cu virusul HIV-1, cu tropism detectabil numai pentru CCR5, şi care au urmat anterior tratament anti-retroviral.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă,

la arahide sau soia sau la oricare dintre excipienţi.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 150 mg, 300 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată pentru adulţi este de 150 mg, 300 mg sau 600 mg de două ori pe zi în funcţie de interacţiunea cu terapia antiretrovirală administrată concomitent şi alte medicamente.

Efecte adverse

CV: afecţiuni vasculare hipotensive, insuficienţă cardiacă acută, afecţiuni coronariene, IM, ischemie miocardică, angină instabilă.

SNC: ameţeli, tulburări de somn, parestezii, disestezii, tulburări depresive, tulburări de conştienţă, disfuncţii senzitive, neuropatie periferică, accident cerebrovascular.

Dermatologice: rash, afecţiuni ale glandelor apocrine şi ecrine, prurit, neoplazii benigne, dermatite, eczeme, lipodistrofii, carcinom cutanat cu celule scuamoase.

GI: dureri abdominale, constipaţie, dispepsie, stomatită, ulceraţii, cancer anal, carcinom esofagian, neoplasm lingual.

GU: simptome vezicale şi uretrale, S&S ale tractului urinar.

Hepatice: icter colestatic, ciroză sau insuficienţă hepatică, metastaze hepatice.

Musculoscheletice: dureri musculare, S&S articulare, miozită, osteonecroză, rabdomioliză.

Respiratorii: infecţii de tract respirator superior, tuse şi simptome asociate, bronşite, sinuzite, dificultate la respiraţie, bronhospasm şi obstrucţie, afecţiuni ale sinusurilor paranazale, pneumonie.

Altele: pirexie, infecţii herpetice, dureri şi discomfort, foliculită, condiloame, neoplazii abdominale, şoc septic, meningită virală.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici, insuficienţa renală, afecţiuni CV, infecţii, neoplazii.

Au fost raportate cazuri de hepatotoxicitate. Pot apare iniţial S&S unei reacţii alergice sistemice (de ex. rash pruriginos, eozinofilie sau creşterea imunoglobulinei E). Evaluaţi imediat pacienţii cu S&S de hepatită sau reacţii alergice sistemice.

Interacţiuni medicamentoase

Pot reduce concentraţia maravirocului: *inductori ai CYP3A şi/sau glicoproteina P – efavirenz, nevirapina, rifmapicina*.

Pot creşte concentraţia maravirocului: *inhibitori ai CYP3A şi/sau glicoproteina P – atazanavir, atazanavir/ritonavir, ketoconazol, lopinavir/ritonavir, ritonavir, saquinavir*.

Pot modifica concentraţia maravirocului: *inductori şi inhibitori ai CYP3A şi/sau glicoproteina P – lopinavir/ritonavir plus efavirenz, tipranavir/ritonavir*.

Observaţii pentru pacient

- Încetaţi administrarea medicamentului şi anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia S&S unei reacţii alergice sau hepatită.
- Medicamentul nu vindecă boala HIV, persistând riscul apariţiei unei infecţii oportuniste.
- Medicamentul nu reduce riscul transmiterii bolii HIV către alte persoane prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge infectat. Luaţi măsurile de precauţie necesare.

Marcaine vezi Bupivacainum

Maycor® retard vezi Isosorbidi dinitras

M

Mebendazolum

Acţiune terapeutică: Antihelmintic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Permazole, Thelmox, Vermox®**

Mod de acţiune

Efectul antihelmintic apare prin blocarea preluării glucozei de către microorganism, astfel reducându-se aportul energetic şi apărând consecutiv moartea acestuia. De asemenea inhibă formarea de microtubuli.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	2,5-9 h	N/A

Indicaţii

Parazitoze intestinale. Nu este eficace în hidatidoză.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la mebendazol.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg. Comprimate masticabile: 100 mg. Suspensie orală: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

T. trichiura, A. lumbricoides, Ancylostoma

Adulţi şi copii: o tabletă dimineaţa şi seara, trei zile consecutive.

Enterobius vermicularis

1 tabletă o singură dată.

Toate tratamentele se pot repeta după 3 săptămâni dacă pacientul nu s-a vindecat.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, febră, cefalee.

GI: diaree tranzitorie, durere abdominală, G&V.

Precauţii

Sarcina, copii < 2 ani, lactaţia, boala Crohn, afecţiuni hepatice, colita ulcerativă, boala inflamatorie intestinală.

Interacţiuni medicamentoase

Scad efectele mebendazolului: *carbamazepina, hidantoine.*

Observaţii pentru pacient

- Comprimatele pot fi mestecate, înghiţite sau amestecate cu alimente.
- Enterobius poate fi deosebit de contagios: spălaţi-vă cu grijă pe mâini cu apă şi săpun înainte de masă şi după utilizarea toaletei; curăţaţi-vă unghiile.
- Nu folosiţi aceleaşi prosoape şi bureţi de baie. Purtaţi lenjerie intimă strânsă pe corp; schimbaţi-o zilnic. Dezinfectaţi zilnic scaunul de toaletă.
- Toţi membrii familiei trebuie trataţi simultan.
- Spălaţi bine toate legumele şi fructele.

Mebeverinum

Acţiune terapeutică: Antispastic GI
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Colospasmin, Duspatalin®**

Indicaţii

Sindrom de colon iritabil în forma sa primară; iritarea colonului asociată leziunilor organice ale tractului GI.

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg. Capsule eliberare prelungită: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

1 drajeu de 4 ori pe zi, preferabil cu 20 de minute înainte de mese şi de culcare.

Precauţii

Trebuie evitat în timpul sarcinii.

Mecaserminum

Acţiune terapeutică: Hormon somatotrop
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Increlex**

Mod de acţiune

Medicamentul mimează acţiunea factorului de creştere insulin-like (IGF-1) care este principalul mediator hormonal al creşterii staturale. Se leagă de receptorii IGF de tip I şi prin activarea acestora stimulează procese multiple ce duc la creşterea staturală.

Indicaţii

Tratamentul pe termen lung al insuficienţei de creştere la copiii cu deficit primar sever de IGF 1 sau deleţia genei hormonului de creştere, care au dezvoltat anticorpi neutralizanţi pentru GH.

Contraindicaţii

Pacienţii cu cartilaje de creştere închise, prezenţa sau suspiciunea unei neoplazii active, administrarea IV, hipersensibiliatea la substanţa activă sau oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

SC

Copii în vârstă de 2 ani sau mai mult

Iniţial se recomandă administrarea a 0,04-0,08 mg/kg (40-80 µg/kg) de două ori pe zi. Dacă este bine tolerat timp de cel puţin 7 zile, doza poate fi crescută cu 0,04 mg/kg/doză până la doza maximă de 0,12 mg/kg de două ori pe zi. Dacă apare hipoglicemie în condiţiile unui aport alimentar adecvat se recomandă reducerea dozelor.

Efecte adverse

SNC: convulsii, ameţeli, cefalee.
CV: suflu cardiac.
Dermatologice: îngroşarea ţesutului subsutanat al feţei.
ORL: modificarea timpanometriei, dureri ale urechii, prezenţa lichidului în urechea medie, hipoacuzie, otită medie, otită medie seroasă.
Endocrine: guşă tiroidiană.
GI: vărsături.
Hematologice: hipertrofie timică.
Metabolice: hipoglicemie.
Musculoscheletice: artralgii, dureri la nivelul extremităţilor.
Altele: sforăit, hipertrofie tonsilară, hipertensiune intracraniană.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, efectele hipoglicemice, hipertrofia ţesutului limfoid, scolioza, deficitele nutriţionale sau tiroidiene.

Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea administrării medicamentului la copiii sub 2 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Nu au fost îndeajuns studiate.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi fundul de ochi la începutul terapiei şi periodic după aceea. Monitorizaţi apariţia hipertrofiei ţesutului limfoid, luxaţia de cap femural, progresia scolizei, modificarea ţesuturilor moi ale feţei (modificări acromegalice) şi S&S hipertensiunii intracraniene.
• Monitorizaţi nivelele glicemiei preprandiale la iniţierea terapiei şi până la stabilirea definitivă a dozei (lipsa hipoglicemiei în primele 7 zile).

Observaţii pentru pacient

• Cereţi informaţii medicului în privinţa depozitării, preparării şi aruncării echipamentului de administrare.
• Alternaţi locurile de injectare şi administraţi fiecare injecţie la cel puţin 2,5 cm de locul anterior de injectare. Nu injectaţi niciodată medicamentul

în zone ale pielii sensibile, cu leziuni, înroşite, indurate sau care prezintă semne de lipodistrofie.

• Revedeţi simptomele hipoglicemiei şi măsurile pe care trebuie să le luaţi în cazul în care observaţi apariţia acesteia. Anunţaţi medicul dacă apar episoade frecvente sau severe de hipoglicemie în condiţiile unui aport alimentar suficient.

Meclosulfonatum

Acţiune terapeutică: Neurotonic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Romener***

Indicaţii

Situaţii care impun creşterea randamentului intelectual (şcolari, studenţi etc.), surmenaj intelectual, tulburări psihosomatice senile pe fond aterosclerotic, sechele după encefalopatii la copil şi encefalopatii infantile cu sindroame hiperkinetice, micul rău epileptic, crize temporale psihomotorii, sindroame spasmofilice hipocalcemice şi/sau hipomagnezice.

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI

Adulţi: 1-2 drajeuri de 2-3 ori pe zi; în funcţie de efecte, doza poate fi crescută până la 3 drajeuri de 2-3 ori pe zi.

Copii: 1-2 drajeuri de 2-3 ori pe zi, în funcţie de vârsta şi de intensitatea tulburărilor.

Se va evita administrarea produsului seara, înainte de culcare.

Meclozinum

Acţiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Emetostop**

Mod de acţiune

Acţionează central prin blocarea chemoreceptorilor zonelor trigger, care la rândul lor acţionează asupra centrului vomei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	1-2 h	6 h	12-24 h

Indicaţii

Prevenirea şi tratamentul răului de mişcare, sindrom Ménière sau alte tulburări labirintice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la cilizine, şoc.

Mod de prezentare

Comprimate: 30 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Rău de mişcare

30-60 mg, cu o oră înainte de plecare. La nevoie se repetă la 24 de ore.

Tulburări labirintice

30-120 mg/zi în prize egale.

Efecte adverse

SNC: letargie, fatigabilitate, nelinişte, cefalee, insomnie.
CV: hipotensiune.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: G&V, anorexie.
GU: **retenţie urinară.**

Precauţii

Sarcina, copii, glaucom cu unghi îngust, retenţie urinară, lactaţia, hipertrofie prostatică, vârstnici, afecţiuni CV, hipertensiune, afecţiuni convulsive.

M

Interacțiuni medicamentoase

Crește efectele *alcoolului, opioidelor, altor deprimante SNC.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați semnele de toxicitate a altor medicamente adminsitrate sau simptomele mascate ale altor boli: tumori cerebrale, obstrucție intestinală.

Observații pentru pacient

• Pot apare rezultate fals negative la testele pentru alergeni cutanați; nu programați astfel de teste la mai puțin de 4 zile de la încetarea terapiei.
• Evitați activitățile cu risc crescut sau care necesită atenție sporită; poate apare amețeală.
• Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC.

M

Medazepamum

Acțiune terapeutică: Sedativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Ansilan, Medazepam, Rudotel, *Rusedal***

Indicații

Sindroame psihice care implică tulburări neurovegetative primare de tip cardiac (tahicardie, angoasă precordială), respirator (opresie toracică, crize dispneiforme) sau digestiv (inapetență, senzație de nod în gât, tulburări de tranzit); simptome psihotice care însoțesc diferite boli somatice: stări nevrotice anxioase cu irascibilitate, neliniște, greutate de concentrare, senzație de oboseală.

Contraindicații

Miastenia gravis, intoxicații cu alcool sau medicamente deprimante centrale, dependență de alcool, droguri sau hipersensibilitate față de benzodiazepine și în timpul alăptării.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Capsule: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Pentru adulți doza medie este de 2-3 capsule / comprimate a 10 mg pe zi , iar în cazuri mai grave, la început se pot administra până la 5 capsule / comprimate a 10 mg pe zi. Pentru multi bolnavi si pentru copii , de obicei, sunt suficiente 3-4 capsule pe zi.

Efecte adverse

Ocazionale: ușoară oboseală, somnolență, uscarea gurii, amețeală, diaree, creșterea apetitului, excitare.

Precauții

Dacă medazepamul se administrează împreună cu neuroleptice, tranchilizante, antidepresive, hipnotice și analgezice pe bază de morfină, se poate produce potențarea acțiunii sedative centrale, astfel că dozele acestor medicamente trebuie adaptate dozelor de medazepam în mod corespunzator.

În timpul tratamentului cu medazepam este interzis consumul băuturilor alcoolice.

Nu se recomanda administrarea medazepamului în primele luni ale graviditații.

În caz de administrare de lungă durată a derivaților benzodiazepinici nu este exclus pericolul obisnuinței.

Medocef vezi Cefoperazonum

Medrol vezi Methylprednisolonum

Medroxyprogesteronum

Acțiune terapeutică: Progestativ
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S/P-RF (parenteral), P-6L (oral)
Denumire comercială: **Depo Provera, Farlutal, *Medroxiprogesteron Acetat*, Megestron**

Mod de acțiune

Inhibă secreția de gonadotropine hipofizare ceea ce previne maturarea foliculară și ovulația; stimulează creșterea țesutului mamar; acțiune antitumorală asupra cancerului endometrial.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Lent	N/A	N/A
IM	Săpt.	Luni	

Indicații

Amenoree secundară.

Hemoragie uterină anormală datorată dezechilibrului hormonal.

Adjuvant în tratamentul paliativ al carcinomului endometrial sau renal inoperabil, recurent sau metastatic.

Contracepție pe termen lung.

Reducerea hiperplaziei endometriale la femeile în postmenopauză care primesc 0,625 mg de estrogeni conjugați timp de 12-14 zile pe lună; se poate începe în prima zi sau în ziua 16 a ciclului.

Contraindicații

Sarcina, carcinom mamar, hipersensibilitate, afecțiuni tromboembolice, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale (anormale, nediagnosticate).

Mod de prezentare

Comprimate: *10 mg*, 500 mg. Suspensie injectabilă: 150 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Amenoree secundară

5-10 mg/zi timp de 5-10 zile; terapia se poate începe în orice moment al ciclului menstrual.

Dacă endometrul a fost tratat cu estrogeni: 10 mg medroxiprogesteron/zi timp de 10 zile.

Hemoragie uterină fără afecțiuni organice

5-10 mg/zi timp de 5-10 zile, cu începerea tratamentului în zilele 16 sau 21 ale ciclului menstrual.

Dacă s-au administrat anterior estrogeni: 10 mg/zi timp de 10 zile începând cu ziua 16 a ciclului menstrual.

IM

Carcinom endometrial sau renal

Inițial 400-1000 mg/săptămână; apoi, dacă se observă ameliorarea, 400 mg/lună. Medroxiprogesteron nu se folosește ca terapie de primă intenție.

Contracepție pe termen lung

150 mg, formă cu eliberare lentă, la 3 luni prin injectare IM profundă, administrate doar în primele 5 zile după debutul unei perioade menstruale normale, în termen de 5 zile de la naștere dacă nu alăptează, sau la 6 săptămâni de la naștere dacă alătptează.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, migrene, depresie, fatigabilitate.

CV: hipotensiune, **tromboflebită**, edeme, **trombembolism, AVC, embolism pulmonar, IM.**

Oftalmice: **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, crampe, creștere ponderală, icter colestatic.

GU: amenoree, **eroziuni cervicale, hemoragii importante**, dismenoree, candidoză vaginală, modificări ale sânilor, ginecomastie, **atrofie testiculară**, impotență, endometrioză, **avort spontan**.

Dermatologice: rash, urticarie, acnee,

M

hirsutism, alopecie, seboree, purpură, melasmă, fotosensibilitate.
Metabolice: hiperglicemie.
Sistemice: **angioedem, anafilaxie.**

PRECAUŢII

Lactaţia, hipertensiune, astm, discrazii sanguine, afecţiuni colecistice, ICC, diabet zaharat, afecţiuni osoase, cefalee migrenoasă, afecţiuni convulsive, afecţiuni hepatice sau renale, istoric de cancer mamar sau al tractului reproducător.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acţiunea medroxiprogesteronului: *aminoglutetimida*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi afecţiunile tromboembolice.
- Monitorizaţi nivelele calciului seric şi testele funcţionale hepatice. În cazul hipercalcemiei severe păstraţi la îndemână lichide pentru administrare IV, diuretice, corticosteroizi şi suplimente de fosfaţi; monitorizaţi îndeaproape după corectare.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Dacă se ia oral, poate fi adminsitrat cu alimente pentru reducerea discomfortului GI.
- Injecţiile IM pot fi dureroase.
- După injecţii repetate infertilitatea şi amenoreea pot dura până la 18 luni.
- În tratamentul cancerului, efectele combinate ale medicamentului şi mestastazelor osteolitice pot duce la hipercalcemie.
- Anunţaţi insomnia, letargia, anorexia şi G&V.
- Creşteţi aportul de lichide pentru a diminua hipercalcemia.
- Este necesară utilizarea metodelor contraceptive de barieră pentru a preveni BTS şi HIV.
- Examinaţi periodic sânii.
- Anunţaţi durere şi tumefierea gambelor, durerea toracică acută sau dispneea, ca şi orice alt efect advers neobişnuit.

Megestrolum

Acţiune terapeutică: Progestativ
Categorie de risc pentru sarcină: D (comprimate), X (suspensie)
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Lutenyl®*, Megace®, Megesin®**

MOD DE ACŢIUNE

Acţiunea antineoplazică se datorează inhibării gonadotropinelor (efect antiluteinizant). Creşte apetitul prin mecanism necunoscut. Conţine tartrazină, care poate fi responsabilă de apariţia reacţiilor de tip alergic, inclusiv a astmului, mai ales la pacienţii cu hipersensibilitate la aspirină.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	Săpt.	60 min	1-3 zile

INDICAŢII

Comprimate

Tratamentul paleativ al cancerului endometrial sau de sân, stadiu avansat Nu trebuie să înlocuiască chimioterapia, radioterapia sau chirurgia.

Suspensie orală

Tratamentul anorexiei, caşexiei şi scăderii ponderale severe idiopatice, la pacienţii cu diagnostic de SIDA.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: *40 mg*, 160 mg. Suspensie orală: 40 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SUSPENSIE ORALĂ

Stimularea apetitului la pacienţi cu SIDA

Adulţi, iniţial: 800 mg/zi (20 mL/zi). Doza trebuie ajustată la 400 mg/zi (10

mL/zi) după 1 lună.

COMPRIMATE

Cancer de sân

40 mg de 4 ori/zi.

Cancer endometrial

40-320 mg/zi în doze multiple. Pentru a determina eficienţa, tratamentul trebuie urmat cel puţin 2 luni.

EFECTE ADVERSE

SNC: modificări de dispoziţie.

CV: **tromboflebită, trombembolism.**

GI: G&V, diaree, crampe abdominale, creştere ponderală.

GU: ginecomastie, retenţie de fluide, hipercalcemie, **hemoragii vaginale**, impotenţă, scăderea libidoului.

Dermatologice: alopecie, rash, prurit, purpură.

PRECAUŢII

A se utiliza cu precauţie la pacienţii cu istoric de boala trombembolică.

Utilizarea la femeile infectate cu HIV şi cancer endometrial sau de sân nu a fost studiată.

Utilizarea pe termen lung poate creşte riscul de infecţii respiratorii şi poate determina deprimare adrenergică secundară.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi afecţiunile trombembolice.
- Determinaţi dacă pacienta este însărcinată.
- Investigaţi sensibilitatea la tartrazină.
- În cazul tratamentului pe termen lung evaluaţi infecţiile respiratorii şi supresia suprarenalei.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, sodiului urinar, pregnandiolul urinar, aminoacizii plasmatici; test fals pozitiv pentru glucozurie; scad HDL, testul de toleranţă la glucoză.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul exact aşa cum v-a fost recomandat; nu omiteţi şi nu dublaţi dozele.
- Se poate administra în timpul mesei dacă apar tulburări GI.
- Anunţaţi sângerările vaginale, cefaleea, sensibilitatea crescută a sânilor sau durerea / slăbiciunea mâinilor (sindrom de tunel carpian).
- Practicaţi o metodă de contracepţie sigură.
- Anunţaţi orice durere, tumefiere a gambelor (S&S de tromboză venoasă profundă), precum şi orice alt efect secundar neobişnuit.

Meguan® vezi Metforminum

Meloxicamum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-6L (comprimate, supozitoare) P-RF (injectabil)

Denumire comercială: **Celomix, Melartrin®, Melox, Meloxicam, Movalis®, Moxcipam, Recoxa, Valzer**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza prostaglandinelor prin scăderea cantităţii de enzime necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1 h	4-5 h	15-20 h	N/A

INDICAŢII

S&S de osteoartrită.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitatea, ast, afecţiuni renale sau hepatice severe, ulcer peptic, lactaţia, hemoragii GI.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 7,5 mg, 15 mg. Supozi-

M

toare: 7,5 mg, 15 mg. Soluţie injectabilă: 15 mg/1,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Osteoartrită

Doza iniţială şi doza de întreţinere: 7,5 mg o dată/zi. În unele cazuri apar beneficii suplimentare la doze de 15 mg/zi.

Doza zilnică maximă recomandată este de 15 mg.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, tremor, cefalee, nervozitate, stare de rău, fatigabilitate, insomnie, depresie, **convulsii.**

CV: hipertensiune, angină, insuficienţă cardiacă, **IM**, hipotensiune, palpitaţii, **aritmii**, tahicardie.

ORL: tinitus, **pierderea auzului.**

GI: **pancreatită**, G&V, colită, BRGE, diaree, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii GI, perforaţie.**

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: **discrazii sanguine,** anemie, **hemoragii prelungite.**

Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate.

Sistemice: **angioedeme, anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, copii, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alţi agenţi antiinflamatori, vârstnici, C_{CR} < 25 mL-min.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc acţiunea meloxicamului: *fenitoina, sulfonamide, salicilaţi.*

Scad acţiunea meloxicamului: *colestiramina.*

Creşte acţiunea: *aminoglicozidelor, hidantoinelor, diureticelor, anticoagulantelor orale.*

Scade acţiunea *beta-blocantelor.*

Nefrotoxicitate: *ciclosporina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi debutul şi caracterul bolii, gradul de mobilitate, deformarea / pierderea funcţionalităţii articulare şi gradul durerii.
- Investigaţi istoricul de astm, urticarie, reacţii alergice, hemoragie sau ulcer GI induse de aspirina sau alt AINS.
- Evaluaţi disfuncţia hepatică / renală.
- Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale cu 3 luni înainte şi 6 luni după începerea tratamentului. Evitaţi utilizarea dacă există disfuncţie.

Testele de laborator: creşterea testelor funcţionale hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul exact aşa cum v-a fost recomandat şi la aceiaşi oră în fiecare zi.
- Se poate lua cu sau fără alimente.
- Se va utiliza cea mai mică doză necesară pentru controlul simptomelor. Luaţi numai doza prescrisă.
- Evitaţi activităţile care necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului; poate provoca ameţeli sau somnolenţă.
- Anunţaţi orice efect secundar neobişnuit sau persistent, incluzând dispepsia, durerile abdominale, ameţelile, modificarea culorii scaunului sau tegumentelor.
- Alcoolul şi tutunul pot agrava S&S GI.
- Evitaţi tratamentul în timpul sarcinii; poate provoca închiderea prematură a canalului arterial.
- Anunţaţi creşterea în greutate, rashul cutanat, tumefierea articulară, durerile în piept, dificultatea respiratorie sau lipsa eficienţei tratamentului.

Melphalanum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Alkeran®**

Mod de acțiune

Are efect citotoxic prin cross-linkarea lanțurilor de ARN și ADN ca și prin inhibarea sintezei proteice. Nu este specific unei faze a ciclului celular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	90 min	N/A

Indicații

Mielomul multiplu.

Carcinomul ovarian epitelial (nerezecabil).

Contraindicații

Sarcina și lactația, hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Mielom multiplu

Se pot utiliza una din următoarele scheme de tratament:

6 mg o dată/zi timp de 2-3 săptămâni (se ajustează doza în funcție de HLG săptămânală). Se oprește apoi administrarea medicamentului până la 4 săptămâni cu monitorizarea HLG. Când crește numărul leucocitelor și al plachetelor sangvine, se administrează o doză de 2 mg/zi.

10 mg/zi timp de 7-10 zile. Maximum de supresie a leucocitelor și a plachetelor sangvine apare în 3-5 săptămâni cu revenirea la normal în 4-8 săptămâni. Când valorile leucocitelor depășesc 4.000/mm³ și numărul plachetelor sangvine e mai mare de 100.000/mm³, se administrează doza de întreținere de 2 mg/zi. Această doză poate fi ajustată la 1-3 mg/zi în funcție de răspunsul hematologic. Se menține nivelul leucocitelor între 3000-3500/mm³.

0,15 mg/kg/zi timp de 7 zile urmate de o pauză de 2 săptămâni. În timpul acestei perioade, numărul leucocitelor scade; când va crește valoarea leucocitelor și a plachetelor se poate administra o doză de întreținere de 0,05 mg/kg/zi.

0,25 mg/kg/zi timp de 4 zile consecutive pentru doza totală de 1 mg/kg/cură terapeutică.

Cancer ovarian epitelial

Se administrează doza de 0,2 mg/kg/zi timp de 5 zile, cura repetându-se la 4-5 săptămâni.

Supradozare

Simptome: G&V severe, conștiență redusă, convulsii, paralizii musculare, simptome colinergice, inflamarea gravă a mucoaselor, stomatită, colită, hemoragii ale tractului GI, mielotoxicitate.

Tratament: tratament suportiv general, transfuzii sangvine, antibioterapie. Monitorizare hematologică timp de până la 6 săptămâni. Utilizarea filgrastinului sau a sargramostimului poate reduce perioada de pancitopenie.

Efecte adverse

GI: G&V, stomatită, diaree.

GU: amenoree, hiperuricemie, **supresie gonadală.**

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie, leucopenie,** anemie.

Dermatologice: rash, urticarie, alopecie, prurit.

Respiratorii: fibroză, **displazie.**

Sistemice: **anafilaxie,** reacții alergice.

Precauții

Radioterapia, mielosupresia, infecții, afecțiuni renale, copii.

Nu se administrează doza totală decât după o perioadă de 4 săptămâni de

M

la radioterapie sau chimioterapie, datorită riscului de deprimare a măduvei osoase.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *antineoplazice, radioterapie.*

Scade răspunsul imun: *vaccinuri cu virusuri vii.*

Toxicitate pulmonară crescută: *carmustina.*

Creşte riscul de insuficienţă renală: *ciclosporina.*

Creşte riscul de enterocolită: *acid nalidixic.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG, nivelul acidului uric, testele funcţionale hepatice şi renale; reduceţi doza în cazul disfuncţiilor.
- Medicamentul produce supresia granulocitelor şi plachetelor. Cel mai scăzut nivel: 14 zile; recuperare: 28-40 zile.

Testele de laborator: cresc nivelele de acid uric şi 5-HIIA în urină. Teste funcţionale hepatice modificate.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se administrează doar la indicaţiile medicului; se pot diviza dozele dacă apare G&V severe.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente; poate provoca malformaţii congenitale severe.
- Consumaţi cât mai multe lichide pentru a preveni creşterea nivelelor de acid uric.
- Evitaţi aglomeraţiile şi contactul cu persoane cunoscute cu infecţii.
- Anunţaţi apariţia hemoragiilor, febrei, frisoanelor, dificultăţii respiratorii, durerilor de stomac, artralgiilor, modificarea culorii scaunului.
- Aşteptaţi-vă la căderea părului; va creşte la loc.

Memantinum

Acţiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Axura, Ebixa®**

MOD DE ACŢIUNE

Se consideră că activarea receptorilor N-metil- D-aspartat (NMDA) din creier sub acţiunea glutamatului, un aminoacid excitator, contribuie la apariţia simptomatologiei în boala Alzheimer. Memantina se crede a avea afinitate scăzută / moderată ca antagonist pentru canalele deschise ale receptorului NMDA, prevnind astfel activarea prin glutamat. Medicamentul nu previne neurodegenerarea lentă caracteristică bolii Alzheimer. Medicamentul prezintă de asemenea şi efecte antagoniste pe receptorii $5HT_3$ şi pentru receptorii de tip nicotinic ai acetilcolinei.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-7 h	60-80 h	N/A

INDICAŢII

Demenţă moderată până la severă de tip Alzheimer.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 10 mg. Soluţie orală: 10 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Boala Alzheimer

Iniţial: 5 mg/zi. Se poate creşte doza cu câte 5 mg la intervale de o săptămână până la o doză de 20 mg/zi adminsitrată în două prize.

SUPRADOZARE

Simptome: a se vedea reacțiile adverse.

Tratament: se instaurează măsuri de susținere a funcțiilor vitale. Se tratează simptomele. Eliminarea urinară poate fi crescută prin administrarea de acidifianți urinari.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, confuzie, somnolență, cefalee, halucinații.
CV: hipertensiune.
GI: G&V, constipație.
Dermatologice: rash.
Diverse: durere de spate, fatigabilitate.
Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUȚII

Sarcina, afecțiuni renale, afecțiuni GU ce cresc pH-ul urinar, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Pot modifica nivelele ambelor medicamente: *hidroclorotiazida, triamteren, cimetidina, quinidina, ranitidina, nicotina*.

Scad clearence-ul memantinei: *alcalinizanți urinari (bicarbonat de sodiu, inhibitori ai anhidrazei carbonice)*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Se face evaluarea stării mentale și se realizează scorul; se monitorizează funcția hepatică și renală.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este folosit pentru îmbunătățire funcțiilor cognitive a celor suferind de boală Alzheimer.
- Doze mai mari de 5 mg trebuie administrate fracționate de 2 ori pe zi. Intervalul minim de mărire a dozei este de o săptămână.
- Se anunță orice reacții adverse sau neobișnuite.
- Pentru a evalua răspunsul terapeutic trebuie respectat programul de vizită la medic.

Menotropinum

Acțiune terapeutică: Stimulent ovarian
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Menogon, Menopur**

MOD DE ACȚIUNE

Medicamentul este o combinație de FSH și LH extrase din urina femeilor aflate la menopauză. Determină creșterea și maturarea foliculilor ovarieni.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	Săpt.	N/A	Luni

INDICAȚII

Femei

În combinație cu hCG pentru inducerea ovulației la pacientele cu cicluri anovulatorii ce nu sunt datorate insuficienței ovariene primare.

Bărbați

În combinație cu hCG pentru inducerea spermatogenezei la pacienții cu hipogonadism hipogonadotropic primar sau secundar.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, insuficiența ovariană primară, hemoragii anormale, disfuncții tiroidiene sau suprarenale, leziuni organice intracraniene, chiste ovariene, insuficiență testiculară primară.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru soluție injectabilă: 75 UI FSH/75 UI LH.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Inducerea ovulației

Individualizat, inițial: 75 UI FSH / 75 UI LH, IM timp de 7-12 zile, urmate de 5.000-10.000 UI de hCG la o zi după ultima doză de menotropină.

M

Doze ulterioare: aceleaşi doze pentru alte 2 cure terapeutice, dacă a apărut ovulaţia. Apoi, se poate creşte doza la 150 UI FSH / 150 UI LH, timp de 7-12 zile, urmat de hCG la fel ca anterior, pentru alte 2 cure terapeutice.

Inducerea spermatogenezei

Poate fi necesar administrarea doar a hCG, 5000 UI de 3 ori/săptămână timp de 4-6 luni înaintea administrării menotropinei; apoi, 75 UI FSH / 75 UI LH, IM 3 ori/săptămână şi hCG 2.000 UI de 2 ori/săptămână pentru cel puţin 4 luni. Dacă nu apare răspunsul după 4 luni, se dublează doza de menotropină iar dozele de hCG rămân nemodificate.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră.
CV: hipovolemie.
GI: G&V, diaree, anorexie.
GU: hipertrofie ovariană, durere sau distensie adominală, sarcini multiple, hiperstimulare ovariană, ginecomastie la bărbaţi.
Hematologice: **hemoperitoneu, trombembolism arterial.**
Respiratorii: **SDRA, embolism pulmonar, infarct pulmonar,** revărsat pleural.
Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Se administrează parenteral; menotropina este inactivată în tractul GI.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi nivelele urinare crescute de gonadotropine sau prezenţa chisturilor ovariene; medicamentul este contraindicat.
• Monitorizaţi HLG, electroliţii, nivelul urinar al gonadotropinelor, testele funcţionale tiroidiene şi suprarenale; evaluaţi statusul neurologic, verificaţi pulsul periferic.
• Dacă excreţia urinară a estrogenilor depăşeşte 100 µg sau dacă excreţia de estradiol zilnică este peste 50 µg, încetaţi administrarea hCG.
• Dacă pacientul este spitalizat pentru sindrom de hiperstimulare, efectuaţi următoarele: Menţineţi pacientul în repaus la pat.
• Monitorizaţi diureza; cântăriţi zilnic.
• Monitorizaţi densitatea urinară specifică, electroliţii serici şi urinari.
• Evaluaţi gradul de hemoconcentrare; heparina poate scădea hipercoagulabilitatea.
• Creşteţi aportul de lichide; compensaţi pierderile electrolitice.
• Administraţi analgezice pentru ameliorarea durerilor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Anunţaţi apariţia durerii, modificarea culorii extremităţilor în palid sau albăstrui.
• Febra sau durerile localizate la nivelul abdomenului inferior pot fi rezultatul suprastimulării ovariene (ce duce la formarea chisturilor), a revărsatului lichidian în peritoneu, sau a sângerărilor.
• Sunt necesare examinări la fiecare 2 zile în timpul terapiei şi timp de 2 săptămâni după; poate fi necesară spitalizarea.
• Recoltaţi urina pe 24 h pentru determinarea nivelelor de estrogeni.
• Monitorizaţi temperatura şi greutatea corporală. Semnele de ovulaţie cuprind creşterea temperaturii bazale şi creşterea aparenţei şi volumului mucusului cervical.
• Este necesar a avea raporturi sexuale zilnice din ziua de dinaintea administrării hCG până când apare ovulaţia.
• Dacă simptomele indică suprastimulare ovariană, există posibilitatea să fi apărut hipertrofia ovariană. Anunţaţi şi încetaţi a mai avea raporturi sexuale deoarece creşte riscul de ruptură ovariană.
• Sarcina apare în mod obişnuit după

4-6 săptămâni de tratament. Pot apare sarcini multiple.

• La bărbați, dacă nu apare creșterea producție de spermă după 4 luni, se poate continua terapia cu doze crescute.

Mepartricinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic, antihipertrofie prostată
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Ipertrofan**

Indicații

În tratamentul tulburărilor funcționale care însoțesc hipertrofia benignă de prostată (adenomul de prostată).

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută față de produs.

Mod de prezentare

Comprimate filmate gastrorezistente: 150.000 UI (40 mg).

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

O tabletă pe zi, la masa de seară, timp de unul sau mai multe cicluri de 30 de zile sau în conformitate cu indicațiile medicului. Tratamentul trebuie făcut continuu, cel puțin 30 de zile, chiar dacă ameliorarea se obține mai rapid.

Efecte adverse

Rar: gastralgie, greață, vomă sau diaree.

Mepivacainum

Acțiune terapeutică: Anestezic local
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Mepivastesin, Optocain, Scandonest Plaine**

Indicații

Anestezie locală.

Contraindicații

Hipersensibilitate la mepivacaină. Nou-născuți. Epilepsie. Porfirie acută.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 30 mg/mL, 3%.

Dozaj - mod de administrare

Anestezie locală

1-2 ml soluție 3% injectat local.

Efecte adverse

Ocazionale: tremor, **nistagmus**, hTA, bradicardie, **BAV**, tahipnee cu apnee, reacții alergice.

Precauții

A nu se depăși 7 mg/kg/zi.

A nu se administra la pacienții aflați sub tratament anticoagulant.

Nu se infiltrează zonele infectate sau inflamate.

Poate modifica testele antidoping la sportivi.

Meprobamatum

Acțiune terapeutică: Tranchilizant, miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Meprobamat**

Mod de acțiune

Are efecte la nivelul multor zone din SNC inclusiv talamusul și sistemul limbic; inhibă reflexele spinale multineuronale; este un tranchilizant mediu; are unele proprietăți antiepileptice și relaxante centrale ale musculaturii scheletice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-3 h	6-17 h	N/A

Indicații

În tratamentul unor stări de anxietate și tensiune psihică, sindrom psihovegetativ; ca miorelaxant, singur sau în asociere cu un analgezic, în tratamentul spasmului muscular; hipnogen în hiposomnii.

Contraindicații

Hipersensibilitate la meprobamat sau medicamente îndrudite; porfirie intermitentă acută; disfuncții hepatice sau renale; sarcina; lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 400 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulți: oral, 1-3 comprimate pe zi.

Copii, 3-7 ani: 1/4-1/2 comprimat de 1-3 ori pe zi; 7-15 ani: 1/2-1 comprimat de 1-3 ori pe zi.

M

Efecte adverse

SNC: letargie, **ataxie**, amețeli, tulburări de vorbire, cefalee, vertij, tulburări de acomodare vizuală, euforie, suprastimulare, parestezii.

CV: palpitații, tahicardie, **aritmii variate, sincopă**, criză hipotensivă.

GI: G&V, diaree.

Hematologice: **agranulocitoză, anemie aplastică, purpură trombocitopenică, exacerbarea simptomelor porfiriei.**

Hipersensibilitate: **reacții alergice idiosincrazice:** prurit, rash maculopapular eritematos; **leucopenie, purpură acută nontrombocitopenică**, peteșii, echimoze, eozinofilie, edeme periferice, adenopatie, febră, frisoane, **edem angioneurotic, bronhospasm**, oligurie, **anafilaxie**, eritem multiform, dermatită exfoliativă, stomatită, **sindrom Stevens-Johnson.**

Precauții

Utilizați cu precauție în cazul epilepsiei (medicamentul poate precipita crizele).

Interacțiuni medicamentoase

Deprimare SNC adițională: *alcool, opioide, barbiturice și alte deprimante SNC.*

Observații pentru pacient

- Luați mediamentul conform prescripției. Medicamentul își poate pierde eficiența după câteva luni de terapie; apelați la medic.
- Evitați consumul de alcool, medicamente ce induc somnul sau cele OTC; pot provoca efecte periculoase.
- Utilizați o metodă contraceptivă de barieră pe durata tratamentului; nu administrați medicamentul pe durata sarcinii. Consultați medicul dacă doriți să rămâneți însărcinată sau ați constatat existența sarcinii.
- Anunțați apariția rash-ului, febrei, leziunilor apărute spontan, hemoragiilor.

Mequitazinum

Acțiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Primalan®**

Indicații

Rinită, conjunctivită, urticarie.

Contraindicații

Agranulocitoză, tulburări de micțiune, glaucom.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg. Sirop: 0,05%.

Dozaj - mod de administrare

10 mg odată pe zi seara sau fracționat în 2 doze de 5 mg – una dimineața și una seara.

Efecte adverse

Ocazionale: alergie cutanată, scăderea vigilenței, halucinații, **retenție de urină**, uscăciunea gurii, constipație,

insomnie.

Precauţii

A se administra cu prudenţă la pacienţii febrili, la vârstnici, epileptici, precum şi la persoane care desfăşoară activităţi care necesită precizie.

Interacţiuni medicamentoase

Atenţie la asocierea cu *deprimante SNC*.

Mercaptaminum

Acţiune terapeutică: Aminoacizi şi derivaţi
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Cystagon**

Mod de acţiune

Mercaptamina (cisteamina) reduce acumularea de cistină în unele celule (de exemplu leucocite, celule musculare şi hepatice) la pacienţii cu cistinoză nefropatică şi întârzie dezvoltarea insuficienţei renale în cazul în care tratamentul este iniţiat în primele faze ale bolii.

Indicaţii

Tratamentul cistinozei nefropatice confirmate.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, alăptarea, sarcina, în special în primul trimestru.

Mod de prezentare

Capsule: 50 mg, 150 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi, copii peste 12 ani şi greutate corporală peste 50 kg: 2 g/zi divizat în 4 prize zilnice. Dozele iniţiale trebuie să reprezinte între 1/4 şi 1/6 din doza de întreţinere prevăzută şi trebuie crescute progresiv, într-un interval de 4 - 6 săptămâni, pentru a evita apariţia intoleranţei. Doza maximă utilizată în studiile clinice a fost de 1,95 g/m²/zi.

Copii: 1,3 g/m²/zi în 4 prize zilnice.

Efecte adverse

SNC: cefalee, **encefalopatie**, somnolenţă, **convulsii**, nervozitate, halucinaţii.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, halitoză, dispepsie, gastroenterită, **ulcer peptic.**

GU: **sindrom nefrotic.**

Musculoscheletice: hiperextensie articulară, durere la nivelul membrului inferior, genu valgum, osteopenie, fractură prin compresie, scolioză.

Dermatologice: modificarea mirosului pielii, erupţii cutanate, modificarea culorii părului, striuri cutanate, fragilitate cutanată (pseudotumori moluscoide la nivelul cotului).

Altele: **leucopenie, anafilaxie**, anorexie, letargie, pirexie, astenie.

Precauţii

Administrarea orală de cisteamină nu previne depunerile oculare de cristale de cistină; de aceea, dacă se utilizează o soluţie oftalmică de cisteamină în acest scop, utilizarea acesteia trebuie continuată.

Spre deosebire de fosfocisteamină, Cystagon nu conţine fosfat. Majoritatea pacienţilor primesc deja suplimente de fosfaţi, şi va fi probabil necesară modificarea dozelor când fosfocisteamina este înlocuită cu Cystagon.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Obiectivul terapiei este de a menţine valorile cistinei leucocitare sub 1 nmol de hemicisteină/mg proteină. Monitorizarea valorilor cistinei leucocitare este deci necesară pentru ajustarea dozei. Valorile cistinei leucocitare trebuie determinate după 5 până la 6 ore de la administrare şi trebuie controlate frecvent la începutul terapiei (de exemplu, lunar) şi la fiecare 3-4 luni, după stabilizarea dozei.

Observaţii pentru pacienţi

- Medicamentul este cel mai bine tole-

M

rat dacă se administrează imediat după masă sau în timpul meselor.

• La copiii cu vârste de aproximativ 6 ani sau mai mici la care există riscul aspiraţiei, capsulele trebuie deschise şi conţinutul acestora trebuie presărat pe alimente, la temperatura adecvată pentru consum.

• Experienţa acumulată sugerează că alimente precum laptele, cartofii şi alte produse pe bază de amidon par să fie adecvate pentru a fi amestecate cu pulberea de Cystagon. Cu toate acestea, băuturile acide, de exemplu sucul de portocale, trebuie în general evitate deoarece pulberea nu se amestecă bine şi poate să precipite.

• Anunţaţi medicul dacă sunteţi însărcinată sau vă doriţi o sarcină. Nu administraţi pe durata alăptării fără a consulta medicul.

• Medicamentul poate provoca somnolenţă. Aveţi grijă la efectuarea activităţilor cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.

• Acest medicament a fost prescris numai pentru dumneavoastră sau pentru copilul dumneavoastră.

• S-au raportat câteva cazuri de leziuni cutanate la nivelul cotului, asemănătoare unor mase mici şi dure la copii trataţi cu doze mari de cisteamină. Aceste leziuni au fost asociate cu striuri cutanate (vergeturi) şi leziuni osoase precum fracturi sau deformări osoase, şi cu laxitatea articulaţiilor. Medicul dumneavoastră sau pediatrul pot programa examene fizice şi examinări radiografice periodice.

• Se recomandă autoexaminarea pielii dumneavoastră sau a pielii copilului dumneavoastră. Dacă apar anomalii cutanate sau osoase, vă rugăm să vă informaţi imediat medicul.

M

Mercaptopurinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Puri-Nethol**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă metabolizarea purinei ceea ce inhibă sinteza ADN şi ARN; specific fazei S a ciclului celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	20-50 min	N/A

INDICAŢII

Tratamentul leucemiei acute, atât în inducerea remisiunilor, cât mai ales, în mod particular, în terapia de întreţinere din leucemia limfoblastică acută şi din leucemia mielocitară acută.

Tratamentul leucemiei granulocitare cronice.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, pacienţi cunoscuţi cu rezistenţă la medicament, leucopenie (< 2.500/mm³), trombocitopenie (< 100.000/mm³), anemie, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi şi copii: doza uzuală este de 2,5 mg/kg/zi, dar doza şi durata de administrare depind de natura şi doza celorlalţi agenţi citotoxici administraţi. Când se administrează simultan allopurinol şi 6-mercaptopurină, este esenţial ca doza de 6-mercaptopurină să se reducă la un sfert din doza uzuală.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, fatigabilitate.
GI: G&V, anorexie, diaree, **hepatotoxicitate** (doze mari), icter, gastrită.

GU: **insuficiență renală,** hiperuricemie, oligurie, cristalurie, **hematurie.**
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, mielosupresie,** anemie.
Dermatologice: rash, piele uscată, urticarie.

PRECAUȚII

Afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate crescută: *radioterapie sau alte antineoplazice.*

Accentuarea depresiei măduvei osoase: *allopurinol, co-trimoxazol.*

Reversia blocării neuromusculare: *relaxante musculare nondepolarizante.*

Cresc sau scad acțiunea anticoagulantă: *warfarina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Este hepatotoxic, de aceea funcțiile hepatice trebuie monitorizate săptămânal pe toată durata tratamentului. La pacienții cu afectare hepatică prealabilă, sau care primesc alte medicamente hepatotoxice, acestea trebuie urmărite și mai frecvent.
- În timpul inducției remisiunii, când se produce liză celulară rapidă, trebuie monitorizat nivelul acidului uric în sânge și urină, deoarece poate apărea hiperuricemia și/sau hiperuricozuria, cu riscul nefropatiei urice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Evitați consumul alimentelor bogate în acid citric, a celor dure în cazul apariției stomatitei.
- Anunțați apariția stomatitei: hemoragii, puncte albe, ulcerații la nivelul gurii; examinați zilnic gura pentru a observa aceste simptome.
- Utilizați metode contraceptive pe durata terapiei; evitați alăptarea la sân.
- Consumați minim 2 L de lichide pe zi.
- Anunțați medicul dacă apar febra, frisoane, G&V, anorexie, diaree, hemoragii, leziuni ce pot indica discrazii sanguine.
- Anunțați apriția semnelor de infecție: febră, dureri de gât, simptome pseudogripale.
- Anunțați orice semn de anemie: fatigabilitate, cefalee, leșin, dificultăți de respirație, iritabilitate.
- Anunțați apariția hemoragiilor; evitați utilizarea lamelor de ras.
- Evitați utilizarea produselor ce conțin aspirină sau alte AINS.

Meronem vezi Meropenemum

Meropenemum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Meronem**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu sinteza peretelui bacterian al microorganismelor susceptibile; produce moartea celulelor.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	5 min	0,8-1,1 h	10-12 min

INDICAȚII

Tratamentul următoarelor infecții: pneumonii, inclusiv pneumonii nosocomiale; infecții ale tractului urinar; infecții intra-abdominale; infecții ginecologice; infecții cutanate și ale țesuturilor moi; meningite; septicemii.

Tratamentul empiric al suspiciunilor de infecții la pacienții adulți cu neutropenie febrilă, în tratamentul infecțiilor mixte.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la meropenem sau imipenem.

M

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Tratamentul pneumoniei, infecțiilor tractului urinar, infecțiilor ginecologice, infecțiilor cutanate și ale țesuturilor moi

Adulți: doza zilnică recomandată este de 500 mg IV la fiecare 8 ore

Tratamentul pneumoniilor nosocomiale, peritonitei, infecțiilor suspectate la pacienții neutropenici și septicemiei

1 g IV la 8 ore.

Meningită

Doza recomandată este de 2 g la 8 ore.

Copi, între 3 luni și 12 ani

Doza IV recomandată este de 10- 20 mg/kg la 8 ore, în funcție de tipul și severitatea infecției, susceptibilitatea agentului patogen și de starea pacientului.

La copii cu greutate corporală de peste 50 kg se va folosi aceeași posologie ca la adult.

În meningită doza recomandată este de 40 mg/kg la 8 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, somnolență, **convulsii**, amețeli, fatigabilitate, **mioclonii**, cefalee.

CV: hipotensiune, palpitații.

GI: diaree, G&V, **colită pseudomembranoasă**, **hepatită**, glosită.

Hematologice: eozinofilie, **neutropenie**, scăderea Hgb, Ht.

Dermatologice: rash, urticarie, prurit, durere la locul injectării, flebite, eritem la locul injectării.

Respiratorii: discomfort toracic, dispnee, hiperventilație.

Sistemice: **anafilaxie**.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, vârstnici, afecțiuni renale.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele plasmatice ale meropenemului: *probenecid*.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați zilnic tranzitul intestinal; dacă apare diaree severă întrerupeți tratamentul.
- Investigați prezența reacțiilor alergice: rash, urticarie, prurit; pot apare la câteva zile de la începerea terapiei.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, LDH, uremia, fosfataza alcalină, bilirubina, creatinina; test fals pozitiv – test Coombs direct.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția diareei severe; poate indica colita pseudomembranoasă.
- Anunțați apariția durerilor de gât, leziunilor, hemoragiilor, durerilor articulare; pot indica discrazii sanguine (rar).
- Anunțați suprainfecțiile: limbă neagră, păroasă; prurit vaginal, scaune urât mirositoare.
- Evitați alăptarea la sân; medicamentul se excretă în laptele matern.

Mesalazinum

Acțiune terapeutică: Antirectocolită ulcero-hemoragică

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Asacol, Pentasa, Salofalk®, Salofalk Foam**

MOD DE ACȚIUNE

Înrudit chimic cu acidul acetilsalicilic. Acționează local în colon, inhibând ciclooxigenaza (și deci sinteza de PG) și reducând astfel inflamația din colită.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	3-6 h	5-10 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul colitei ulcerative distale uşoare sau moderate, al proctosigmoiditei sau al proctitei.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament sau salicilaţi.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate gastrorezistente: 250 mg, 500 mg. Comprimate eliberare prelungită: 500 mg. Supozitoare: 250 mg, 500 mg, 1 g. Suspensie rectală: 4 g/60 mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE GASTROREZISTENTE

Câte 500 mg de 3 ori/zi, cu o oră înaintea meselor. În formele severe de boală se pot dubla dozele.

SUPOZITOARE

1 supozitor (500 mg) de 2 ori/zi.

CLISMĂ CU SUSPENSIE RECTALĂ

4 g în 60 mL o dată pe zi, timp de 3-6 săptămâni, de obicei seara la culcare. Pentru întreţinere, medicamentul se poate administra o dată la 2 zile în doze de 1-2 g.

SUPRADOZARE

Simptome: intoxicaţia salicilică se manifestă prin tinitus, vertij, cefalee, confuzie, somnolenţă, transpiraţii, hiperventilaţie, vărsături şi diaree. Intoxicaţia severă constă în afectarea balanţei electrolitice şi a pH-ului sangvin, hipertermie şi deshidratare.

Tratament: al intoxicaţiei cu salicilaţi, incluzând emeza, spălăturile gastrice, refacerea hidroelectrolitică (la nevoie), menţinerea unei funcţii renale corespunzătoare.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, ameţeli, insomnie, astenie, fatigabilitate.
CV: **pericardită, miocardită.**
ORL: dureri de gât, tuse, faringită, rinită.
GI: crampe, G&V, diaree, durere rectală, constipaţie.
Dermatologice: rash, prurit, acnee.
Sistemice: simptome pseudogripale, stare de rău, durere de spate, edeme periferice, artralgii, mialgii, dismenoree, **anafilaxie, sindrom de intoleranţă acută.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale, lactaţia, copii, sensibilitate la sulfiţi, vârstnici, stenoză pilorică.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc absorbţia mesalazinei: *omeprazol*.
Scad absorbţia mesalazinei: *lactuloza*.
Creşte acţiunea *azatioprinei*.
Scade nivelele *digoxinului*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Observaţi caracteristicile şi frecvenţa scaunelor. Evaluaţi abdomenul pentru zgomote intestinale, distensie, durere / sensibilitate.
- Monitorizaţi sumarul de urină, testele funcţionale hepatice şi renale, radiografia abdominală.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, azotemia, LDH, fosfataza alcalină, creatinina serică, amilaza, lipaza, GGT.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Revedeţi tehnica de administrare a clismei şi supozitoarelor.
- Înaintea administrării, agitaţi flaconul până la dizolvarea completă. Îndepărtaţi dopul, introduceţi vârful în rect şi apăsaţi ferm pentru a se scurge complet conţinutul.
- Aşezaţi-vă pe partea stângă, cu piciorul stâng întins, iar cel drept flectat.

• Păstraţi clisma 8 h pentru a asigura absorbţia necesară.
• Pentru administrarea supozitoarelor se poate utiliza şi poziţia genunchi-piept.
• Este preferată administrarea medicamentului seara la culcare şi reţinerea în timpul somnului.
• Pentru a obţine un efect maxim, reţineţi supozitorul timp de cel puţin 1-3 h.
• Protejaţi lenjeria de pat cu prosoape sau covoare de cauciuc.
• Întrerupeţi administrarea şi anunţaţi durerile abdominale severe, crampele, diareea hemoragică, rash-ul, febra sau cefaleea.
• Evitaţi fumatul şi consumul de alimente reci deoarece cresc motilitatea intestinală.
• Tratamentul poate dura 3-6 săptămâni; urmaţi-l aşa cum v-a fost recomandat.

M

Mesnum

Acţiune terapeutică: Antidot pentru toxicitatea la ifosfamidă
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF (oral), S (parenteral)
Denumire comercială: **Uromitexan®**

Mod de acţiune

Ifosfamida este metabolizată în produşi care determină cistită hemoragică. La nivel renal, mesna reacţionează chimic cu metaboliţii isofosfamidei, detoxifiindu-i.

Indicaţii

Profilactic, pentru reducerea incidenţei cistitei hemoragice provocate de ifosfamidă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la compuşii tiolici. Lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 400 mg, 600 mg. Soluţie injectabilă: 400 mg/4 mL.

Dozaj - mod de administrare

IV BOLUS

Profilaxia cistitei hemoragice produse de ifosfamidă

O doză de mesna este egală cu 20% din doza de ifosfamidă. Se administrează odată cu ifosfamida şi apoi la 4 şi 8 h după fiecare doză de ifosfamidă.

Astfel, doza zilnică totală de mesna reprezintă 60% din doza de ifosfamidă (de ex. 1 doză de ifosfamidă de 1,2 g/m^2 se va administra împreună cu 240 mg/m^2 mesna; după 4 h se administrează încă 240 mg/m^2 mesna, iar după 8 h alte 240 mg/m^2).

Această schemă trebuie respectată în fiecare zi în care se administrează ifosfamida.

COMPRIMATE

Iniţial mesna IV într-o doză ce reprezintă 20% din doza de ifosfamidă, împreună cu ifosfamida, apoi 2 doze de mesna per os la 2 şi 6 h, egale cu 40% din doza de ifosfamidă.

Doza zilnică totală de mesna e egală cu doza de ifosfamidă.

Se repetă doza de mesna per os dacă pacientul varsă în primele 2 h după administrare sau se administrează o doză IV de mesna.

Terapia orală cu mesna nu a fost evaluată pentru dozele de ifosfamidă mai mari de 2 g/m^2.

Efecte adverse

Deoarece mesna este utilizată împreună cu ifosfamida şi alti agenţi antineoplazici, este dificilă identificarea reacţiile adverse datorate mesnei. Următoarele simptome sunt posibile.

SNC: ameţeală, cefalee, somnolenţă, anxietate, confuzie, insomnie.

CV: dureri pectorale, hipo / hipertensiune, tahicardie, supradenivelarea seg-

mentului ST.

GI: G&V, constipație, anorexie, diaree, dispepsie.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, anemie, **granulocitopenie**.

Dermatologice: alopecie, reacție la locul injectării (incluzând durere și eritem), paloare.

Respiratorii: dispnee, pneumonie, tuse, tahipnee.

Sistemice: oboseală, febră, astenie, hipopotasemie, edeme periferice, deshidratare, reacții alergice.

Diverse: dureri de spate, edem facial, dureri de membrelor, mialgii.

PRECAUȚII

Acest produs contine alcool benzilic care poate provoca la copii un sindrom respirator fatal.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Înaintea terapiei cu ifosfamidă, se efectuează zilnic analize urinare.
- Notați vârsta și orice sensibilitate la alcoolul benzilic.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru cetone urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este utilizat pentru a preveni apariția cistitei hemoragice induse de ifosfamidă. Nu previne și alte reacții adverse sau toxicități asociate altor medicamente.
- În timpul terapiei cu acest medicament poate apărea un gust neplăcut; utilizați bomboane mentolate pentru a masca acest gust.
- G&V și diareea sunt reacții adverse frecvente ale tratamentului cu acest me- dicament. Anunțați aceste efecte și cefaleea, dacă acestea sunt persistente sau deranjante.

Metamizolum natricum

Acțiune terapeutică: Analgezic, antipiretic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: OTC (oral), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Algiotop, Algocalmin®, Algoremin, Algozone, Alindor, Analgin, Centralgin, Fabocalm, *Metamisol*, Nevralgin®, Novalmin®, Novocalmin, Sintocalmin**

INDICAȚII

Stări dureroase de diverse etiologii: colică renală, dureri post-operatorii.

Mialgii, nevralgii, lumbago, sciatică, cefalee, gripă, stări febrile.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la derivați pirazolonici, leucopenie, granulocitopenie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, porfirie, deficit de glucoză-6 fosfat dehidrogenază.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg. Soluție orală: 500 mg/mL. Soluție injectabilă: 500 mg/mL. Supozitoare: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, IV, IM

Adulți: până la 1-2 comprimate de 2-3 ori/zi sau 1-2 fiole în injecție IM profundă sau PO; 1 comprimat sau 1 fiolă la nevoie.

Copii peste 15 ani: 1 comprimat de 2-3 ori/zi sau la nevoie. În caz de febră mare, în mediul spitalicesc se poate administra 1 fiolă IV.

EFECTE ADVERSE

Hematologice: **agranulocitoză**, anemie sau trombopenie, reacții alergice cutanate de diferite intensități.

Rare: **insuficiență renală sau nefropatie interstițială, crize de astm la**

pacienţii cu alergie încrucişată cu aspirină, uneori colorarea în roşu a urinii.

Precauţii

Produsul poate determina agranulocitoză indiferent de doza administrată.

Intoleranţa poate să apară fie după prima administrare, fie după mai multe administrări şi poate fi de tip reacţie încrucişată cu aspirina.

Metandienonum

Acţiune terapeutică: Tractul digestiv şi metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Naposim®**

Indicaţii

Stimularea anabolismului protidic. Creşterea masei şi tonusului muscular. Stări de caşexie. Senilitate. Convalescenţă. Infecţii acute şi cronice. Osteoporoză. Tratament prelungit cu cortizon. Insuficienţă renală. Postoperator la pacienţii operaţi.

Contraindicaţii

Cancer de prostată.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

Doză de atac: 10 – 20 mg /zi.
Întreţinere: 5 – 10 mg/zi.

Efecte adverse

Ocazionale: androgenizare, tulburări ale ciclului menstrual, icter.

Precauţii

Folosiţi cu atenţie în caz de hTA, insuficienţă cardiacă sau epilepsie.

Interzis la sportivi!

Interacţiuni medicamentoase

Nu se asociază cu *deprimante SNC.*

M

Metforminum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Altroin, Diaformin®, Diguan®, Dipimet, Formiran, Glucophage, Medifor, Meguan®, Metfogamma®, Metformin®, Siofor®**

Mod de acţiune

Scade producţia hepatică de glucoză, scade absorbţia intestinală a glucozei şi creşte preluarea şi utilizarea periferică a glucozei. Nu provoacă hipoglicemie la pacienţii diabetici sau nondiabetici şi nu provoacă hiperinsulinemie. Secreţia de insulină rămâne neschimbată, în timp ce nivelele de insulină a-jeun şi pe parcursul zilei pot scădea. Spre deosebire de sulfamide, greutatea corporală a pacienţilor trataţi cu metformin poate rămâne stabilă sau poate scădea uşor.

Farmacocinetica

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	2-2,5 h	6,2 apoi 17,6 h	10-16 h

Indicaţii

Singur sau ca adjuvant al dietei pentru scăderea glicemiei la pacienţii cu DZ non- insulinodependent, a căror glicemie nu poate fi controlată satisfăcător numai prin dietă.

Metformina poate fi utilizată concomitent cu o sulfamidă atunci când dieta şi monoterapia cu metformină sau sulfamidă nu pot controla glicemia corespunzător.

Se utilizează împreună cu insulina în diabetul zaharat tip 2.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea, creatinina > 1,5

mg/mL (bărbați), > 1,4 mg/mL (femei), ICC, alcoolism, afecțiuni cardiopulmonare, istoric de acidoză lactică.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg, 850 mg, 1000 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

DZ non-insulinodependent

Adulți, inițial: o tabletă de 500 mg de 2 ori/zi, dimineața și seara, în timpul mesei. Doza poate fi crescută săptămânal cu 500 mg în doze divizate până la maxim 2.500 mg/zi. Doza zilnică de 2.500 mg este mai bine tolerată dacă se administrează divizat, de 3 ori/zi, odată cu mesele.

Adulți, inițial, utilizând comprimatele de 850 mg: 850 mg o dată pe zi administrată la micul dejun. Creșterea dozei se poate face cu 850 mg săptămânal până la o doză maximă de 2.250 mg/zi, administrată în doze divizate. Doza de întreținere uzuală: 850 mg de 2 ori/zi cu mesele de dimineață și seară. Unii pacienți pot necesita 850 mg de 3 ori/zi cu mesele.

Doza inițială de metformin la copii este de 500 mg de 2 ori/zi administrate cu masa. La nevoie se crește doza cu 500 mg pe săptămână până la maxim 2.000 mg administrate în doze divizate.

Supradozare

Simptome: acidoză lactică.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, tinitus, vertij, agitație.

Endocrine: **acidoză lactică**, hipoglicemie.

GI: G&V, diaree, pirozis, anorexie, gust metalic.

Hematologice: trombocitopenie, scăderea concentrației vitaminei B_{12}.

Dermatologice: rash.

Precauții

Sarcina, hipersensibilitatea în antecedente, vârstnici, afecțiuni tiroidiene.

Acidoza lactică este o complicație metabolică rară dar severă ce poate apare datorită acumularii de metformină în timpul tratamentului. Când apare este letală în 50% din cazuri.

Nu este necesară o perioadă de tranziție atunci când se trece de la administrarea medicamentelor hipoglicemiante orale standard (altele decât clorpropamida) la metformină. Când se face transferul de la clorpropamidă este necesară atenție sporită în timpul primelor 2 săptămâni deoarece clorpropamida are o durată lungă de acțiune.

Dacă doza maximă de metformină nu reușește să controleze adecvat nivelul glicemiei în 4 săptămâni, se poate lua în considerare adăugarea treptată a unei sulfamide orale (exista studii pentru gliburid, clorpropamidă, tolbutamidă și glipizid), menținându-se în același timp doza maximă de metformină. Dacă după 1-3 luni de tratament concomitent cu metformină și sulfamidă orală, nu apare răspuns, se ia în considerare inițierea tratamentului cu insulină și întreruperea administrării agenților orali.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc nivelele metforminei: *cimetidina, digoxin, morfina, procainamida, chinidina, ranitidina, triamteren, vancomicina.*

Accentuarea hipoglicemiei: *cimetidina, blocanți ai canalelor de calciu, corticosteroizi, estrogeni, contraceptive orale, fenotiazine, simpatomimetice, diuretice, fenitoina.*

Nu administrați cu *medii de contrast radiologice*, pot provoca insuficiență renală.

Cresc nivelele metforminei: *chinidina.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați TA, HLG, glicemia, electroliții, HbA_1c, sumarul de urină, microalbuminuria, funcțiile renale și hepatice.

M

• Evaluaţi gradul insuficienţei hepatice şi renale care pot precipita acidoza lactică (ex. nivele serice ale lactatului mai mari de 5 mmol/L, pH sangvin scăzut sau creşterea deficitului anionic).

• Se întrerupe tratamentul înaintea intervenţiilor chirurgicale şi a procedurilor ce folosesc iodul (de obicei 48 h înainte şi 48 h după). Se poate relua administrarea când se reia dieta normală sau a doua zi după intervenţie.

• Dacă apare anemie, trebuie să se excludă deficitul de vitamina B_{12}; poate interfera cu absorbţia vitaminei B_{12}.

Observaţii pentru pacient

• Se administrează medicamentul o dată cu masa, pentru a scădea reacţiile adverse GI.

• Poate determina un gust metalic; acesta trebuie să dispară în timp.

• Pentru a scădea glicemia este necesară efectuarea exerciţiilor fizice regulate, respectarea unui aport caloric scăzut şi scăderea în greutate. Medicaţia nu înlocuieşte şi nici nu scuză lipsa de complianţă la aceste metode.

• Aportul caloric inadecvat sau exerciţiile fizice exagerate fără suplimentare calorică corespunzatoare pot precipita hipoglicemia.

• Se monitorizează regulat nivelul glicemiei, mai ales la 1-2 h după masă şi se înregistrează rezultatele obţinute.

• Se evită consumul de alcool şi orice altă situaţie care poate precipita deshidratarea.

• Se consumă o cantitate suficientă de lichide.

• Se anunţă bolile febrile, vărsăturile şi diareea persistente sau grave.

• Se întrerupe tratamentul şi anunţă imediat în caz de dificultate în respiraţie, slăbiciune severă, dureri musculare, somnolenţă accentuată sau discomfort abdominal acut intens.

M

Methadonum

Acţiune terapeutică: Analgezic narcotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Sintalgon®, Substidon**

Mod de acţiune

Deprimă transmiterea impulsurilor nervoase ale durerii la nivelul măduvei spinării prin interacţiune cu receptorii opioizi; produce deprimare SNC. Provoacă dependenţă fizică. Sevrajul apare mai lent şi este mai puţin intens decât la morfină, însă este de mai lungă durată. Nu produce sedare şi narcoză.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1/2-1 h	1,5-2 h	25 h	4-12 h

Indicaţii

Durerea severă.

Detoxifierea şi tratamentul de întreţinere în dependenţă narcotică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, dependenţă (la opioide).

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg.

Dozaj - Mod de administrare

COMPRIMATE

Analgezic

Adulţi, individualizat: 2,5-10 mg la 3-4 h, deşi sunt necesare doze mai mari în durerea severă, datorită dezvoltării toleranţei.

Sevrajul narcotic

Iniţial: 15-20 mg/zi PO (uneori sunt necesare 40 mg/zi), apoi în funcţie de evoluţie, dozele se scad lent.

Întreţinerea după renunţarea la narcotice

Adulţi, individualizat: 20-40 mg PO

la 4-8 h după oprirea heroinei; apoi se ajustează dozele la nevoie până la 120 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie, **convulsii**.

CV: palpitaţii, bradicardie, modificări ale TA, **stop cardiac**.

Oftalmice: tulburări de vedere, mioză, **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, crampe, spasm al tractului biliar.

GU: creşterea debitului urinar, disurie, **retenţie urinară**.

Dermatologice: rash, urticarie, diaforeză, prurit.

Respiratorii: **deprimare respiratorie, stop respirator.**

Precauţii

Sarcina, personalitate dependentă, lactaţia, presiune intracraniană crescută, IM, afecţiuni cardiace severe, depresie respiratorie, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, copii < 18 ani, vârstnici.

Durata tratamentului de detoxifiere este de maxim 21 de zile. Nu se repetă tratamentul timp de 4 săptămâni. Dacă pacientul este transferat de pe tratamentul cu levometadil pe tratament cu metadonă, se aşteaptă 48 h de la ultima doză de levometadil înaintea iniţierii terapiei cu metadonă.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc deprimarea SNC: *alcool, opioide, sedative / hipnotice, relaxanţi ai musculaturii scheletice.*

Scad analgezia: *rifampicina, fenitoina.*

Reacţii nepredictibile: *IMAO*, nu utilizaţi în asociaţie.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi debitul urinar; scăderea debitului poate indica retenţia de urină.
- Investigaţi modificările SNC, reacţiile alergice, disfuncţiile respiratorii.

Teste de laborator: cresc amilaza, lipaza.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează conform prescripţiei pentru combaterea durerii.
- Evitaţi consumul de alcool.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului; provoacă sedare, somnolenţă, afectarea vederii.
- Anunţaţi G&V; o doză mai mică poate combate aceste simptome. Practicaţi o metodă de contracepţie sigură.
- Pentru a reduce efectul constipant, practicaţi exerciţii fizice regulate, menţineţi un aport crescut de lichide şi fructe, administraţi emoliente ale scaunului.
- Medicamentul determină toleranţă şi dependenţă la utilizarea pe termen lung.
- Nu se întrerupe brusc tratamentul; medicamentul trebuie eliminat lent.

Methotrexatum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic, imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S (parenteral), S / P-RF (oral)
Denumire comercială: **Antifolan®, Methotrexat, Methotrexate**

Mod de acţiune

Acţionează prin inhibarea dihidrofolat- reductazei, prevenind reducerea dihidrofolatului la tetrahidrofolat şi având ca rezultat scăderea sintezei de purine şi consecutiv de ADN. Cele mai sensibile celule sunt celulele măduvei osoase, celulele epiteliale din derm, celulele fetale, celulele vezicii urinare, celulele mucoasei bucale, celulele mucoasei intestinale şi celulele maligne. Atunci când se administrează pentru artrita reumatoidă poate afecta funcţia imună.

M

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	1-4 h	2-4 h
IM, IV	Rapid	0,5-2 h	

Indicații

Anumite carcinoame, inclusiv coriocarcinomul uterin (curativ), corioadenomul invaziv, mola hidatiformă, leucemia acută limfocitară și limfoblastică, limfosarcomul și alte cancere diseminate la copii.

Leucemia meningeală.

Are anumite efecte benefice în chimioterapia locală a tumorilor de cap și gât, de sân și de plămâni.

În combinație cu alte medicamente, în stadii avansate de limfom non-Hodgkin.

Micozis fungoides în stadii avansate.

Doze mari urmate de eliminarea cu leucovorin în combinație cu alte medicamente pentru a prelungi supraviețuirea fără recăderi în osteosarcoame nonmetastazice la pacienții care au suferit rezecție chirurgicală sau amputare pentru tumora primară.

Psoriazis sever, recidivant, debilitant.

Poliartrita reumatoidă (severă, activă, clasică sau definită) la pacienții care au răspuns inadecvat la AINS și cel puțin unul sau mai multe medicamente antireumatice (care modifică boala).

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitatea, leucopenie (< 3.500/mm³), trombocitopenie (< 100.000/mm³), anemie, pacienți psoriatici cu afecțiuni hepatice/renale severe, alcoolism, HIV.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg. Soluție injectabilă: 5 mg/mL, 10 mg/mL, 25 mg/mL. Concentrat pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 100 mg/mL. Pulbere pentru soluție injectabilă / perfuzabilă: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, IM, IV, IA, INTRATECAL

Coriocarcinom și alte boli trofoblastice similare

Doză individualizată. PO, IM: 15-30 mg/zi timp de 5 zile. Se poate repeta de 3-5 ori, cu pauze de o săptămână între cure.

Leucemie limfocitară acută (limfoblastică)

Inițial 3,3 mg/m² (în asociere cu 60 mg prednison zilnic). Doza de întreținere PO, IM: 30 mg/m² de 2 ori pe săptămână sau IV 2,5 mg/kg la fiecare 14 zile.

Leucemie meningeală

Intratecal 12 mg/m² la fiecare 2-5 zile până la revenirea numărului de celule la valori normale.

Limfoame

PO 10-25 mg/zi timp de 4-8 zile, în câteva cure cu pauze de 7-10 zile între cure.

Mycosis fungoides

PO: 2,5-10 mg/zi timp de câteva săptămâni sau luni; alternativ IM 50 mg o dată pe săptămână sau 25 mg de două ori pe săptămână.

Limfosarcom

0,625-2,5 mg/kg/zi în combinație cu alte medicamente.

Osteosarcom

În combinație cu alte medicamente, inclusiv doxorubicina, cisplatina, bleomicina, ciclofosfamida și dactinomicina. Doza inițială uzuală de metotrexat: 12 g/m²; doza poate fi crescută până la 15 g/m² pentru a atinge un nivel seric de vârf de 10-3 moli/L la sfârșitul perfuzării de methotrexat.

Psoriazis

Adulți PO, IM, IV, uzual: 10-25 mg/săptămână; se continuă până la observarea răspunsului benefic. Doza săptămânală nu trebuie să depășească 50 mg.

Regimuri alternative: PO 2,5 mg la

fiecare 12 h pentru 3 doze sau la fiecare 8 h pentru 4 doze în fiecare săptămână (fără a depăşi 30 mg/săptămână), sau PO 2,5 mg/zi timp de 5 zile, apoi pauză de 2 zile (fără a depăşi doza de 6,65 mg/zi).

După observarea efectelor benefice, se va reduce doza la cel mai mic nivel posibil iar pauzele între doze vor fi mai lungi.

Artrita reumatoidă

Iniţial, o singură doză PO de 7,5 mg/săptămână sau doze divizate PO de 2,5 mg la intervale de 12 h, 3 doze/săptămână; apoi se va ajusta doza pentru a obţine răspunsul optim. Nu se depăşeşte doza săptămânală maximă de 20 mg. După obţinerea răspunsului, se reduce doza până la cea mai mică doză eficientă posibilă.

Supradozare

Simptome: vezi agenţii antineoplazici.

Tratament: leucovorinul, administrat cât mai devreme posibil, poate scădea efectele toxice. Doza iniţială este de 10 mg/m² PO sau parenteral, urmată de 10 mg/m² PO la fiecare 6 h timp de 72 h. Hemoperfuzia pe cărbune sau dializa cu flux crescut vor reduce nivelele serice. În supradozările masive, hemodializa de rutină şi hemoperfuzia nu sunt eficiente. Pentru a preveni precipitarea methotrexatului şi a metaboliţilor săi în tubii renali sunt necesare hidratarea şi alcalinizarea urinii.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, **convulsii, encefalopatie**, cefalee, confuzie, **hemipareză**, stare de rău, fatigabilitate, frisoane, febră, **arahnoidită (intratecal)**.

GI: G&V, anorexie, diaree, **stomatită ulcerativă, hepatotoxicitate**, crampe, **ulcer**, gastrită, **hemoragie GI**, durere abdominală, **hematemeză, fibroză hepatică, toxicitate acută**.

GU: **retenţie urinară, insuficienţă renală**, tulburări menstruale, spermatogeneză deficitară, **hematurie, azotemie, nefropatie urică**.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **mielosupresie**, anemie.

Dermatologice: rash, alopecie, urticarie, fotosensibilitate, foliculită, vasculită, peteşii, echimoze, acnee, **reacţii fatale cutanate**.

Respiratorii: afecţiuni pulmonare induse de methotrexat.

Sistemice: **moarte subită**, pneumocystis carinii.

Precauţii

Afecţiuni renale, lactaţia, copii.

Methotrexatul poate induce sindromul de liză tumorală la pacienţii care prezintă tumori cu creştere rapidă.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *salicilaţi, alte antineoplazice, radioterapie, alcool, probenecid, AINS, fenilbutazona, teofilina, penicilina.*

Scade efectele *digoxinului, vaccinurilor, fenitoinei, fosfenitoinei.*

Hipoprotrombinemie accentuată: *anticoagulante orale.*

Scad efectul metotrexatului: *suplimente de acid folic.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- În caz de artrită, se observă caracteristicile articulaţiilor şi nivelul durerii.
- Informaţi-vă dacă pacientul a primit alţi acizi organici (ex. aspirină), fenilbutazonă, probenecid) şi/sau sulfaţi care afectează clearance-ul renal al methotrexatului şi cresc riscul de trombocitopenie şi efecte secundare GI.
- Observaţi orice infecţie acută.
- Se monitorizează HLG, acidul uric, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Medicamentul determină supresia plachetelor şi granulocitelor. Cel mai scăzut nivel: 10 zile; recuperare: 14 zile.
- Păstraţi la îndemână leucovirinul calcic - antidot puternic al antagoniş-

M

tilor acidului folic - pentru cazurile de supradozare. Antidoturile sunt ineficiente dacă nu sunt administrate în primele 4 h de la supradozare.

- Se pot administra corticosteroizi concomitent cu doza iniţială de methotrexat. Permiteţi pauză maximă între doze.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi tableta seara la culcare împreună cu un antiacid pentru a minimaliza efectele GI.
- Nu consumaţi vitamine OTC.
- Evitaţi consumul de salicilaţi şi alcool deoarece pot determina hepatotoxicitate sau sângerări.
- Anunţaţi ulceraţiile mucoasei bucale, unul dintre primele semne ale toxicităţii.
- Poate apare alopecie; părul va creşte din nou după terminarea tratamentului.
- Evitaţi vaccinările (mai ales pentru variolă, întrucât poate apare variolă) datorită afectării răspunsului imun.
- Consumaţi 2-3 L de lichide/zi pentru a preveni afectarea renală şi pentru a favoriza excreţia medicamentului.
- Verificaţi pH-ul urinar şi anunţaţi dacă este mai mic de 6,5. Se pot prescrie comprimate de bicarbonat pentru alcalinizarea urinii.
- Acest medicament poate precipita apariţia gutei. Se poate prescrie alopurinol pentru a scădea nivelele de acid uric.
- Evitaţi expunerea la soare şi utilizaţi creme protectoare, ochelari de soare şi îmbrăcăminte adecvată.
- Anunţaţi agravarea psoriazisului.
- Practicaţi o metodă de contracepţie sigură în timpul tratamentului şi pentru cel puţin încă 8 săptămâni după terminarea lui.

M

Methoxalenum

Acţiune terapeutică: Psoralen de uz sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Oxsoralen**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al psoriazisului sever, recalcitrant, dizabilitant, ce nu răspunde la alte forme de terapie, diagnosticat prin biopsie. Se administrează doar în asociaţie cu terapie cu ultraviolete.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la psoraleni. Istoric de afecţiuni sensibile la lumina solară (de ex. lupus eritematos, porfirie cutanată tardivă, protoporfirie eritropoietică, xeroderma pigmentosum, albinism). Pacienţii cu melanom sau istoric de melanom, pacienţii cu carcinom invaziv cu celule scuamoase, pacienţii cu afakie.

Mod de prezentare

Capsule moi: 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Psoriazis

Capsulele se administrează cu ½-2 h înainte de expunerea la radiaţii UV împreună cu alimente cu conţinut scăzut în grăsimi sau lapte, după cum urmează: < 30 kg – 10 mg; 30-50 kg – 20 mg; 51-65 kg – 30 mg, 66-80 kg – 40 mg; 81-90 kg – 50 mg; 91-115 kg – 60 mg; > 115 kg – 70 mg.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, stare de rău, depresie.
CV: hipotensiune.
GI: G&V, tulburări GI.
Dermatologice: prurit, eritem, hipopigmentare, formarea de bule şi vezicule,

rash nespecific, urticarie, foliculită, sensibilitate cutanată, extinderea psoriazisului.

Diverse: edeme, herpes simplex, miliară, crampe musculare.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, insuficienţa hepatică, carcinogeneza, degenerarea actinică, cataracta, arsurile solare.

Interacţiuni medicamentoase

Utilizaţi cu precauţie următoarele medicamente în asociaţie cu metoxalen: *fluoroquinolone, griseofulvin, acid nalidixic, fenotiazine, sulfonamide, tetracicline, diuretice tiazidice.*

Observaţii pentru pacient

• Greaţa este un efect advers des întâlnit; administraţi fiecare doză de medicament cu alimente sau lapte pentru a preveni apariţia acesteia. Dacă totuşi apare greaţă, divizaţi doza în 2 porţiuni şi administraţi-le la aproximativ 30 min distanţă.

• Luaţi medicamentul exact cum v-a fost prescris. Respectaţi durata de timp dintre administrarea medicamentului şi terapia cu ultraviolete. Pot apare arsuri solare severe dacă nu respectaţi dozele sau timpul de expunere la UVA.

• Timp de 24 de ore după administrarea medicamentului este recomandată purtarea unor ochelari ce absorb UVA, atunci când sunteţi expuşi la lumina solară direct sau indirect, chiar şi prin fereastră.

• Nu faceţi plajă timp de 24 h înainte de administrarea medicamentului şi 48 de ore după aceea.

• Evitaţi orice expunere la soare, lămpi solare, chiar şi prin ferestre sau cer acoperit timp de cel puţin 8 h după administrarea medicamentului. Dacă expunerea nu poate fi evitată, purtaţi îmbrăcăminte protectoare, folosiţi creme solare cu un factor de protecţie de cel puţin 15. Aplicaţi crema de protecţie pe orice zonă expusă la soare, inclusiv pe buze, însă nu înainte de tratamentului cu UVA.

• Anunţaţi medicul dacă apar greaţă, mâncărimi, înroşirea pielii, sensibilitate cutanată, vezicule la nivelul pielii şi aceste simptome nu dispar în 24-48 h.

Methyldopum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Dopegyt**

Mod de acţiune

Metabolitul activ, alfa-metil-norepinefrina, scade TA prin stimularea receptorilor centrali inhibitori alfa-adrenergici, neurotransmisie falsă şi/sau scăderea reninei plasmatice. Modifică puţin funcţia de pompă cardiacă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	1,7 h	24-48 h

Indicaţii

Hipertensiunea moderată / severă. Indicat mai ales la pacienţii cu funcţie renală alterată, HTA renală, HTA rezistentă complicată cu AVC, boală coronariană sau retenţie azotată.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, boală hepatică activă.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

HTA

Iniţial 250 mg de 2-3 ori pe zi, timp de 2 zile. Se ajustează doza la fiecare 2 zile. Dacă este necesară creşterea dozei, se creşte mai întâi doza administrată

M

seara.

Doza uzuală de întreţinere: 0,5-2 g/zi în 2-4 prize, maxim 3 g/zi. Se trece treptat spre/de la orice alt agent antihipertensiv, doza iniţială de metildopa nedepăşind 500 mg. Nu se utilizează la începutul tratamentului combinaţiile de medicamente.

Pediatric, iniţial: 10 mg/kg/zi în 2-4 prize; doza de întreţinere se ajustează până la maxim 65 mg/kg/zi (sau 3 g/zi, oricare dintre ele este mai scăzută).

Supradozare

Simptome: efecte SNC, GI şi CV inclusiv sedare, slăbiciune, confuzie, ameţeli, comă, bradicardie, hipotensiune acută, afectarea conducerii AV, constipaţie, diaree, distensie abdominală, G&V.

Tratament: inducerea vomei sau lavaj gastric dacă este diagnosticată rapid. Tratament suportiv general, acordând atenţie sporită AV, funcţiei de pompă cardiacă, volemiei, funcţiei urinare, dezechilibrelor electrolitice, ileusului paralitic şi activităţii SNC. În cazurile severe, hemodializa este eficientă.

Efecte adverse

SNC: letargie, slăbiciune, ameţeli, sedare, cefalee, depresie, **parkinsonism**, coşmaruri.
CV: bradicardie, **miocardită**, hipotensiune ortostatică, angină, edeme, creştere ponderală, ICC.
Endocrine: mărirea sânilor, ginecomastie, lactaţie, amenoree.
GI: G&V, diaree, constipaţie, **disfuncţii hepatice, pancreatită**, colită.
GU: impotenţă, incapacitate de a ejacula.
Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **anemie hemolitică, granulocitopenie**, test Coombs pozitiv.
Dermatologice: rash, **necroliză epidermică toxică, sindrom pseudolupic.**

M

Precauţii

Sarcina, afecţiuni hepatice, eclampsie, afecţiuni cardiace severe, afecţiuni renale.

Interacţiuni medicamentoase

Efect presor crescut: *amine simpatomimetice, IMAO*.

Hipotensiune accentuată, toxicitate SNC: *levodopa*.

Hipotensiune accentuată: *diuretice, alte antihipertensive*.

Accetuarea simptomelor psihotice: *haloperidol*.

Accentuează toxicitatea *litiului*.

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, antihistaminice, antidepresive, analgezice, sedative/hipnotice*.

Cresc TA: *fenotiazine, beta-blocanţi, amfetamine, AINS, antidepresive triciclice, barbiturice*.

Accentuează hipoglicemia: *tolbutamida*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi TA, HLG, testele funcţionale renale şi hepatice, testul Coombs. Dacă este necesară transfuzia sangvină se efectuează ambele teste Coombs (direct şi indirect); dacă sunt pozitive se consultă un hematolog.
- Investigaţi apariţia icterului; este contraindicat în caz de boală hepatică activă.
- Evaluaţi depresia şi toleranţa la medicament, care pot apărea în luna 2-3 de tratament.

Teste de laborator: test Coombs pozitiv. Hepatotoxicitatea poate determina creşterea fosfatazei alcaline, AST, ALT, bilirubinei şi timpului protrombinic. Eozinofilie. Interferă cu metodele de determinare a acidului uric urinar, creatininei serice, AST.

Observaţii pentru pacient

- Pentru prevenirea ameţelilor şi lipotimiilor, ridicaţi-vă lent în şezut şi balansaţi picioarele la marginea patului.
- Atenţie! Sedarea apare la început şi

trebuie să dispară odată cu stabilirea dozei de întreţinere.

• În cazuri rare poate determina apariţia unei urini albastre sau mai închise la culoare. Nu este dăunător.

• Încetaţi administrarea şi anunţaţi oricare din următoarele simptome: oboseala, febra, depresia, îngălbenirea ochilor sau a pielii.

• Respectaţi în continuare dieta şi programul de exerciţii fizice prescrise în scopul reducerii TA.

• Nu luaţi alte medicamente sau remedii decât cu aprobarea medicului curant.

Methylfenidatum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic cu acţiune centrală
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Concerta XL**

Mod de acţiune

Creşte eliberarea de norepinefrină, dopamină în cortexul cerebral la nivelul sistemului activator reticulat; mecanismul exact nu este cunoscut.

Indicaţii

Tulburarea hiperactivă cu deficit de atenţie, narcolepsia.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea, anxietatea, istoric de sindrom Gilles de la Tourette, copii < 6 ani, glaucom, anorexie nervoasă, hipersensibilitate la tartrazină.

Mod de prezentare

Comprimate eliberare prelungită: 18 mg, 36 mg, 54 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Copii între 6-12 ani: iniţial, 18 mg/zi. Doza maximă recomandată este de 54 mg/zi.

Adolescenţi 13-17 ani: iniţial, 18 mg/zi. Doza maximă recomandată este de 72 mg/zi, fără a depăşi 2 mg/kg/zi.

Efecte adverse

SNC: hiperactivitate, insomnie, nelinişte, logoree, ameţeli, letargie, psihoze toxice, cefalee, **akatizie, diskinezie, convulsii.**

CV: palpitaţii, tahicardie, modificarea TA, angină, **aritmii.**

GI: G&V, anorexie, xerostomie, scăderea ponderală, durere abdominală.

Endocrine: încetinirea creşterii.

Hematologice: **leucopenie,** anemie, **purpură trombocitopenică.**

Dermatologice: dermatită exfoliativă, urticarie, rash, eritem multiform.

Diverse: febră, artralgii, pierderea părului capilar.

Precauţii

Sarcina, hipertensiunea, depresia, convulsiile, lactaţia, abuzul de substanţe.

Interacţiuni medicamentoase

Criză hipertensiuvă: *IMAO* (nu administraţi mai devreme de 14 zile de la întreruperea tratamentului), vasopresori.

Scade efectul: *guanetidinei*.

Creşte efectul următoarelor: *antidepresive triciclice, anticonvulsivante, SSRI.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi SV, TA, mai ales la pacienţii cu afecţiuni cardiace.

• Evaluaţi înălţimea, rata creşterii la fiecare 3 luni la copii; poate încetini creşterea.

• Evaluaţi statusul mental: afectivitatea, percepţia, somnul, agresivitatea.

Observaţii pentru pacient

• Reduceţi consumul de cafeină (cafea, ceai, cola, ciocolată); poate accentua iritabilitatea, stimularea.

• Nu zdrobiţi şi nu mestecaţi comprimatele cu eliberare prelungită.

M

• Evitaţi administrarea medicamentelor OTC fără acordul medicului.
• Nu încetaţi brusc administrarea medicamentului. Acesta trebuie redus treptat pe o perioadă de câteva săptămâni pentru a nu apare depresie, somnolenţă, letargie.
• Evitaţi activităţile cu risc sau care necesită atenţie sporită; pot apare ameţeli, tulburări de vedere.
• Evitaţi consumul de alcool sub orice formă.

Methylii nicotinas

Acţiune terapeutică: Revulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Hypervulsin, Unguent cu Nicotinat Metil**

M M

Indicaţii

Dureri articulare reumatice. Mialgii. Nevralgii. Furuncule sau panariţii în stadii precoce. Afecţiuni vasculospastice periferice. Bronşite cronice.

Contraindicaţii

Boli inflamatorii ale pielii. Artrită obliterantă. Microangiopatie diabetică.

Mod de prezentare

Unguent: 3%.

Dozaj - mod de administrare

Aplicaţi cutanat de 3 ori/zi.

Efecte adverse

Local: iritaţie.

Precauţii

A se evita contactul cu ochii şi mucoasele. Spălaţi mâinile dupa utilizare.

Methylprednisolonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Depo-Medrol®*, Lemod Solu, Medrol®, Solu-Medrol, Solu-Medrol Act-O-Vial**

Mod de acţiune

Reduce inflamaţia prin supresia migrării leucocitelor polimorfonucleare, fibroblaştilor; combate permeabilitatea capilară crescută şi are efect stabilizator lizozomal.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	78-188 min	1,2-1,5 zile
IM	Rapid	4-8 zile		1-5 săpt.
IV	Rapid	Rapid		N-A

Indicaţii

Inflamaţie severă, şoc, insuficienţă suprarenală, afecţiuni de colagen.

Contraindicaţii

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecţii fungice, afecţiuni bronşice non-astmatice, copii < 2 ani, SIDA, TBC.

Mod de prezentare

Comprimate: 4 mg, 16 mg 32 mg. Suspensie injectabilă: 40 mg/mL, 80 mg/2 mL. Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 20 mg, 40 mg, 125 mg, 500 mg, 250 mg/4 mL, 40 mg/1 mL, 125 mg/2 mL, 500 mg/7,8 mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Artrita reumatoidă

Adulţi: 4-16 mg/zi. Se scade treptat după obţinerea controlului b

Pediatrie: 4-10 mg/zi.

LES

Adulţi: doza de atac este mg/zi; doza de întreţinere: zi.

Febra acută reumatică

1 mg/kg/zi.

Medicamentul se adminis totdeauna în 4 prize egale, d şi seara înainte de culcare.

IM

Sindrom adrenogenital

40 mg o dată la 2 săptămân

Artrita reumatoidă

40-120 mg/săptămână.

Leziuni dermatologice, derm 120 mg/săptămână timp de 1 mâni; în cazurile severe o sin de 80-120 mg ar trebui să ameliorarea simptomatologie

Dermatită seboreică

80 mg/săptămână.

Astm, rinită

80-120 mg.

INJECŢII INTRA-ARTIC ÎN ŢESUTURI MOI ŞI LEZIONAL

4-80 mg, în funcţie de loc ministrare.

IM, IV

Majoritatea bolilor

Adulţi: iniţial 10-40 mg, în de boală, apoi se ajustează funcţie de răspuns până la d cesare administrate IM sau IV

Boli grave

Adulţi: 30 mg/kg în perfuzie de 10-20 min. Se poate repeta l 3-6 h, dar nu mai mult de 3 zi

Pediatric: nu mai puţin de kg/zi.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, diabet glaucom, osteoporoză, convulsi ulcerativă, ICC, miastenia grav ţiuni renale, esofagita, ulcer pe

după obţinerea controlului bolii.

Pediatrie: 4-10 mg/zi.

LES

Adulţi: doza de atac este de 20-96 mg/zi; doza de întreţinere: 8-20 mg/zi.

Febra acută reumatică

1 mg/kg/zi.

Medicamentul se administrează întotdeauna în 4 prize egale, după mese şi seara înainte de culcare.

IM

Sindrom adrenogenital

40 mg o dată la 2 săptămâni.

Artrita reumatoidă

40-120 mg/săptămână.

Leziuni dermatologice, dermatite 40-120 mg/săptămână timp de 1-4 săptămâni; în cazurile severe o singură doză de 80-120 mg ar trebui să producă ameliorarea simptomatologiei.

Dermatită seboreică

80 mg/săptămână.

Astm, rinită

80-120 mg.

INJECŢII INTRA-ARTICULARE, ÎN ŢESUTURI MOI ŞI INTRALEZIONAL

4-80 mg, în funcţie de locul de administrare.

IM, IV

Majoritatea bolilor

Adulţi: iniţial 10-40 mg, în funcţie de boală, apoi se ajustează doza în funcţie de răspuns până la dozele necesare administrate IM sau IV.

Boli grave

Adulţi: 30 mg/kg în perfuzie IV timp de 10-20 min. Se poate repeta la fiecare 3-6 h, dar nu mai mult de 3 zile.

Pediatric: nu mai puţin de 0,5 mg/kg/zi.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, convulsii, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecţiuni renale, esofagita, ulcer peptic.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acţiunea metilprednisolonului: *rifampicina, fenitoina, teofilina.*

Scad efectele *antidiabeticelor orale, vaccinurilor.*

Efecte adverse crescute: *amfotericina B, diuretice.*

Accentuează acţiunea metilprednisolonului: *contraceptive orale.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi orice alergie la aspirină.
- Monitorizaţi SV, greutatea, HLG, HbA1c, glicemia, funcţiile renală şi hepatică, colesterolul şi electroliţii.

Testele de laborator: scad imunoglobulinele A, G, M.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se poate lua cu alimente sau cu lapte pentru a reduce efectele GI.
- Nu modificaţi doza şi nu opriţi brusc terapia după administrare prelungită, fără consimţământul medicului curant; poate determina simptome de rebound sau criză adrenergică.
- Dacă se administrează înainte de ora 9 AM mimează nivelele de vârf normale de corticosteroizi produşi de către organism şi de asemenea previne insomnia.
- Anunţaţi orice creştere neobişnuită în greutate, tumefacţie a extremităţilor, oboseala, greaţa, anorexia, durerea sau slăbiciunea musculară, ameţelile, febra, scaunele negre sau închise la culoare, infecţiile sau agravarea afecţiunii.
- Evitaţi vaccinările cu virusuri vii şi persoanele infectate sau bolnave.
- Stresul sever sau traumele pot necesita creşterea dozei.
- Utilizarea prelungită poate provoca intoleranţă la glucoză care necesită tratament cu insulină sau antidiabetice orale.

Methylprednisolonum aceponat

Acțiune terapeutică: Corticoid topic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Advantan, Advantan® Milk**

Indicații

Eczemă endogenă (dermatita atopică, neurodermatită), eczemă de contact, degenerativă, dishidrotică, eczemă vulgară, eczemă la copii.

Contraindicații

Procese cutanate specifice tuberculoase sau sifilitice, boli virale. În special trebuie evitată folosirea produsului pe suprafețe întinse și timp îndelungat.

Mod de prezentare

Cremă: 1 mg/g. Unguent: 1 mg/g. Emulsie cutanată: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

TOPIC

Advantan se aplică o dată pe zi, în strat subțire pe suprafața bolnavă a pielii. În general durata tratamentului nu va depăși 12 săptămâni la adulți și 4 săptămâni la copii.

Efecte adverse

Local: prurit, arsură, eritem sau vezicule. Foliculită, hipertricoză, dermatită periorală, reacții alergice tegumentare la unul din componenții produsului.

Precauții

Nu trebuie să vină în contact cu ochii, în cazul aplicării sale pe față.

În caz de rozacea sau de dermatită periorală, nu se va aplica pe față.

M

Metoclopramidum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Cerucal®*, Metoclopramid, N-Metoclopramid, *Pramidin®***

Mod de acțiune

Antagonist dopaminergic care acționează prin creșterea sensibilității la acetilcolină, având ca rezultat creșterea motilității tractului GI superior și relaxarea sfincterului piloric și a bulbului duodenal. Timpii de golire gastrică și de tranzit GI sunt scurtați. Nu are efect pe secrețiile gastrică, biliară și pancreatică. Facilitează intubarea intestinului subțire și grăbește tranzitul prânzului baritat. Produce sedare, induce eliberarea de prolactină, crește nivelele circulante de aldosteron (tranzitoriu) și este antiemetic.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	0,5-1 h			
IM	10-15 min	1-1,5 h	5-6 h	1-2 h
IV	1-3 min			

Indicații

PO

Gastropareza diabetică acută și recurentă, refluxul gastro-esofagian.

Parenteral

Facilitarea intubării intestinului subțire, stimularea golirii gastrice și creșterea tranzitului intestinal al bariului în examinarea radiologică a intestinului subțire și stomacului.

Profilaxia G&V în chimioterapia cancerului și postoperator (când nu se dorește aspirare nazogastrică).

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament,

procaină sau procainamidă, afecţiuni convulsive, feocromocitom, cancer mamar (dependent de prolactină), obstrucţie GI.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Soluţie injectabilă: 5 mg/mL. Soluţie orală în picături: 0,7%. Aerosol nazal: 10 mg/doză, 20 mg/doză.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SOLUŢIE ORALĂ, AEROSOL NAZAL

Gastropareză diabetică

Adulţi: 10 mg cu 30 min înaintea meselor şi seara la culcare timp de 2-8 săptămâni (tratamentul trebuie reluat dacă simptomele reapar).

BRGE

Adulţi: 10-15 mg de 4 ori/zi, cu 30 min înainte de mese şi seara la culcare. Dacă simptomele apar intermitent, se administrează o singură doză de cel mult 20 mg înaintea situaţiei declanşatoare.

Stimularea lactaţiei

Adulţi: 30-45 mg/zi.

IM, IV

Profilaxia vărsăturilor induse de chimioterapie

Iniţial 1-2 mg/kg IV la fiecare 2 h, 2 doze; prima doză cu 30 min înainte de chimioterapie, apoi 10 mg sau mai mult la fiecare 3 h, pentru 3 doze. Se injectează lent IV în 15 min.

Profilaxia G&V postoperatorii

Adulţi: 10-20 mg IM spre sfârşitul operaţiei.

Facilitarea intubării intestinului subţire

Adulţi: 10 mg administrate în 1-2 min.

Pediatric, 6-14 ani: 2,5-5 mg; mai puţin de 6 ani: 0,1 mg/kg.

Creşterea timpului de tranzit intestinal în examinarea radiologică

Adulţi: 10 mg în doză unică administrată IV în 1-2 min.

Supradozare

Simptome: agitaţie, iritabilitate, hipertonie musculară, somnolenţă, lipsă de orientare, simptome extrapiramidale.

Tratament: tratamentul sindromului extrapiramidal cu medicamente anticolinergice, antiparkinsoniene sau antihistaminice cu efecte anticolinergice. Tratament suportiv general. În caz de methemoglobinemie se administrează albastru de metilen.

Efecte adverse

SNC: sedare, fatigabilitate, nelinişte, cefalee, somnolenţă, **distonie**, ameţeli, letargie, **ideaţie suicidă**, **convulsii**, **sindrom extrapiramidal**.

CV: hipotensiune, tahicardie supraventriculară.

GI: xerostomie, constipaţie, G&V, anorexie, diaree.

Hematologice: **neutropenie**, **leucopenie**, **agranulocitoză**.

Dermatologice: urticarie, rash.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, hemoragia GI, ICC, boala Parkinson, diskinezia tardivă.

Interacţiuni medicamentoase

Scad acţiunea metoclopramidului: *anticolinergice, opioide*.

Sedare accentuată: *alcool, alte deprimante SNC*.

Cresc riscul de simptome extrapiramidale: *haloperidol, fenotiazine*.

Evitaţi utilizarea în asociaţie cu *IMAO*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Inspectaţi abdomenul, evaluând zgomotele intestinale şi distensia; investigaţi G&V.

Teste de laborator: cresc prolactina, aldosteronul, tirotropina.

Observaţii pentru pacient

- Nu manevraţi maşini sau utilaje periculoase până nu se epuizează efectul

medicamentului; metoclopramidul are efect sedativ.

• Anunţaţi orice efect secundar persistent astfel încât să poată fi corect evaluat şi contracarat.

• Evitaţi consumul de alcool şi alte deprimante SNC.

• Efectele extrapiramidale (tremorul extremităţilor, grimasele) trebuiesc raportate; pot fi tratate cu difenhidramină IM.

Metoprololum

Acţiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C (comprimate eliberare prelungită), B (comprimate, soluţie injectabilă)

Prescripţie: P-6L (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: **Betaloc®, Betaloc® Zoc, Betaprol®, Bloxan, Corvitol, Egilok, Emzok, Metopro, Metoprolol, Metoprolol Retard, Metoprolol Tartrat, Metosuccinat, Vasocardin®, Vasocardin® SR**

Mod de acţiune

Exercită mai ales activitate beta-1 blocantă adrenergică, deşi la doze mari blochează şi receptorii beta-2 adrenergici. Nu are efect de stabilizare a membranelor sau acţiune simpatomimetică intrinsecă.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	15 min	90 min	3-4 h	15-19 h
IV	Imediat	1-1,5 h		

Indicaţii

Comprimate eliberare prelungită

În tratamentul HTA singur sau împreună cu alte medicamente.

Tratamentul cronic al anginei pectorale.

Tratamentul IC de etiologie ischemică, hipertensivă sau cardiomiopatică, stabilă, simptomatică (clasa NYHA II sau III).

Comprimate, soluţie injectabilă

HTA (singur sau în combinaţie cu alţi agenţi antihipertensivi, ca de ex. diureticele tiazidice).

IMA la pacienţi stabili hemodinamic.

Angina pectorală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la beta-blocanţi, şoc cardiogenic, bloc cardiac (grad II sau III), bradicardie sinusală, astm bronşic.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg. Comprimate eliberare prelungită: 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg. Comprimate eliberare modificată: 47,5 mg, 95 mg, 190 mg. Soluţie injectabilă: 1 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Angină pectorală

Individualizat, iniţial 100 mg/zi în doză unică. Doza se poate creşte lent, la intervale de o săptămână, până la obţinerea efectului optim sau scăderea semnificativă a AV. Nu au fost evaluate dozele mai mari de 400 mg/zi.

HTA

Iniţial 50-100 mg/zi în doză unică cu sau fără diuretic. Doza se poate creşte la intervale de o săptămână până la atingerea efectului maxim. Nu au fost evaluate dozele mai mari de 400 mg/zi.

ICC

Doze individualizate; iniţial 25 mg o dată/zi timp de 2 săptămâni la pacienţii cu IC clasa NYHA II şi 12,5 mg o dată/zi la cei cu IC mai severă. Doza se poate dubla o dată la 2 săptămâni până la atingerea celei mai mari doze

tolerate (de până la 200 mg).

COMPRIMATE

HTA

Inițial 100 mg/zi în doză unică sau în mai multe prize; apoi se poate crește săptămânal până se atinge doza de întreținere de 100-450 mg/zi. Se poate utiliza și un diuretic.

Angină pectorală

Inițial 100 mg/zi în 2 prize. Doza se poate crește gradat la intervale de o săptămână până la obținerea răspunsului optim sau până la scăderea pronunțată a AV. Doza eficientă este de 100-400 mg/zi. Dacă tratamentul trebuie întrerupt, dozele se reduc treptat în 1-2 săptămâni.

Comportament agresiv

200-300 mg/zi.

Tremor esențial

50-300 mg/zi.

Profilaxia migrenei

50-100 mg de 2 ori/zi.

Aritmii ventriculare

200 mg/zi.

INJECȚII IV ȘI COMPRIMATE

Tratamentul precoce al IMA

3 injecții IV în bolus de câte 5 mg fiecare, la intervale de aproximativ 2 min. Dacă pacientul tolerează toată doza IV, se administrează 50 mg la fiecare 6 h PO, începând de la 15 min după ultima doză IV (sau cât de curând permite starea pacientului).

Aceasta schemă se continuă timp de 48 h, apoi urmează tratamentul tardiv: 100 mg de 2 ori/zi cât mai curând posibil. Se continuă 1-3 luni (deși datele actuale sugerează că acest tratament ar trebui continuat timp de 1- 3 ani).

La pacienții care nu au putut tolera toată doza IV, se începe cu 25-50 mg PO la fiecare 6 h, începând de la 15 min după ultima doză IV sau cât de curând permite starea pacientului.

PRECAUȚII

Sarcina, intervanții chirurgicale majore, lactația, diabet zaharat, afecțiuni renale, afecțiuni tiroidiene, BPOC, boală coronariană, bronhospasm nonalergic, afecțiuni hepatice, ICC, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează hipotensiunea, bradicardie: *rezerpina, hidralazina, metildopa, prazosin, amfetamine, epinefrina, antagoniști H_2, blocanți de canale de calciu.*

Efecte hipoglicemice accentuate: *antidiabetice orale, insulina.*

Evitați administrarea în asociație cu *IMAO.*

Scad efectul antihipertensiv: *salicilații, AINS.*

Crește efectele *benzodiazepinelor.*

Scade efectele *dopaminei, dobutaminei, xantinelor.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați radiografia toracică, HLG, testele funcționale hepatice și renale, ECG, ecografia, fracția de ejecție și SV.

Testele de laborator: cresc nivelele transaminazelor serice, LDH, fosfatazei alcaline.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați medicamentul cu alimente, în fiecare zi la aceeași oră; nu opriți brusc tratamentul.
- Nu mestecați și nu zdrobiți produsele cu eliberare prelungită; înghițiți comprimatele întregi.
- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului. Alcoolul poate intensifica efectul.
- Cereți sfatul medicului înainte de a lua medicamente care nu v-au fost prescrise, deoarece unele pot interfera cu acțiunea metoprololului.
- Continuați dieta, exercițiile fizice și reducerea greutății corporale pentru a putea controla TA.
- Anunțați orice simptom de supraîncărcare hidrică (ex. creșterea în greu-

M

tate, dificultatea respiratorie sau tumefacţia extremităţilor).

- Îmbrăcaţi-vă adecvat; poate determina creşterea sensibilităţii la frig.
- Nu fumaţi.
- Monitorizaţi simptomele, TA şi AV; anunţaţi dacă AV este mai mică de 50 sau dacă este neregulată.

Metoxi-polietilenglicol epoetina beta

Acţiune terapeutică: Antianemic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF/R
Denumire comercială: **Mircera**

M

Mod de acţiune

Medicamentul stimulează eritropoeza prin interacţiunea cu receptorul pentru eritropoietină al celulei progenitoare din măduva osoasă.

Indicaţii

Tratamentul anemiei simptomatice asociate insuficienţei renale cronice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Pacienţi cu hipertensiune arterială necontrolată.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 50 µg/mL, 100 µg/mL, 200 µg/mL, 300 µg/mL, 400 µg/mL, 600 µg/mL. Soluţie injectabilă în seringă preumplută: 50 µg/0,3 mL, 75 µg/0,3 mL, 100 µg/0,3 mL, 150 µg/0,3 mL, 200 µg/0,3 mL, 250 µg/0,3 mL, 400 µg/0,3 mL, 600 µg/0,3 mL, 800 µg/0,3 mL.

Dozaj – mod de administrare

IV, SC

Medicamentul trebuie administrat subcutanat sau intravenos pentru a creşte concentraţia hemoglobinei până la valori de 12 g/dl (7,45 mmol/l). La pacienţii nedializaţi este preferabilă utilizarea subcutanată, pentru a se evita puncţia venelor periferice.

Pacienţii care nu sunt trataţi curent cu un factor de stimulare al eritropoezei (FSE)

Doza iniţială recomandată este de 0,6 micrograme/kg , administrată o dată la fiecare 2 săptămâni în injecţie unică intravenoasă sau subcutanată pentru a obţine o creştere a valorii hemoglobine peste 10 g/dl (6,21 mmol/l).

Doza poate fi crescută cu aproximativ 25% faţă de doza anterioară dacă rata de creştere a hemoglobinei într-o lună este mai mică de 1,0 g/dl (0,621 mmol/l). Creşteri ulterioare, de aproximativ 25% a dozei pot fi făcute la intervale de o lună, până la obţinerea valorii individuale propuse a hemoglobinei.

Dacă rata de creştere a hemoglobinei este mai mare de 2 g/dl (1,24 mmol/l) pe lună sau dacă valoarea hemoglobinei creşte şi se apropie de 12 g/dl (7,45 mmol/l), doza trebuie redusă cu aproximativ 25%. Dacă valoarea hemoglobinei continuă să crească, tratamentul trebuie interupt până când valoarea hemoglobinei începe să scadă, moment în care tratamentul trebuie reînceput cu aproximativ 25% din doza administrată anterior. După întreruperea dozei se aşteaptă o scădere a hemoglobinei cu aproximativ 0,35 g/dl (0,22 mmol/l) pe săptămână.. Ajustări ale dozelor nu trebuie făcute mai frecvent de o dată pe lună.

Dacă este atinsă valoarea hemoglobinei de peste 10 g/dl (6,21 mmol/l), pentru un anumit pacient, Mircera poate fi administrat o dată pe lună, în doză de 2 ori mai mare decât doza administrată anterior o dată la fiecare 2 săptămâni.

Pacienţi trataţi curent cu un FSE

La pacienţii trataţi curent cu un FSE

Doza anterioară săptămânală de darbepoetină alfa, administrată intravenos sau subcutanat (micrograme/săptămână)	Doza anterioară săptămânală de epoetină, administrată intravenos sau subcutanat (UI/săptămână)	Doza de MIRCERA, administrată intravenos sau subcutanat o dată pe lună (micrograme / o dată pe lună)
< 40	< 8000	120
40-80	8000-16000	200
> 80	> 16000	360

se poate face convertirea tratamentului la Mircera administrat o dată pe lună în injecţie unică intravenoasă sau subcutanată. Doza iniţială de metoxi polietilenglicol epoetină beta variază în funcţie de doza săptămânală de darbepoetină alfa sau epoetină în momentul substituţiei, conform tabelului. Prima administrare se va face în locul următoarei doze de darbepoetină alfa sau epoetină.

Dacă sunt necesare ajustări ale dozei pentru menţinerea hemoglobinei peste 10 g/dl (6,21 mmol/l), doza lunară poate fi crescută cu aproximativ 25 %.

Dacă rata de creştere a hemoglobinei este mai mare de 2 g/dl (1,24 mmol/l) pe lună sau dacă valoarea hemoglobinei creşte şi se apropie de 12 g/dl (7,45 mmol/l), doza trebuie redusă cu aproximativ 25%. Dacă valoarea hemoglobinei continuă să crească, tratamentul trebuie interupt până când valoarea hemoglobinei începe să scadă, moment în care tratamentul trebuie reînceput cu aproximativ 25% din doza administrată anterior. După întreruperea dozei se aşteaptă o scădere a hemoglobinei cu aproximativ 0,35 g/dl (0,22 mmol/l) pe săptămână. Ajustări ale dozelor nu trebuie făcute mai frecvent de o dată pe lună.

Deoarece la pacienţii cu dializă peritoneală experienţa tratamentului este limitată, la aceşti pacienţi se recomandă monitorizarea regulată a Hb şi urmărirea sctrictă a recomandărilor de ajustare a dozei.

Efecte adverse

SNC: cefalee, encefalopatie hipertensivă.

CV: hipertensiune arterială, bufeuri.

Cutanate: erupţii maculo-papuloase.

Altele: tromboze ale venei de acces, hipersensibilitate.

Precauţii

Terapie suplimentară cu fier se recomandă la toţi pacienţii cu valori ale feritinei serice sub 100 micrograme/l sau cu o saturaţie a transferinei sub 20 % . Pentru a asigura o eritropoieză eficace, statusul fierului trebuie evaluat la toţi pacienţii înainte şi în timpul tratamentului.

Aplazia pură a seriei eritrocitare determinată de anticorpii anti-eritropoietină a fost raportată în asociere cu FSE. S-a observat că aceşti anticorpi reacţionează încrucişat cu toţi FSE, de aceea la pacienţii cu suspiciune sau la care s-a confirmat prezenţa anticorpilor anti-eritropoietină tratamentul nu trebuie convertit la Mircera.

Ca în cazul celorlalţi FSE, tensiunea arterială poate creşte în timpul tratamentului cu MIRCERA. Tensiunea arterială trebuie controlată adecvat înainte, la începerea şi în timpul tratamentul cu MIRCERA. Dacă tensiunea arterială este greu de controlat prin tratament medical sau dietă, doza trebuie redusă sau administrarea întreruptă.

Receptorii pentru eritropoietină pot fi exprimaţi pe suprafaţa diferitor celule tumorale. Similar celorlalţi factori de creştere, există suspiciunea că FSE pot stimula creşterea oricărui tip de tumoră malignă. MIRCERA nu este

M

aprobată pentru tratamentul anemiei la pacienţii cu cancer.

Siguranţa administrării şi eficacitatea tratamentul nu a fost stabilită la pacienţii cu hemoglobinopatii, crize convulsive, hemoragii sau antecedente recente de hemoragii care au necesitat transfuzii sau cu număr de trombocite mai mare de 500 x 10^9/L. Ca urmare, se recomandă precauţie la aceşti pacienţi.

Interacţiuni medicamentoase

Nu s-au efectuat studii privind interacţiunile. Nu există dovezi că Mircera modifică metabolismul altor medicamente.

Observaţii pentru pacient

- Medicul va verifica cantitatea de fier din sânge înainte şi în timpul tratamentului cu Mircera. În cazul în care concentraţia sa este prea mică, medicul vă poate recomanda terapie suplimentară cu fier.
- Medicul vă va verifica tensiunea arterială înainte şi în timpul tratamentului cu Mircera. Dacă tensiunea arterială este mare şi nu poate fi controlată medicamentos sau prin dietă specială, medicul vă va întrerupe tratamentul sau vă va reduce doza.
- Medicul dumneavoastră va verifica dacă hemoglobina dumneavoastră nu depăşeşte o anumită valoare, deoarece concentraţiile mari ale hemoglobinei vă pot supune riscului de a avea o problemă cu inima sau cu vasele de sânge şi pot creşte riscul de deces.
- Contactaţi medicul dacă vă simţiţi obosit, slăbit sau prezentaţi scurtarea respiraţiei, deoarece acestea pot fi semne că tratamentul nu este eficace. Medicul va verifica dacă nu aveţi şi alte cauze de anemie şi poate efectua anumite teste de sânge sau să examineze măduva osoasă.
- Dacă prezentaţi aplazie eritrocitară pură, tratamentul cu Mircera va fi întrerupt. Nu veţi primi alt FSE, iar medicul va trata această afecţiune.
- Mircera nu a fost studiat la femeile gravide sau care alăptează. Spuneţi medicului dumneavoastră dacă sunteţi gravidă, credeţi că sunteţi gravidă sau intenţionaţi să rămâneţi gravidă. Medicul dumneavoastră va decide care este cel mai bun tratament pe durata sarcinii.
- Spuneţi medicului dacă alăptaţi sau intenţionaţi să alăptaţi. Medicul va decide dacă trebuie să opriţi sau să continuaţi alăptarea şi dacă întrerupeţi sau continuaţi tratamentul.

Metronidazolum

Acţiune terapeutică: Antiparazitar, antibacterian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: S (injectabil, burete dentar), P- RF (comprimate, soluţie orală, ovule)

Denumire comercială: ***Efloran*®, Flagyl®, Grinazole, Metrogene, Metronidazol, Metronidazol A, Metronidazol B**

Mod de acţiune

Are acţiune distructivă directă asupra ADN-ului microorganismelor susceptibile. Eficient contra bacteriilor anaerobe şi contra protozoarelor.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	6-8 h	N/A
IV	Rapid			

Indicaţii

Sistemic

Infecţii severe cu bacterii anaerobe sensibile, inclusiv Bacteroides fragilis rezistent la clindamicină, cloramfenicol şi penicilină. Peritonită, abcese intraabdominale şi abcese hepatice cu B. fragilis, B. distasonis, B. ovatus, B.

thetaiotaomicron, B. vulgatus, Clostridium sp, Eubacterium sp, Peptostreptococcus sp. şi Peptococcus niger.

Infecţii cutanate cu Bacteroides sp, inclusiv grupul B. fragilis, Clostridium sp, Peptostreptococcus sp, Fusobacterium sp. şi Peptococcus niger.

Endometrite, endomiometrite, abcese tubo- ovariene şi infecţii postoperatorii ale tecii vaginale cu Bacteroides sp. inclusiv grupul B. fragilis, Clostridium sp, Peptococcus sp. şi Peptostreptococcus sp. Vaginoza bacteriană (a se utiliza numai Flagyl ER).

Septicemie bacteriană cu Bacteroides sp, inclusiv grupul B. fragilis şi Clostridium sp.

Ca adjuvant în tratamentul infecţiilor osoase şi articulare cu Bacteroides sp, inclusiv grupul B. Fragilis.

Meningita şi abcesul cerebral cu Bacteroides sp. inclusiv grupul B. Fragilis.

Pneumonie, empiem şi abces pulmonar cu Bacteroides sp. inclusiv grupul B. Fragilis.

Endocardita cu Bacteroides sp. inclusiv grupul B. fragilis.

Amoebiaza.

Tricomoniaza simptomatică şi asimptomatică; tratamentul partenerului asimptomatic.

Reducerea numărului de infecţii anaerobe post-chirurgie colorectală, post-histerectomie electivă şi post-apendicectomie de urgenţă.

Ca parte a terapiei combinate pentru eradicarea infecţiei cu Helicobacter pylori.

Encefalopatia hepatică.

Boala Chron.

Diareea asociată cu Clostridium dificile.

Uretrita recurentă şi persistentă.

Boli inflamatorii pelvine ca regim parenteral alternativ.

Profilaxie după agresiune sexuală.

Vaginoza bacteriană.

Contraindicaţii

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitatea la medicament, afecţiuni renale, hepatice, îngustarea câmpului vizual, disacrazii sanguine, lactaţia, afecţiuni SNC.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg, 500 mg. Soluţie perfuzabilă: 500 mg/100 mL.

Suspensie orală: 4%. Ovule: 500 mg. Burete dentar: 4,5 mg. Pastă.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Amoebiază, dizenterie amoebiană acută sau abcese hepatice amoebiene

Adulţi: 500-750 mg de 3 ori pe zi, timp de 5-10 zile.

Pediatric: 35-50 mg/kg/zi în 3 prize timp de 10 zile.

Tricomoniaza

Femeie: 250 mg de 3 ori pe zi timp de 7 zile, 2 g administrate într-o singură zi, în una sau mai multe doze, sau 375 mg de 2 ori pe zi timp de 7 zile.

Pediatric: 5 mg/kg de 3 ori/zi timp de 7 zile. Între cure se lasă o pauză de 4-6 săptămâni.

Nu se tratează femeile gravide în timpul primului trimestru.

Bărbaţi: doză individualizată (de obicei 250 mg de 3 ori/zi timp de 7 zile).

Tratamentul infecţiei cu Helicobacter pylori

Se poate utiliza una din următoarele scheme de tratament:

Metronidazol 500 mg de 2 ori/zi; claritromicină 500 mg de 2 ori/zi şi lansoprazol 30 mg de 2 ori/zi sau omeprazol 20 mg de 2 ori/zi. Toate aceste medicamente se administrează odată cu mesele, timp de 2 săptămâni.

Metronidazol 500 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni sau amoxicilină 1 g de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni sau tetraciclină 500 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni; plus claritromicină 500

mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni şi ranitidină bismut citrat 400 mg de 2 ori/zi timp de 2 săptămâni.

Tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi; metronidazol 500 mg de 3 ori/zi la mese şi la culcare timp de 2 săptămâni; bismut subsalicilat 525 mg de 4 ori/zi la mese şi la culcare timp de 2 săptămâni şi fie lansoprazol 30 mg o dată/zi timp de 2 săptămâni, fie omeprazol 20 mg o dată/zi timp de 2 săptămâni.

Tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi timp de 2 săptămâni; metronidazol 250 mg de 4 ori/zi la mese şi la culcare timp de 1 săptămâna, bismut subsalicilat 525 mg de 4 ori/zi la mese şi la culcare timp de 2 săptămâni şi un antagonist al receptorilor H2 timp de 2 sau mai multe săptămâni.

Amoxicilină 1 g de 2 ori/zi la masă; metronidazol 500 mg de 2 ori/zi la masă şi omeprazol 20 mg de 2 ori/zi înainte de masă. Fiecare medicament se administrează timp de 2 săptămâni.

Giardioză

250 mg de 3 ori/zi timp de 7 zile.

G. vaginalis

500 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Supradozare

Simptome: ataxie, G&V, neuropatie periferică, convulsii timp de 5-7 zile.

Tratament: suportiv.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, confuzie, iritabilitate, nelinişte, **ataxie**, depresie, fatigabilitate, letargie, insomnie, parestezii, **neuropatie periferică**, **convulsii**, **lipsa coordonării motorii**, depresie.

CV: aplatizarea undelor T.

Oftalmice: tulburări de vedere, **edeme retiniene**.

GI: G&V, diaree, discomfort epigastric, anorexie, constipaţie, crampe abdominale, gust metalic, **colită pseudomembranoasă**.

GU: închiderea la culoare a urinii, lipsa lubrifierii vaginale, poliurie, albuminurie, disurie, cistită, scăderea libidoului, **neurotoxicitate**, incontinenţă, dispareunie.

Hematologice: **leucopenie**, **mielosupresie**, **aplazie medulară**.

Precauţii

Sarcina în trimestrele II sau III., infecţii candidozice.

Interacţiuni medicamentoase

Reacţii tip disulfiram: *alcool.*

Creşte acţiunea *warfarinei.*

Scad acţiunea metronidazolului: *fenobarbital, fenitoina, cimetidina.*

Accentuează leucopenia: *azatioprina, fluorouracil.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizati HLG, testele funcţionale hepatice şi culturile.

Testele de laborator: poate interfera cu analizele chimice pentru AST, ALT, LDH, trigliceride.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi medicamentul cu alimente sau lapte pentru a reduce tulburările GI; poate determina un gust metalic.
- Anunţaţi lipsa răspunsului la tratament, orice simptom de toxicitate SNC (ex. mişcări necoordonate sau tremor) şi orice hemoragie / echimoză neobişnuită.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului; poate apare somnolenţă.
- În timpul tratamentului pentru tricomoniază, trataţi şi partenerul pentru că în tractul urogenital masculin pot exista microorganisme şi poate apare reinfectarea partenerului. Utilizaţi prezervativul pentru a preveni reinfectarea.
- Medicamentul poate colora urina în maro; nu vă alarmaţi.
- Este interzis consumul de alcool; poate apărea o reacţie tip c
Simptomele includ crampe a
le, vărsături, flush şi cefalee.

Mexiletinum

Acţiune terapeutică: Antiarit
Categorie de risc pentru sarc
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Mexil***
Mexitil

Mod de acţiune

Similară lidocainei, dar este
PO. Medicamentul scade peri
fractară efectivă în fibrele Purk
şi pulsul nu sunt afectate co
administrării, dar poate exista
scădere a funcţiei de pompă ca
o creştere a rezistenţei vascular
rice. Prezintă atât efect anestez
cât şi efect anticonvulsivant.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	D
Variabil	2-3 h	10-12 h	

Indicaţii

Aritmii ventriculare cu risc vi
ex. tahicardia ventriculară).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, şic cardio
bloc cardiac sever (în lipsa unui
maker).

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Antiaritmic

Adulţi: individualizat. Iniţial
mg la fiecare 8 h dacă nu este nece
obţinerea rapidă a controlului ari
ei. Ajustarea dozei se face cu cre
de 50 sau 100 mg la fiecare 2-3
la nevoie.

Doza de întreţinere: 200-300 mg

poate apărea o reacţie tip disulfiram. Simptomele includ crampe abdominale, vărsături, flush şi cefalee.

Mexiletinum

Acţiune terapeutică: Antiaritmic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Mexiletin, Mexitil***

Mod de acţiune

Similară lidocainei, dar este eficientă PO. Medicamentul scade perioada refractară efectivă în fibrele Purkinje. TA şi pulsul nu sunt afectate consecutiv administrării, dar poate exista o mică scădere a funcţiei de pompă cardiacă şi o creştere a rezistenţei vasculare periferice. Prezintă atât efect anestezic local cât şi efect anticonvulsivant.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-3 h	10-12 h	N/A

Indicaţii

Aritmii ventriculare cu risc vital (de ex. tahicardia ventriculară).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, şic cardiogenic, bloc cardiac sever (în lipsa unui pacemaker).

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Antiaritmic

Adulţi: individualizat. Iniţial 200 mg la fiecare 8 h dacă nu este necesară obţinerea rapidă a controlului aritmiei. Ajustarea dozei se face cu creşteri de 50 sau 100 mg la fiecare 2-3 zile, la nevoie.

Doza de întreţinere: 200-300 mg la fiecare 8 h în funcţie de răspunsul şi toleranţa pacientului. Dacă nu se obţine un răspuns adecvat cu 300 mg sau mai puţin, administrate la fiecare 8 h, se poate încerca administrarea a 400 mg la fiecare 8 h, deşi creşte incidenţa efectelor secundare SNC. Dacă medicamentul este eficient la doza de 300 mg sau mai puţin, administrată la fiecare 8 h, aceeaşi doză zilnică totală poate fi administrată în prize egale la intervale de 12 h (ex. 450 mg la fiecare 12 h). Doza zilnică maximă e de 1200 mg.

Controlul rapid al aritmiilor

Doza iniţială de încărcare: 400 mg, urmată de o doză de 200 mg la 8 h.

Neuropatia diabetică

Iniţial 150 mg/zi timp de 3 zile, apoi 300 mg/zi timp de 3 zile. Doza de întreţinere: 10 mg/kg/zi.

Supradozare

Simptome: greaţă; simptomele SNC (ameţeli, somnolenţă, parestezii, convulsii) de obicei preced simptomele CV (hTA, bradicardie sinusală, BRS intermitent, asistolie tranzitorie). Supradozările masive produc comă şi stop respirator.

Tratament: tratament suportiv general. hTA şi bradicardia se tratează cu atropină. Acidifierea urinei poate creşte viteza de excreţie.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, confuzie, **convulsii**, tremor, psihoze, nervozitate, parestezii, fatigabilitate, dificultăţi de coordonare, modificări ale ritmului nictemeral.

CV: hiptensiune, bradicardie, angină, **ESV, bloc cardiac, colaps sau stop CV**, insuficienţă ventriculară stângă, **sincopă, şoc cardiogenic**, tulburări de conducere AV, ICC, aritmii atriale, palpitaţii, **aritmii ventriculare, tahicardie ventriculară, alte aritmii ventriculare în faza acută a IM.**

GI: G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hepatită**, xerostomie, **ulcer peptic**, modificarea gustului, **hemoragii GI**, constipaţie.
GU: dificultăţi la urinare, scăderea libidoului.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză.**
Dermatologice: rash, alopecie, piele uscată.
Diverse: edeme, artralgii, febră, **LES**.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, afecţiuni hepatice, ICC, afecţiuni convulsive, hipotensiune.

Dacă trecem la tratamentul cu mexiletină de la tratamentul cu un alt aritmic de clasa I, doza iniţială de mexiletină va fi de 200 mg şi apoi se va titra în conformitate cu răspunsul; astfel: la 6-12 h după ultima doză de sulfat de chinidină, la 3-6 h de la ultima doză de procainamidă, la 6-12 h după ultima doză de disopiramidă sau la 8-12 h după ultima doză de tocainamidă.

Interacţiuni medicamentoase

Creşterea sau scăderea efectului mexiletinei: *cimetidina*.

Scad nivelele de mexiletină: *fenitoina, fenobarbital, rifampicina, acidifianţi urinari, hidroxid de aluminiu / magneziu, atropina, opioide*.

Cresc efectele mexiletinei: *metoclopramid, alcalinizanţi urinari*.

Creşte nivelele *cafeinei şi teofilinei*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi prezenţa ICC; urmăriţi BAV şi ECG.
- Investigaţi rezultatele evaluării pulmonare, SaO_2/PO_2.
- Monitorizaţi ECG, radiografia toracică, HLG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale. Scădeţi dozele în boala hepatică severă şi ICC importante.
- Evaluaţi pH-ul urinei; alcalinizarea scade şi acidifierea creşte excreţia renală a medicamentului.

Testele de laborator: creşte AST. ANA pozitiv. Teste funcţionale hepatice anormale.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul cu antiacide sau alimente pentru a reduce tulburările GI.
- Nu opriţi brusc administrarea medicamentului.
- Menţineţi nivelul de aciditate al urinei neschimbând regimul alimentar.
- Anunţaţi orice echimoză, hemoragie, febră, dureri în gât sau efecte secundare, ca de exemplu ameţeli, tremor, afectarea coordonării, G&V.
- Anunţaţi imediat orice agravare a palpitaţiilor, neregularitate sau AV mai mică de 50 de bătăi pe minut.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie până la trecerea efectului medicamentului.

Miacalcic® vezi Calcitoninum

Mialgin® vezi Pethidinum

Mianserinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Mianserin**

Indicaţii

Tulburări depresive.

Contraindicaţii

Manie. Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 10 mg, 30 mg.
Drajeuri: 10 mg, 30 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi, iniţial: 30-40 mg zilnic şi

doza va trebui adaptată în funcţie de răspunsul clinic. Doza efectivă obişnuită se situează între 30 şi 90 mg zilnic.

Vârstnici: nu mai mult de 30 mg zilnic, iniţial. Doza va trebui crescută sub o atentă supraveghere.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: **discrazii sanguine, convulsii**, hipomanie, hipotensiune, **dereglări ale funcţiilor ficatului**, artralgie, edem şi ginecomastie.

PRECAUŢII

Poate afecta performanţele psihomotorii în primele zile ale tratamentului. În general, pacienţii trataţi cu antidepresive ar trebui să evite activităţile ce impun performanţe psihomotorii, cum ar fi şofatul, mânuirea maşinilor şi a utilajelor.

Poate precipita hipomania la subiecţii susceptibili, tulburarea afectivă bipolară.

Tratamentul se va întrerupe dacă survin icterul şi convulsiile.

Deprimarea măduvei osoase, prezentă sub formă de granulocitopenie sau agranulocitoză a fost raportată.

În cazul tratamentului diabeticilor, bolnavilor cu insuficienţă cardiacă, hepatică sau renală, se impune prudenţă, iar asocierea cu altă formă de terapie va trebui ţinută sub control.

Pacienţii cu glaucom cu unghi îngust sau simptome sugestive pentru hipertrofie de prostată, vor trebui monitorizaţi, chiar dacă nu sunt de aşteptat efecte adverse anticolinergice.

Micafunginum

Acţiune terapeutică: Antimicotic sistemic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Mycamine**

MOD DE ACŢIUNE

Micafungin inhibă necompetitiv sinteza de 1,3-beta-D-glucan, o componentă esenţială a peretelui celular fungic. 1,3-beta-D-glucan nu este prezent în celulele mamiferelor. Micafungin manifestă o acţiune antifungică împotriva majorităţii speciilor de *Candida* şi inhibă predominant creşterea activă a miceliilor speciei *Aspergillus*.

INDICAŢII

Adulţi, adolescenţi cu vârsta ≥ 16 ani şi vârstnici

Tratamentul candidozei invazive.

Tratamentul candidozei esofagiene la pacienţi pentru care este indicat tratamentul intravenos.

Profilaxia infecţiilor cu Candida la pacienţi supuşi transplantului de celule stem hematopoietice alogene sau la pacienţi la care este de aşteptat să prezinte neutropenie (număr absolut de neutrofile < 500 celule / µl) pentru 10 sau mai multe zile.

Copii (inclusiv nou-născuţi) şi adolescenţi cu vârsta < 16 ani:

Tratamentul candidozei invazive.

Profilaxia infecţiilor cu Candida la pacienţi supuşi transplantului de celule stem hematopoietice alogene sau la pacienţi la care este de aşteptat să prezinte neutropenie (număr absolut de neutrofile < 500 celule / µl) pentru 10 sau mai multe zile.

Decizia de a folosi Mycamine trebuie să ia în calcul riscul potenţial de dezvoltare a unor tumori hepatice. Mycamine trebuie deci utilizat numai dacă alte antifungice nu sunt considerate adecvate.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 50 mg, 100 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Adulţi, adolescenţi cu vârsta peste

M

16 ani şi vârstnici

	> 40 kg	≤ 40 kg
Candidoze esofagiene	150 mg/zi	3 mg/kg şi zi
Candidoze invazive	100 mg/zi	2 mg/kg şi zi
Profilaxia infecţiilor cu Candida	50 mg/zi	1 mg/kg şi zi

Copii (inclusiv nou-născuţi şi adolescenţi cu vârsta < 16 ani

	> 40 kg	≤ 40 kg
Candidoze invazive	100 mg/zi	2 mg/kg şi zi
Profilaxia infecţiilor cu Candida	50 mg/zi	1 mg/kg şi zi

Efecte adverse

SNC: cefalee, somnolenţă, tremor, ameţeli, disgeuzie.
CV: tahicardie, palpitaţii, bradicardie, flebite, hipotensiune arterială, hipertensiune arterială, hiperemie facială.
Hematologice şi limfatice: leucopenie, neutropenie, anemie, pancitopenie, trombocitopenie, eozinofilie, hipoalbuminemie, anemie hemolitică, hemoliză.
Metabolice: hipopotasemie, hipomagnezemie, hipocalcemie, hiponatremie, hiperpotasemie, hipofosfatemie, anorexie.
GI: greaţă, vărsături, diaree, durere abdominală, dispepsie, constipaţie.
Hepatobiliare: creşterea valorilor fosfatazei alcaline serice, creşterea valorilor aspartataminotransferazei, creşterea valorilor alaninaminotransferazei serice, creşterea bilirubinemiei (inclusiv hiperbilirubinemie), anomalii ale testelor funcţionale hepatice, insuficienţă hepatică creşterea valorilor gammaglutamiltransferazei, icter, colestază, hepatomegalie, hepatită, **leziuni hepatocelulare, inclusiv cazuri letale.**
GU: creşterea valorilor creatininei serice, creşterea ureei sanguine, agravarea insuficienţei renale, **insuficienţă renală, insuficienţă renală acută.**
Cutanate: erupţie cutanată, urticarie, prurit, eritem.
Generale şi la nivelul locului de administrare: pirexie, frisoane, tromboză la locul de injectare, inflamare la locul de perfuzare, durere locală, edeme periferice.
Altele: hiperhidroză, insomnie, anxietate, confuzie, dispnee

Precauţii

Tratamentul cu micafungin trebuie administrat după evaluarea atentă a raportului beneficiu-risc, în special la pacienţii care prezintă o alterare severă a funcţiei hepatice sau boli hepatice cronice cunoscute ca reprezentând stări pre-neoplazice, cum ar fi fibroza hepatică avansată, ciroza, hepatita virală, hepatopatie neonatală sau defectele enzimatice congenitale sau la pacienţii care urmează o terapie concomitentă cu medicamente cunoscute ca hepatotoxice şi/sau genotoxice.

În cursul tratamentului cu micafungin pot apare reacţii de tip anafilactic inclusiv şocul. Dacă apar asemenea reacţii perfuzia cu micafungin trebuie imediat oprită şi trebuie instituit un tratament adecvat.

La pacienţii trataţi cu micafungin s-au raportat rare cazuri de hemoliză incluzând hemoliza acută intravasculară sau anemia hemolitică. Pacienţii la care probele de laborator sau semnele clinice demonstrează apariţia hemolizei în cursul tratamentului cu micafungin trebuie atent monitorizaţi pentru urmărirea agravării acestor afecţiuni şi pentru evaluarea raportului risc/beneficiu al continuării tratamentului cu micafungin.

Micafungin poate provoca alterări ale funcţiei renale, insuficienţă renală şi modificarea probelor funcţionale renale. Pacienţii vor trebui monitorizaţi atent pentru alterarea funcţiei renale.

Interacţiuni medicamentoase

Pacienţii la care se administrează sirolim, nifedipină sau itraconazol concomitent cu Mycamine trebuie monitorizaţi pentru urmărirea t[...] la sirolim, nifedipină sau itra[...] iar dozele de sirolim, nifedi[...] itraconazol trebuie scăzute c[...] necesar.

Evaluarea şi controlul tera[...]

• Funcţia hepatică trebuie mo[...]tă cu atenţie în timpul tratar[...] cu micafungin.
• Pentru a reduce la minimu[...] de regenerare adaptivă şi posil[...] uni proliferative hepatocelular[...]oare, se recomandă întrerupere[...]ce a tratamentului la descoperi[...] creşteri semnificative şi persist[...] valorilor ALT/AST.

Micardis vezi Telmisartan[...]

Micardisplus vezi Combi[...]

Miconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic[...]
Categorie de risc pentru sarcin[...]
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Dermoz[...] Gynozol, Medacter, Micona[...] Ecobi, Miconazol Nitrat, My[...] coheal**

Mod de acţiune

Fungicid cu spectru larg care al[...]ză permeabilitatea membranei fu[...] Medicamentul inhibă şi biosintez[...] gliceridelor şi a fosfolipidelor şi i[...] activitatea enzimatică oxidativă [...]roxidativă. Poate fi fungistatic sau [...]gicid în funcţie de concentraţie.

Indicaţii

Topic

Tinea pedis, tinea cruris, tinea co[...]ris, produse de Trichophyton rubr[...] Trichophyton mentagrophytes şi [...]dermophyton floccosum.

torizaţi pentru urmărirea toxicităţii la sirolim, nifedipină sau itraconazol, iar dozele de sirolim, nifedipină sau itraconazol trebuie scăzute dacă este necesar.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Funcţia hepatică trebuie monitorizată cu atenţie în timpul tratamentului cu micafungin.
- Pentru a reduce la minimum riscul de regenerare adaptivă şi posibile leziuni proliferative hepatocelulare ulterioare, se recomandă întreruperea precoce a tratamentului la descoperirea unor creşteri semnificative şi persistente ale valorilor ALT/AST.

Micardis vezi Telmisartanum

Micardisplus vezi Combinaţii

Miconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Dermozol, Gynozol, Medacter, Miconal Ecobi, Miconazol Nitrat, Mycoheal**

Mod de acţiune

Fungicid cu spectru larg care alterează permeabilitatea membranei fungice. Medicamentul inhibă şi biosinteza trigliceridelor şi a fosfolipidelor şi inhibă activitatea enzimatică oxidativă şi peroxidativă. Poate fi fungistatic sau fungicid în funcţie de concentraţie.

Indicaţii

Topic

Tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis, produse de Trichophyton rubrum, Trichophyton mentagrophytes şi Epidermophyton floccosum.

Vaginal

Candidoza vulvo-vaginală (supozitoare).

Ameliorarea pruritului vulvei externe şi a iritaţiei asociată cu infecţia fungică (cremă).

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea. Utilizarea produselor topice în apropierea ochilor.

Mod de prezentare

Capsule vaginale: 200 mg, 400 mg, 1,2 g. Cremă vaginală: 2%. Supozitoare vaginale: 200 mg. Soluţie vaginală: 2 mg/mL. Gel: 2%. Cremă: 2%. Ovule: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ, GEL

Acoperiţi zonele afectate, dimineaţa şi seara (o dată/zi pentru tinea versicolor), timp de 7 zile.

SUPOZITOARE VAGINALE

1 supozitor zilnic la culcare timp de 3 zile consecutiv (supozitor de 200 mg).

CREMĂ VAGINALĂ

1 aplicaţie intravaginală o dată pe zi la culcare timp de 3-7 zile. Pentru administrarea topică, se aplică crema pe zonele afectate de 2 ori pe zi (dimineaţa şi seara) timp de până la 7 zile sau cât este necesar. Se repetă cura la nevoie, după eliminarea celorlalţi agenţi patogeni.

Efecte adverse

Supozitoare vaginale

Local: iritaţie, senzaţie de arsură vulvovaginală, crampe pelvine. Altele: rash, cefalee.

Topic

Local: iritaţie, arsuri, dermatită alergică de contact.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii mai mici de un an.

Pentru reducerea recurenţelor simptomelor, tinea cruris, tinea corporis şi candida trebuiesc tratate timp de 2 săptămâni; tinea pedis trebuie tratată

timp de 1 lună.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi numărul / mărimea şi extinderea leziunilor.

• Determinaţi orice experienţă / sensibilitate la acest medicament şi răspunsul obţinut.

• Monitorizaţi culturile, HLG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi progresul vindecării / dispariţia simptomelor.

Observaţii pentru pacient

• Terminaţi întreaga cură de tratament, în ciuda ameliorării simptomelor.

• Pentru succesul terapiei tinea cruris, tinea corporis şi candida trebuiesc tratate timp de 2 săptămâni iar tinea pedis trebuie tratată timp de 1 lună.

• Când se administrează pentru infecţii vaginale, evitaţi contactul sexual sau utilizaţi prezervativul pentru a preveni infectarea.

• Utilizaţi tampoane sanitare pentru a proteja hainele şi lenjeria când utilizaţi crema sau supozitoarele.

• La administrarea vaginală, continuaţi tratamentul şi în timpul ciclului menstrual.

• Anunţaţi dacă aţi fost expusă la HIV şi dacă apar infecţii vaginale recurente.

• Anunţaţi lipsa răspunsului, G&V persistente, diareea, ameţelile şi pruritul.

Midazolamum

Acţiune terapeutică: Hipnotic sedativ
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S (parenteral), P-RF (oral)
Denumire comercială: **Dormicum®, Fulsed, Midazolam**

Mod de acţiune

Benzodiazepină cu durată scurtă de acţiune şi proprietăţi sedative şi anestezice generale. Deprimă răspunsul sistemului respirator la stimularea prin CO_2, mai pronunţat la pacienţii cu BPOC. Posibilă scădere uşoară până la moderată a funcţiei de pompă cardiacă, presiunii în arterele mari, volumului-bătaie şi a rezistenţei vasculare sistemice. AV poate creşte la cei cu AV scăzut (< 65 bătăi/min) şi poate scădea la ceilalţi (în special la cei cu AV > 85 bătăi/min).

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	0,5-1 h	1-2 h	1,8-6,8 h	2-6 h
IM	15 min	30 min		
IV	3-5 min	< 30 min		

Indicaţii

IV, IM

Sedare, anxioliză şi amnezie preoperatorie

IV

Sedarea, anxioliza şi amnezia înaintea sau în timpul manevrelor diagnostice, terapeutice sau endoscopice (singur sau combinat cu alte deprimante SNC).

Inducerea anesteziei generale înainte de administrarea altor anestezice.

Suplimentar oxidului nitric şi oxigenului în anestezia echilibrată.

Sedarea pacienţilor intubaţi sau ventilaţi mecanic ca parte a anesteziei sau în timpul tratamentului în ATI.

PO

La copii, pentru combaterea anxietăţii înaintea unei manevre diagnostice sau terapeutice sau înainte de inducerea anesteziei.

Scăderea capacităţii de rememorare a evenimentelor ce au avut loc în timpul sedării.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitatea la benzodiazepine, şoc, comă, intoxic
cool, glaucom cu unghi inch

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 1 mg/m
mL. Comprimate filmate: 7,

Dozaj - mod de administra

IM

Sedare, anxioliză, amnezi ratorii

Adulţi: 0,07-0,08 mg/kg IM
die 5 mg) cu 1 h înaintea inte

Copii: 0,1-0,15 mg/kg (pâ
mg/kg pentru pacienţii mai a

IV

Sedare conştientă, anxioliz zie pentru manevre endosco cardiovasculare la adulţi săn vârsta sub 60 de ani

Doza iniţială nu trebuie să de
2,5 mg IV (poate fi chiar şi 1 n
va fi administrată în 2 min; se
tă încă 2 min pentru a evalua
sedativ. Dacă sedarea este insu
administraţi mici suplimente ş
taţi cel puţin încă 2 min după
creştere a dozei pentru evaluar
tului sedativ. De obicei nu sunt
re doze totale mai mari de 5 mg

Copii: doza trebuie individu
de către medic.

Sedare conştientă pentru m endoscopice sau cardiovascu pacienţii taraţi, bolnavii cronici vârsta peste 60 de ani

Titraţi lent până la obţinerea
tului dorit, utilizând cel mult 1
IV iniţial (se poate utiliza chia
mg IV), administrat în 2 min; a
taţi încă 2 min pentru a evalua e
sedativ.

Dacă sedarea este insuficient
administrează cel mult 1 mg în 2
şi aşteaptă cel puţin încă 2 min
fiecare creştere a dozei pentru a ev
efectul sedativ. De obicei nu sunt r
sare doze totale mai mari de 3,5 m

Inducerea anesteziei generale, inte de utilizarea anestezicelor

diazepine, şoc, comă, intoxicaţia cu alcool, glaucom cu unghi închis acut.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 1 mg/mL, 5 mg/mL. Comprimate filmate: 7,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Sedare, anxioliză, amnezie preoperatorii

Adulţi: 0,07-0,08 mg/kg IM (în medie 5 mg) cu 1 h înaintea intervenţiei.

Copii: 0,1-0,15 mg/kg (până la 0,5 mg/kg pentru pacienţii mai anxioşi).

IV

Sedare conştientă, anxioliză, amnezie pentru manevre endoscopice sau cardiovasculare la adulţi sănătoşi cu vârsta sub 60 de ani

Doza iniţială nu trebuie să depăşească 2,5 mg IV (poate fi chiar şi 1 mg IV) şi va fi administrată în 2 min; se aşteaptă încă 2 min pentru a evalua efectul sedativ. Dacă sedarea este insuficientă, administraţi mici suplimente şi aşteptaţi cel puţin încă 2 min după fiecare creştere a dozei pentru evaluarea efectului sedativ. De obicei nu sunt necesare doze totale mai mari de 5 mg.

Copii: doza trebuie individualizată de către medic.

Sedare conştientă pentru manevre endoscopice sau cardiovasculare la pacienţii taraţi, bolnavii cronici sau cu vârsta peste 60 de ani

Titraţi lent până la obţinerea efectului dorit, utilizând cel mult 1,5 mg IV iniţial (se poate utiliza chiar şi 1 mg IV), administrat în 2 min; aşteptaţi încă 2 min pentru a evalua efectul sedativ.

Dacă sedarea este insuficientă, se administrează cel mult 1 mg în 2 min şi aşteaptă cel puţin încă 2 min după fiecare creştere a dozei pentru a evalua efectul sedativ. De obicei nu sunt necesare doze totale mai mari de 3,5 mg.

Inducerea anesteziei generale, înainte de utilizarea anestezicelor generale, la pacienţii care nu au primit premedicaţie

Adulţi cu vârsta sub 55 ani, care nu au primit premedicaţie: IV, iniţial 0,3-0,35 mg/kg administrate în 25-30 secunde; se aşteaptă apoi 2 min să apară efectul. La nevoie, pentru completarea inducţiei se poate creşte doza cu 25% din doza iniţială sau se poate utiliza un lichid volatil anestezic. Se pot administra până la 0,6 mg/kg, dar recuperarea va fi prelungită.

Adulţi cu vârsta peste 55 de ani, care nu au primit premedicaţie, cu risc chirurgical crescut, IV, iniţial: 0,15-0,3 mg/kg administrate în 20- 30 secunde.

Adulţi peste 55 de ani, care nu au primit premedicaţie, taraţi sau cu boli sistemice grave, IV, iniţial: 0,15-0,25 mg/kg administrate în 20- 30 secunde.

Pediatric: 0,05-0,2 mg/ kg IV.

Inducerea anesteziei generale, înainte de utilizarea altor anestezice generale, la pacienţi care au primit premedicaţie

Adulţi cu vârsta sub 55 ani, care au primit premedicaţie: IV, iniţial 0,15-0,35 mg/kg. Dacă pacientul are mai puţin de 55 de ani se pot administra 0,25 mg/kg în 20-30 secunde, aşteptând apoi 2 min apariţia efectului.

Adulţi peste 55 de ani, care au primit premedicaţie, cu risc chirurgical crescut: iniţial, IV 0,2 mg/kg.

Adulţi peste 55 de ani, care au primit premedicaţie, taraţi sau cu boli sistemice grave: IV, iniţial 0,15 mg/kg ar putea fi o doză eficientă.

Menţinerea anesteziei echilibrate în intervenţii chirurgicale scurte IV, injecţii cu doze crescute cu aproximativ 25% din doza utilizată pentru inducţie, atunci când semnele indică slăbirea anesteziei.

Întotdeauna se individualizează dozele.

M

Efecte adverse

SNC: amnezie retrogradă, euforie, confuzie, cefalee, anxietate, insomnie, tulburări de vorbire, parestezie, tremor, fatigabilitate, frisoane.
CV: hipotensiune, **ESV**, tahicardie, **bigeminism**, ritm nodal, **stop cardiac.**
Oftalmice: tulburări de vedere, **nistagmus, diplopie.**
GI: G&V, salivaţie crescută, sughiţ.
Dermatologice: urticarie, tumefacţie la locul injectării, rash, prurit.
Respiratorii: tuse, apnee, **bronhospasm, laringospasm,** dispnee, **depresie respiratorie.**

Precauţii

BPOC, ICC, insuficienţă renală cronică, vârstnici, debilitaţi, copii, lactaţie.

Dacă se administrează medicaţie preanestezică cu un agent deprimant (ex. narcotice sau deprimante SNC), se scade doza de midazolam cu 50% faţă de doza pentru pacienţii tineri, sănătoşi, care nu au primit medicaţie preanestezică.

Administraţi tuturor pacienţilor doze de întreţinere crescute cu 25% faţă de doza care a fost necesară pentru a atinge punctul de terminare al sedării. Administraţi un preanestezic narcotic pentru manevrele bronhoscopice.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuarea depresiei respiratorii: *alte deprimante SNC, alcool, barbiturice, opioide, analgezice, verapamil, ritonavir, indinavir, fluvoxamină.*

Scad metabolizarea midazolamului: *antifungice azolice, cimetidina, eritromicina, ranitidina, teofilina.*

Timp de înjumătăţire prelungit: *contraceptive orale.*

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul poate provoca ameţeli şi somnolenţă. Evitaţi consumul de alcool, deprimante SNC şi activităţile care necesită atenţie sporită în următoarele 24-48 h după administrare.
- Amnezia tranzitorie este normală şi memoria asupra procedurii poate fi minimă.

Midodrinum

Acţiune terapeutică: Vasopresor
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Gutron**

Mod de acţiune

Midodrin, un promedicament, este convertită la metabolitul său activ - desglimidodrin care este un alfa-1 agonist. Desglimidodrin produce o creştere a tonusului vascular şi creşterea TA prin activarea receptorilor alfa- adrenergici care se găsesc la nivelul arterelor şi venelor. Nu are efect pe receptorii beta-adrenergici. Metabolitul activ nu traversează bariera hematoencefalică, deci nu are efecte SNC. TAS de bază creşte cu aproximativ 15-30 mm Hg la 1 h după administrarea unei doze de 10 mg.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	30 min	25 min	N/A

Indicaţii

Hipotensiune ortostatică, la pacienţii la care această afecţiune interferă cu activităţile zilnice, în ciuda îngrijirii clinice standard.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, afecţiuni organice cardiace severe, afecţiuni renale acute, retenţie urinară, feocromocitom, tireotoxicoză, hipertensiune în clinostatism excesivă / preexistentă.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipotensiune ortostatică

10 mg de 3 ori/zi, administrate în timpul orelor din zi în care pacientul stă în picioare și își desfășoară activitățile zilnice (de ex. cu puțin timp înainte de ridicarea din pat dimineața, la prânz și după-amiaza târziu, nu mai târziu de ora 6.00 p.m.). Pentru a controla simptomele, dozele se pot administra la fiecare 3 h.

Doza inițială în caz de afectare a funcției renale este de 2,5 mg de 3 ori/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: HTA, piloerecție, senzație de frig, retenție urinară.

Tratament: emeză și administrarea unui agent alfa-blocant adrenergic (de ex. fentolamină).

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, neliniște, cefalee, parestezii, confuzie.

CV: hipertensiune în clinostatism, vasodilatație, față roșie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, xerostomie.

GU: disurie.

Dermatologice: prurit, piloerecție, rash.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, retenția urinară, hipertrofia prostatică, disfuncția hepatică, diabetici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Bradicardie accentuată: *beta-blocanți, psihotropice, glicozide cardiace.*

Efect presor crescut: *alfa-agoniști.*

Hipertensiune în clinostatism: *fludrocortizon.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Aveți în vedere alte tratamente nefarmacologice (ex. ciorapi elastici, dieta cu conținut bogat de sare, expansionarea hidrică, dormitul cu capul ridicat) care au fost încercate.

• Hipotensiunea ortostatică este definită ca reducerea TAS cu mai mult de 20 mm Hg sau reducerea TAD cu mai mult de 10 mm Hg în primele 3 min de ortostatism; evaluați-o atent de mai multe ori.

• Investigați orice boală renală acută, retenție urinară, feocromocitom, boală cardiacă organică severă sau tireotoxicoză care exclud terapia cu acest medicament.

• Evaluați disfuncțiile hepatice sau renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați medicamentul ziua, atunci când stați în picioare și vă mișcați. Nu luați acest medicament după cină sau cu 4 h înainte de culcare.

• Utilizați produsele OTC care conțin fenilefrină de (ex. remedii pentru răceală sau alergii, suplimente ale dietei) cu precauție; pot crește HTA de decubit.

• Poate apare HTA de decubit; verificați TA regulat, în poziție culcat și în picioare, și înregistrați valorile acesteia.

• Opriți tratamentul imediat și anunțați în caz de vedere încețoșată, pocnituri în urechi, cefalee, palpitații, amețeli severe, sincopă.

Miglustatum

Acțiune terapeutică: Tract digestiv și metaboliți
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S
Denumire comercială: **Zavesca**

MOD DE ACȚIUNE

Este un inhibitor competitiv și reversibil al enzimei glucozilceramid sintetază.

INDICAȚII

Tratamentul bolii Gaucher tip I ușoară spre medie, la pacienții la care tera-

pia de substituţie enzimatică nu este o alternativă (de ex. hipersensibilitate).

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 100 mg de 3 ori/zi la intervale egale. La pacienţii ce apar efecte adverse (de ex. diaree, tremor) poate fi necesară reducerea dozei la 100 mg de 2 ori/zi.

La pacienţii cu insuficienţă renală se va reduce doza astfel: C_{CR} 50-70 mL/min – 100 mg de 2 ori/zi; C_{CR} 30-50 mL/min – 100 mg/zi. Nu se recomandă administrarea medicamentului la pacienţii cu insuficienţă renală severă (C_{CR} < 30 mL/min).

Efecte adverse

SNC: cefalee, tremor, ameţeli, mers nesigur, pierderi de memorie, parestezii, migrene.
GI: diaree, durere abdominală, flatulenţe, G&V, constipaţie, xerostomie, anorexie, dispepsie, balonare, epigastralgii.
GU: tulburări menstruale.
Hematologice: trombocitopenie.
Oftalmice: tulburări de vedere.
Metabolice: scădere ponderală.
Diverse: crampe musculare, slăbiciune generalizată, dureri lombare, senzaţie de greutate în membre.

Precauţii

Lactaţia, copii, vârstnci, afecţiunile renale, neuropatia periferică.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se poate administra indiferent de orarul meselor. Dacă apare discomfort gastric se recomandă administrarea acestuia cu mesele.
- Diareea este cel mai des întâlnit efect advers, reducerea aportului de carbohidraţi putând ajuta la prevenirea acesteia. Dacă apare diaree, discutaţi cu medicul posibilitatea administrării agenţilor antidiareici OTC (de ex. loperamid).
- Femeile la vârsta fertilă trebuie să utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata terapiei. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.
- Bărbaţii trebuie să folosescă metode contraceptive eficiente pe durata terapiei şi timp de 3 luni după aceea.
- Anunţaţi imediat medicului apariţia amorţelilor, durerii, înţepăturilor, furnicăturilor în membre, tremorul, agravarea tremorului existent.

Milgamma® vezi Combinaţii

Milnacipranum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Ixel**

Indicaţii

Tratamentul episoadelor depresive majore (caracteristice) ale adultului.

Contraindicaţii

Absolute: hipersensibilitate cunoscută la milnacipran. Copii mai mici de 15 ani, în absenţa datelor clinice. IMAO neselective. IMAO selectiv B şi sumatriptan.

Relative: adrenalină şi noradrenalină pe cale parenterală, clonidină şi derivaţi, digoxina. IMAO selective A. În caz de obstacol la evacuarea vezicală (în principal hipertrofie prostatică). Gravide sau femei care alăptează.

Mod de prezentare

Capsule: 25 mg, 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Adulţi: doza recomandată este de 100 mg pe zi, repartizat în două doze de 50 mg

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: vertij, transpiraţie abundentă, anxietate, bufeuri şi disurie, G&V, uscăciunea gurii, constipaţie, tremurături şi palpitaţii.

Rare: **sindrom serotoninergic**, creşterea moderată a transaminazelor fără semne clinice, **creşterea inhibiţiei psihomotorii, cu riscul suicidului;** schimbarea umorului cu apariţia episoadelor maniacale; reactivarea unui delir la subiecţii psihotici; manifestări paroxistice ale anxietăţii.

PRECAUŢII

În caz de viraj maniacal franc, tratamentul cu milnacipran va fi întrerupt.

Milnacipranul trebuie să fie utilizat cu prudenţă în următoarele cazuri: insuficienţă renală, la pacienţi care prezintă un obstacol la evacuarea vezicală, la pacienţii hipertensivi sau cu afecţiuni cardiace.

Miltefosinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Miltex**

INDICAŢII

Modificări cutanate maligne în cancerul de sân.

CONTRAINDICAŢII

În cazul în care suprafaţa cutanată afectată este atât de limitată încât se poate practica o operaţie sau o iradiere cu multe perspective; dacă, concomitent, are loc o iradiere a suprafeţei cutanate ce trebuie tratată; când coloniile prezintă noduli mari şi în profunzime, cu afectare cutanată concomitentă.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie externă: 60 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE EXTERNĂ

Se aplică extern la nivelul zonei afectate.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: iritaţii cutanate, prurit, eritem, uscăciunea pielii cu descuamare, arsură dureroasă, creştere uşoară a creatininei serice, transaminazelor, leucocitelor, trombocitelor.

PRECAUŢII

Prudenţă în tratamentele de lungă durată; efectuaţi controale oftalmologice regulate.

Milurit vezi Allopurinolum

Minipress® vezi Prazosinum

Minoxidilum

Acţiune terapeutică: Stimulant al creşterii părului
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Alopexy, Hairgrow**

MOD DE ACŢIUNE

Soluţia topică stimulează creşterea părului din regiunea vertexului la pacienţii cu calviţie specifică bărbaţilor sau la femei cu alopecie androgenică. Mecanismul de acţiune ar putea fi în legătură cu dilatarea arteriolelor şi stimularea creşterii foliculilor inactivi.

INDICAŢII

Pentru tratamentul calviţiei masculine şi feminine (alopecie androgenică).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie cutanată: 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE TOPICĂ

Stimularea creşterii părului

Adulţi: se aplică 1 mL de 2 ori/zi direct pe scalp în zona cu pierdre a părului.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: dermatită alergică de contact, dermatită iritativă, prurit, descuamarea scalpului, alopecie, hipertricoză, eritem, eczemă, **sindrom Stevens-Johnson**.

Alergice: urticarie, tumefacţie facială, rinită alergică.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii, afecţiuni renale, vârstnici.

Se foloseşte doar la pacienţii cu scalp normal, sănătos. Dermatitele, leziunile scalpului, psoriazisul scalpului sau arsurile solare severe pot creşte absorbţia minoxidilului topic şi duce la efecte adverse sistemice.

Părul poate fi şamponat înaintea tratamentului, însă uscaţi părul şi scalpul înainte de a aplica soluţia. În cazul în care folosiţi degetele pentru aplicarea soluţiei, spălaţi bine mâinile după aplicare.

Cel puţin 4 luni de terapie continuă sunt necesare pentru a putea fi observate efectele terapiei. Părul continuă să crească pe durata unui an de tratament.

Conţinutul de alcool din soluţia de minoxidil topic poate cauza iritaţii şi arsuri la contactul cu ochii, leziuni ale pielii sau ale mucoaselor. Dacă s-a produs contactul cu una din aceste zone spălaţi cu multă apă.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc absorbţia minoxidilului topic: *corticosteroizi topici, retinoizi*.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Reevaluaţi metoda potrivită şi frecvenţa aplicărilor; soluţia poate usca pielea sau lăsa reziduuri pe păr, acest lucru fiind inofensiv.
- Poate decolora permanent ţesăturile, pălăriile şi pernele prin folosirea/contactul prelungit.
- Aplicarea mai frecventă decât este prescrisă nu va duce la creşterea mai rapidă a părului, însă va creşte riscul reacţiilor adverse sistemice.
- Noile fire de păr crescute vor fi moi şi greu de văzut şi nu sunt permanente.
- Medicamentul tratează însă nu vindecă; întreruperea tratamentului duce la pierderea părului în câteva săptămâni.
- Minoxidilul topic trebuie folosit pe termen nedefinit pentru menţinerea efectului.
- Tratamentul are efecte benefice pentru aproximativ jumătate din populaţie. Poate dura până la 4 luni până se observă un efect.
- Relataţi orice evidenţă de iritaţie sau erupţie cutanată.
- Nu aplicaţi nici un alt produs pe scalp fără aprobarea medicului.
- **Consultaţi medicul înaintea utilizării, dacă nu aveţi antecedente de pierdere treptată a părului, dacă pierderea părului se face brusc şi în arii izolate, dacă pierdrea părului este asociată cu alte simptome sau dacă motivele pierderii părului nu sunt clare.**

Miofilin vezi Aminophyllinum

Miostin vezi Neostigmini bromidum

Mirtazapinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv, tetraciclic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Esprital®, Mirtazapin, Mirtazapina, Mirtazapine, Mirzalux, Mirzaten®, Mirzaten Q-Tab, Pharmataz, Remeron® Soltab**

MOD DE ACȚIUNE

Blochează recaptarea de norepinefrină, serotonină la nivelul terminațiilor nervoase crescând acțiunea acestor substanțe în celulele nervoase.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	20-40 h	2-4 săpt.

INDICAȚII

Tratamentul depresiilor.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la antidepresive triciclice, faza de recuperare a IM, afecțiuni convulsive, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 15 mg, 30 mg, 45 mg. Comprimate dispersabile: 15 mg, 30 mg, 45 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul depresiei

Inițial: 15 mg/zi administrate în doză unică, de preferat seara înainte de culcare. Cei ce nu răspund la doze de 15 mg ar putea răspunde la doze până la maxim 45 mg/zi.

Nu modificați doza la intervale mai mici de 1-2 săptămâni. Luați în considerare tratamentul pe o durată de până la 6 luni.

SUPRADOZARE

Simptome: dezorientare, letergie, tulburări de memorie, tahicardie.

Tratament: măsuri suportive generale. Dacă pacientul nu este conștient, se intubează. Se ia în considerare inducerea vomei sau lavajul gastric și administrarea de cărbune activat. Se monitorizează funcțiile cardiace și semnele vitale.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, stimulare, slăbiciune, insomnie, coșmaruri, **sindrom extrapiramidal** (vârstnici), accentuarea simptomelor psihiatrice, **convulsii.**

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitații. Oftalmice: tulburări de vedere, midriază.

GI: diaree, xerostomie, G&V, **ileus paralitic**, creșterea apetitului, crampe, discomfort epigastric, constipație, icter, **hepatită**, stomatită.

GU: **retenție urinară, insuficiență renală acută.**

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie.**

Dermatologice: rash, urticarie, transpirații, prurit, fotosensibilitate.

Sistemice: simptome pseudogripale.

PRECAUȚII

Sarcina, pacienți cu risc de suicid, depresie severă, presiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi ingust, retenție urinară, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, hipotiroidism, hipertiroidism, vârstnici.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectul *clonidinei, simpatomimeticlor cu acțiune indirectă (efedrina).*

Accentuarea depresiei SNC: *alcool, barbiturice, benzodiazepine, alte depresive SNC.*

Criză hiperpiretică, convulsii, episoade hipertensive: *IMAO.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați evenimentele ce pot avea

M

legătură cu depresia, cum ar fi decesul, divorţul, îmbolnăvirea su pierderea locului de muncă.

- Treceţi în revistă medicamentele folosite în prezent şi anterior; asiguraţi-vă că nici un inhibitor de MAO nu a fost folosit în ultimele 2 săptămâni.
- Monitorizaţi statusul mental, ECG, HLG, testele funcţionale hepatice, colesterolul şi nivelele trigliceridelor.
- Testele de laborator: cresc ALT, colesterolul liber, şi trigliceridele.
- Observaţii pentru pacient
- Relataţi orice S&S de infecţie sau gripă (febră, xerostomie, stomatită, etc.); medicamentul poate determina agranulocitoză.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; pot apare ameţeli şi letargie.
- Evitaţi consumul de alcool şi folosirea altor agenţi; pot potenţa disfuncţia motorie şi cognitivă a medicamentului.
- Prezentaţi-vă regulat pentru controale de laborator, consiliere şi evaluarea răspunsului clinic la terapie.

Mirzaten® vezi Mirtazapinum

Mitotanum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Lysodren**

Mod de acţiune

Principala acţiune este asupra cortexului suprarenal. Scade producţia steroizilor adrenergici. Modifică metabolizarea periferică a steroizilor şi suprimă direct cortexul suprarenal. Modifică metabolizarea periferică a cortizolului deşi nivelele corticosteroizilor nu scad.

Indicaţii

Carcinom cortical suprarenal inoperabil.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Carcinom cortical suprarenal inoperabil

Iniţia: 2-6 g/zi în doza divizate, de 3-4 ori/zi. Se creşte doza până la 9-10 g/zi până când apar reacţii adverse. Doza maximă tolerată variază între 2-16 g/zi. Au fost folosite doze până la 18-19 g/zi.

Efecte adverse

SNC: letargie, somnolenţă, ameţeli, vertij.
GI: anorexie, G&V, diaree.
Dermatologice: toxicitate la nivel cutanat (în special rash).
GU: **hematurie, cistită hemoragică,** albuminurie (rar).
Oftalmice: **retinopatie toxică,** înceţoşarea vederii, **diplopie,** opacifierea cristalinului (rar).
Diverse: dureri generalizate, hiperpirexie (rar).

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, disfuncţiile hepatice, insuficienţa suprarenală, terapia pe termen lung.

Interacţiuni medicamentoase

Potenţarea efectelor SNC: *deprimante SNC (de ex. narcotice, analgezice, alcool, antiemetice, benzodiazepine, sedative, trenchilizante)*.

Poate creşte metabolizarea *corticosteroizilor*.

Blochează efectul adrenolitic al mitotanului: *spironolactona*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Încetaţi temporar terapia după şoc sau traume severe deoarece principala acţiune a medicamentului este supresia suprarenalei. Poate fi necesară administrarea suplimentară a corticosteroizilo în această situaţie.

Teste de laborator: scad nivelele iodului legat proteic şi 17-corticosteroizii urinari.

Observaţii pentru pacienţi

• Medicamentul poate fi administrat indiferent de mese. Dacă apare discomfort gastric, luaţi medicamentul odată cu mesele.

• Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: ameţeală sau letargie excesive, G&V, diaree persistente; febră; scăderea TA sau ameţeli la ridicarea în picioare; rash cutanat; reapariţia sau agravarea simptomelor tumorale.

• Medicamentul poate provoca ameţeli, letargie. Utilizaţi cu precauţie dacă efectuaţi activităţi cu risc sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata terapiei şi timp de 3 luni după aceea. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Mitomicinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Mutamycin®***

Mod de acţiune

Antibiotic produs de Streptomyces caespitosus ce inhibă sinteza de ADN. La doze mari este inhibată sinteza atât ARN-ului cât şi cea a proteinelor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	17 min	N/A

Indicaţii

Tratament paleativ şi adjuvant tratamentului radiologic sau chirurgical al adenocarcinomului diseminat al stomacului sau pancreasului.

Folosit în combinaţie cu alţi agenţi (nu este recomandat ca monoterapie, în terapia iniţială sau în locul chirurgiei şi/sau radioterapiei).

Contraindicaţii

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitatea, administrarea ca agent unic, trombocitopenie, tulburări de coagulare, lactaţia.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 5 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

EXCLUSIV IV

10-20 mg/m² în doză unică prin perfuzie la fiecare 6-8 săptămâni. Dozele următoare de medicament se vor baza pe răspunsul hematologic; a nu se repeta până când numărul leucocitelor nu ajunge la 4.000/mm³ iar trombocitele sunt cel puţin 100.000/mm³.

Efecte adverse

SNC: febră, cefalee, confuzie, letargie, **sincopă**, fatigabilitate.

GI: G&V, anorexie, stomatită, **hepatotoxicitate**, diaree.

GU: **retenţie urinară**, **insuficienţă renală**, edeme.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, alopecie, extravazare.

Respirator: fibroză, infiltrat pulmonar, dispnee.

Diverse: **sindrom hemolitic uremic**.

M

PRECAUŢII

Afecţiuni renale, mielosupresie.

Medicamentul este toxic; evitaţi extravazarea.

Observaţi cu atenţie locul perfuzării pentru semne de eritem sau disconfort. Aplicaţi gheaţă şi folosiţi tiosulfat pentru infiltraţii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Toxicitate accentuată: *alte antineoplazice, radioterapia*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi funcţia pulmonară. Obţineţi radiografia toracică; la doze cumulative pot apare infiltrate pulmonare sau fibroză. Observaţi atent pentru semne de complicaţii pulmonare, cum ar fi dispneea, tuse neproductivă, şi zgomote pulmonare sau gaze arteriale sanguine modificate.
- Analizaţi HLG, PT, PTT şi funcţia renală; nu începeţi terapia dacă nivelul creatininei serice este > 1,7 mg/dL. Medicamentul poate cauza supresia trombocitelor şi granulocitelor. Cel mai scăzut nivel: 28 zile; refacere: 40-50 zile.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi orice S&S de răceală / gripă sau disfuncţie respiratorie.
- Poate apare pierderea părului, de obicei reversibilă.

Mitoxantronum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Genefadrone, Mitoxantrone, Novantrone, Onkotrone***

MOD DE ACŢIUNE

Este un medicament ce acţionează asupra AND-ului. Are acţiune şi asupra ARN-ului şi este un inhibitor potent al topoizomerazei II. Medicamentul are un efect apoptotic şi se consideră a fi dependent de ciclul celular.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	5,8 zile	2-3 zile

INDICAŢII

În combinaţie cu alte medicamente pentru tratamentul iniţial al leucemiilor nonlimfocitare acute, inclusiv leucemiile monocitare, promielocitare, mielocitare şi eritrocitare acute.

În combinaţie cu steroizii pentru tratamentul durerii în cancerul de prostată hormonorefractar.

Tratamentul sclerozei multiple secundare progresive, progresive, recurente sau agravate remisiv-recurente.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă: 20 mg/10 mL. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 2 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Tratamentul iniţial al leucemiei nonlimfocitare, inducţie

Mitoxantron, 12 mg/m²/zi în zilele 1-3 combinat cu citarabină, 100 mg/m² în perfuzie de 24 h în zilele 1-7. Dacă răspunsul este incomplet, o a doua terapie de inducţie poate fi administrată folosind aceleaşi doze zilnice, însă administrând mitoxantron pe o durată de 2 zile şi arabinozid citozină pe o durată de 5 zile.

Terapia de susţinere, la aproximativ 6 săptămâni după ultima terapie de inducţie

Mitoxantron 12 mg/m²/zi, se administrează în zilele 1 şi 2 în combinaţie cu arabinozid citozina, 100 mg/m² în perfuzie continuă în 24 h în zilele 1-5. O a doua terapie de susţinere poate fi administrată la 4 săptămâni după

prima.

Scleroză multiplă progresivă secundară

12 mg/m² timp de 5-15 min la fiecare 3 luni. Datorită riscului de cardiotoxicitate, nu se pot administra mai mult de 8-12 doze pe o perioadă de 2-3 ani.

Cancerul de prostată hormono-refractar

12-14 mg/m² în perfuzie IV scurtă la fiecare 21 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **convulsii.**

CV: ICC, cardiopatie, **aritmii.**

Oftalmice: conjunctivită, sclere albastre / verzi.

GI: G&V, diaree, anorexie, mucozită, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, mielosupresie,** anemie.

Dermatologice: rash, necroză la locul injectării, dermatită, tromboflebită la locul injectării, alopecie.

Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUŢII

Mielosupresie, lactaţia, afecţiuni cardiace, copii, afecţiuni renale, hepatice, gută.

Toxicitatea miocardică, manifestată în cea mai severă formă prin ICC, poate apare fie în timpul terapiei cu mitoxantron, fie după luni sau ani de la încetarea tratamentului. Riscul de toxicitate creşte cu creşterea dozei.

La pacienţii cu cancer, riscul ICC simptomatică este de aproximativ 2,6% pentru pacienţii ce primesc o doză cumulativă de până la 140 mg/m².

Monitorizaţi pacienţii cu scleroză multiplă ce iau o doză cumulativă de 100 mg/m² pentru semne de toxicitate cardiacă, înaintea fiecărei doze (aceşti pacienţi nu ar trebui să primească o doză cumulativă mai mare de 140 mg/m²). Boala CV activă sau dormantă, radioterapia ariei mediastinale / pericardice efectuată anterior sau concomitent, terapia anterioară cu alte antracicline sau antracendione, sau folosirea concomitentă a altor medicamente citotoxice poate creşte riscul de toxicitate cardiacă. Toxicitatea cardiacă poate apare şi la doze culultative mai mici, independent de prezenţa factorilor de risc.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu amestecaţi cu *heparină* deoarece va precipita.

Accentuarea toxicităţii, mielosupresiei: *radioterapia, alte antineoplazice.*

Reacţii adverse accentuate: *vaccinuri cu virusuri vii.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Efectuaţi ECG bazal şi evaluaţi simptomele de cardiotoxicitate.
- Anticipaţi G&V, inflamaţii ale mucoaselor, stomatite; luaţi măsurile necesare.
- Evaluaţi nevoia de tratament cu allopurinol cu liza rapidă a tumorii.
- Monitorizaţi SV, HLG, acidul uric, funcţiile renală şi hepatică.
- Medicamentul poate cauza supresia liniilor granulocitară şi trombocitară. Cel mai scăzut nivel: 10-14 zile; recuperare: 21 zile.

Testele de laborator: creştere reversibilă a AST, ALT şi GGT.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul este administrat de obicei pe o perioadă de 3 zile, IV, asociat cu citozină sau cu alt tratament; se vor face teste de laborator frecvente pentru evaluarea efectelor medicamentului.
- Poate modifica temporar urina / scleree la un albastu verzui pe o durată de 24 h după terapie.
- Anunţaţi orice diaree persistentă, G&V, hematoame / sângerări anormale, dispnee severă, tumefacţia extramităţilor, dureri articulare severe, şi orice S&S de infecţie.
- Consumaţi 2-3 L/zi de lichide pentru a preveni creşterea nivelelor de acid uric.
- Evitaţi vaccinările, persoanele cu infecţii, aglomeraţiile în special în tim-

M

pul sezonului gripal.

- Folosiţi metode contraceptive de încredere.
- Poate apare pierderea părului; este de obice reversibilă.
- Anunţaţi leziunile bucale.

Mivacurium

Acţiune terapeutică: Curarizant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Mivacron®**

Mod de acţiune

Inhibă competitiv acţiunea acetilcolinei asupra plăci motorii distale, având ca rezultat blocarea transmiterii neuromusculare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-3 min	N/A	15-30 min

Indicaţii

Adjuvant al anesteziei generale pentru facilitarea intubaţiei orotraheale, pentru relaxarea muşchilor scheletici în timpul operaţiei sau a respiraţiei mecanice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 mg/5 mL, 20 mg/10 mL.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IV

Facilitarea intubaţiei traheale

Adulţi: 0,15 mg/kg administrat pe o durată de 5- 15 sec. Doze de întreţinere de 0,1 mg/kg oferă încă aproximativ 15 min de bloc clinic efectiv adiţional.

Copii, 2-12 ani: dozele necesare măsurate în mg/kg sunt mai mari la copii iar debutul şi recuperarea survin mai rapid. Iniţial: 0,2 mg/kg administrat pe o durată de 15 sec.

Facilitarea intubaţei traheale folosind perfuzie IV continuă

Perfuzia IV continuă poate fi folosită pentru menţinerea blocului neuromuscular. Adulţi: atunci când sunt semne de recuperare spontană în urma unei doze iniţiale, o viteză de perfuzie de 9-10 µg/kg/min este recomandată. Dacă perfuzia continuă este începută odată cu administrarea primei doze, folosiţi o viteză mai mică de perfuzare (cum ar fi 4 µg/kg/min). În orice caz, reglaţi perfuzia în funcţie de răspunsul la stimularea nervoasă periferică şi în funcţie de criteriile clinice.

O viteză medie de perfuzie de 6-7 µg/kg/min va menţine blocul neuromuscular în limite de 89-99% pentru perioade prelungite de timp la adulţii ce primesc anestezie cu opioid / oxid nitric / oxigen.

Copii: necesită viteze de perfuzie crescute. În timpul anesteziei cu opioid / oxid nitric / oxigen, viteza de perfuzie necesară pentru a menţine un bloc de 89-99% este de 14 µg/kg/min (între 5-31 µg/kg/min).

Intubaţie traheală la pacienţii cu disfuncţii hepatice sau renale

0,15 mg/kg. Viteza perfuziilor ar trebui micşorată cu până la 50% la aceşti pacienţi în funcţie de gradul disfuncţiei.

Folosirea la pacienţii cu activitate colinesterazică redusă

Dozele iniţiale mai mari de 0,03 mg/kg nu sunt recomandate.

Folosirea la pacienţii caşectici, debilitaţi sau suferă de carcinomatoză sau boli neuromusculare

O doză de testare de 0,015-0,02 mg/kg este recomandată.

Folosirea cu anestezice de genul izofluranului sau enfluranului

O doză iniţială de 0,15 mg/kg ar putea fi folosită înaintea administrării izofluranului sau enfluranului. Dacă

mivacurium este administrat după instalarea anesteziei, reduceţi doza iniţială cu până la 25% şi micşoraţi viteza perfuziei cu până la 35-40%.

Când este folosit în combinaţie cu halotan, nu este necesară nici o ajustare a dozei iniţiale, însă se reduce viteza perfuziei cu până la 20%.

Folosirea la pacienţii cu arsuri

Este recomandată folosirea unei doze de testare de 0,015-0,02 mg/kg, urmată de alte doze în funcţie de rezultatul monitorizării blocului neuromuscular.

Folosirea la pacienţii obezi ce cântăresc mai mult sau egal cu 30% peste greutatea lor ideală

Doza iniţială este calculată folosind greutatea ideală a pacientului.

Folosirea la pacienţii cu boală CV semnificativă clinic sau la cei cu istoric de sensibilitate crescută la eliberarea de histamină sau de alţi mediatori înruditi (astm)

O doză iniţială mai mică sau egală cu 0,15 mg/kg administrată pe o perioadă de 60 sec.

Supradozare

Simptome: blocare neuromusculară peste durata necesară operaţiei şi anestziei. Risc crescut de efecte adverse hemodinamice cum ar fi hipotensiunea.

Tratament: tratamentul iniţial se adresează menţinerii intubaţiei şi ventilaţiei asistate până la recuperarea funcţiilor neuromusculare normale. Neostigmină (0,03- 0,064 mg/kg) sau edrofoniu (0,5 mg/kg) poate fi administrat atunci când există dovezi de recuperare din blocada neuromusculară. Un stimulator nervos periferic poate fi folosit pentru a evalua recuperarea şi antagonismul blocului neuromuscular.

Efecte adverse

CV: scăderea TA, bradicardie, tahicardie.
Oftalmice: **diplopie.**
Dermatologice: rash, urticarie.
Musculoscheletice: slăbiciune, prelungirea relaxării musculaturii scheletice, **paralizie.**
Respiratorii: **apnee prelungită, bronhospasm**, wheezing, **depresie respiratorie.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale sau hepatice, lactaţia, copii < 3 luni, dezechilibre hidroelectrolitice, afecţiuni neuromusculare, afecţiuni respiratorii, obezitate, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuarea blocării neuromusculare: *aminoglicozide, chinidina, anestezice locale, polimixine, enfluran, izofluran, tetracicline, halotan, magneziu, colistin, procainamida, bacitracina, lincomicina, clindamicina, litiu.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice boală CV sau astmul. Monitorizaţi gazele sanguine arteriale, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale; reduceţi doza în funcţie de modificări.
- Fiolele pentru doze multiple conţin alcool benzilic; stabiliţi intoleranţa.
- Pacienţii cu arsuri ar putea avea rezistenţă la medicament în funcţie de timpul scurs de la arsură şi de întinderea arsurii; oricum, pacienţii cu arsuri pot avea nivele ale colinesterazei plasmatice scăzute ce compensează rezistenţa.

Mixtard® vezi Insuline Umane

Modafen® vezi Combinaţii

Modafilinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Provigil**

Indicații

Menține starea de vigilență la pacienții cu somnolență diurnă asociată diferitelor afecțiuni.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți și copii peste 16 ani: 200 mg/zi în doză unică.

Poate fi necesară reducerea dozelor la vârstnici și la pacienții cu insuficiență hepatică.

M

Efecte adverse

SNC: cefalee, nervozitate, anxietate, amețeli, insomnie, depresie, labilitate emoțională, parestezii, somnolență, confuzie, **diskinezie**, **hiperkinezie**, **hipertonie**, **tremor**, vertij, simptome maniacale sau psihotice.
CV: hipertensiune, palpitații, tahicardie, vasodilatație.
GI: G&V, diaree, dispepsie, anorexie, xerostomie, constipație, flatulență, ulcerații bucale, sete, pervertirea gustului.
GU: **hematurie**, **piurie**, modificări ale urinei.
Hematologice: eozinofilie, **agranulocitoză**.
ORL: rinită, faringită, epistaxis.
Oftalmice: tulburări de vedere, **ambliopie**, dureri oculare.
Altele: modificarea testelor hepatice, transpirații, herpes simplex, edeme, dureri lombare, afecțiuni pulmonare, astm, simptome pseudogripale, dureri toracice, frisoane.

Precauții

Sarcina, lactația, copii < 16 ani, disfuncțiile hepatice, afecțiunile psihiatrice, afecțiunile CV, dependența de substanțe.

Interacțiuni medicamentoase

Crește nivelele plasmatice următoarelor: *clomipramina, desipramina*.

Scade nivelele plasmatice următoarelor: *ciclosporina, triazolam*.

Utilizați cu precauție în asociație cu *IMAO*.

Întârzie absorbția modafinilului: *metilfenidat*.

Crește riscul de apariție a toxicității *fenitoinei*.

Observații pentru pacient

- Medicamentul se poate administra indiferent de mese. Dacă apare discomfort gastric se poate administra cu alimente.
- Până la instalarea efectelor medicamentului evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.
- Evitați consumul de alcool pe durata terapiei. Nu au fost studiate efectele administrării alcoolului pe durata terapiei.
- Anunțați medicul dacă apare pierderea apetitului, nervozitate, dificultate la adormire sau alte efecte adverse importante.

Moduxin® vezi Trimetazidinum

Moexiprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele 2 și 3)
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Moex**

Mod de acțiune

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I în angiotensină II.

Indicații

Hipertensiune, administrat singur sau în asociație cu diuretice tiazidice.

Contraindicații

Sarcina în trimestrele 2 și 3, hipersensibilitatea la medicament, copii, lactația, bloc cardiac, stenoză renală bilaterală, istoric de angioedem.

Mod de prezentare

Comprimate: 7,5 mg, 15 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: inițial 7,5 mg cu o oră înainte de masă. Se modifică apoi doza în funcție de valorile tensionale. Dozale de întreținere sunt de 7,5-30 mg/zi administrate în 1-2 prize cu o oră înainte de masă.

La pacienții cu C_{CR} < 40 mL/min se administrează inițial o doză de 3,75 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: amețeli, fatigabilitate.
CV: hipotensiune ortostatică.
GI: pierderea gustului.
GU: impotență, disurie, nicturie, proteinurie, **sindrom nefrotic, insuficiență renală acută reversibilă**, poliurie, oligurie.
Hematologice: **neutropenie.**
Dermatologice: rash.
Metabolice: hipokaliemie.
Respiratorii: **bronhospasm**, dispnee, tuse uscată.
Sistemice: **angioedem, anafilaxie.**

Precauții

Sarcina în primul trimestru, pacienții dializați, hipervelemie, leucemia, sclerodermia, lupusul eritematos, discraziile sanguine, ICC, diabetul zaharat, afecțiunile renale, afecțiunile tiroidiene, BPOC, astmul.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează hipotensiunea: *diuretice, alte antihipertensive, ganglioplegice, blocanți adrenergici, fenotiazine*.

Nu asociați cu *diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, suplimente de potasiu*.

Scad efectul antihipertensiv: *AINS*.

Toxicitate crescută: *digoxin, litiu*.

Accentuează hiperkaliemia: *ciclosporina, diuretice ce economisesc potasiu*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați HLG, testele funcționale hepatice și renale. Evaluați riscul de apariție al sindromului nefortic.
- Evaluați nivelele potasiului seric.
- Observați apariția edemelor periferice, reacțiilor alergice, simptomelor ICC sau ale disfuncției renale.

Testele de laborator: creștere falsă a enzimelor hepatice și a acidului uric.

Observații pentru pacient

- Luați medicamentul cu 1 h înainte sau 2 h după masă deoarece alimentele pot reduce absorbția și efectele medicamentului.
- Medicamentul nu vindecă hipertensiunea ci doar o menține sub control. Nu încetați administrarea medicamentului decât la sfatul medicului.
- Evitați schimbările bruște ale poziției pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.
- Continuați modificările stilului de viață pentru a reduce TA: scădere ponderală, exercițiile fizice regulate,

încetarea fumatului, reducerea consumului de alcool şi de sare.

• Anunţaţi apariţia durerilor în cavitatea bucală, durerilor de gât, febrei, umflarea mâinilor sau a picioarelor, bătăi cardiace neregulate, durerea toracică.

Moldamin® vezi Benzathini benzylpenicillinum

Molgramostimum

Acţiune terapeutică: Factor uman de stimulare granulocitară
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Leucomax®***

M

Indicaţii

Tratamentul sau profilaxia leucopeniei asociate cu tratament mielosupresiv.

La pacienţii cu insuficienţă a măduvei osoase, în tratamentul leucopeniei asociate.

Poate accelera refacerea măduvei hematopoietice la pacienţii cu infecţii asociate cu neutropenie.

Contraindicaţii

La pacienţii cu antecedente de hipersensibilitate la rHuGM-CSF sau la oricare dintre componentele preparatului.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 150 µg, 300 µg.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Chimioterapie anticanceroasă

5 - 10 µg/kg/zi, SC. Tratamentul trebuie iniţiat la 24 de ore după administrarea ultimei doze de chimioterapeutice şi se continuă o perioadă de 7 până la 10 zile. Se poate începe cu o doză de 5 µg/kg/zi.

Transplant de măduvă osoasă

10 µg/kg/zi, IV; se administrează în perfuzie timp de 4 – 6 ore, maximum 30 de zile, începând cu a doua zi după transplant. Se continuă până când numărul absolut de neutrofile devine 1.000/mm³.

Retinită CMV asociată SIDA

Tratament adjuvant celui cu DHPG: 5 µg/kg, SC, o dată pe zi. După administrarea celei de-a cincea doze, doza poate fi titrată astfel încât să se menţină numărul de neutrofile şi leucocite la nivelele dorite, în general 1.000/mm³ şi respectiv < 20.000/ mm³.

SIDA şi maladii asociate SIDA

Monoterapie: 1 µg/kg SC, o dată pe zi.

Terapie asociată cu zidovudină sau zidovudină/interferon alfa: 1 - 3 mg/kg SC, o dată pe zi. Ulterior, doza se titrează la fiecare 3 - 5 zile, sau, în funcţie de caz, pentru a menţine numărul de leucocite la nivelul dorit, în general < 10.000/ mm³.

Sindroame mielodisplazice / anemie aplazică

3 µg/kg SC, o dată pe zi. Ulterior, doza se titrează astfel încât să se menţină numărul de leucocite la nivelul dorit, în general < 10.000/ mm³.

Efecte adverse

SNC: febră, frison, senzaţie de oboseală, cefalee, ameţeală, parestezii, stări confuzionale, **convulsii, hipertensiune intracraniană.**

CV: edeme periferice, insuficienţă cardiacă, hipotensiune, **tulburări de ritm cardiac, revărsat pericardic.**

GI: G&V, diaree, anorexie, stomatită, dureri abdominale.

Dermatologice: eritem, reacţii la locul injectării (în cazul administrării subcutanate), transpiraţie accentuată, prurit, sindrom de extravazare capilară.

Respiratorii: dispnee, dureri toracice nespecifice, **bronhospasm,** revărsat

pleural, **edem pulmonar.**
Musculoscheletice: dureri la nivelul sistemului osos şi muscular, astenie, mialgii.
Sistemice: **anafilaxie, sincopă.**

PRECAUŢII

Pacienţii cu afecţiuni pulmonare preexistente pot fi predispuşi la scăderea funcţiei pulmonare şi la dispnee, şi prin urmare, trebuie monitorizaţi cu atenţie în cursul tratamentului.

Se recomandă monitorizarea în mod regulat a numărului de trombocite şi a hematocritului.

Molsidominum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Molsihexal®, Mosihexal® Retard***

INDICAŢII

Angină pectorală stabilă şi instabilă. IMA.

Angina pectorală refractară la alte tratamente.

CONTRAINDICAŢII

Insuficienţă circulatorie sistemică acută. IMA cu presiune diastolică scăzută. hTA severă. BPOC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 mg, 4 mg. Comprimate eliberare prelungită: 8 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

8 mg /zi. Nu depăşiţi 16 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, vertij.
CV: hTA, tahicardie, **colaps circulator, şoc.**

PRECAUŢII

Medicamentul are potenţial cancerigen.

Nu sfărâmaţi comprimatele cu eliberare prelungită!

Poate afecta abilitatea de a conduce autovehicule.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Interacţionează cu *alcool, antihipertensive, antagonişti de calciu.*

Mometasonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Asmanex® Twisthaler, Elocom®, Nasonex**

MOD DE ACŢIUNE

Corticosteroid antiinflamator. Nedectabil în sânge deşi o cantitate poate fi înghiţită după folosire. Nu are efect asupra funcţiilor corticosuprarenale.

INDICAŢII

Tratamentul simptomelor nazale ale rinitei alergice sezoniere la adulţi şi copii de 2 ani sau mai mari.

Profilaxia simptomelor nazale ale rinitei alergice sezoniere sau perene la adulţi şi adolescenţi de 12 ani sau mai mari.

Dermatoze inflamatorii (psoriazis, dermatite atopice, dermatite de contact, eczeme etc).

CONTRAINDICAŢII

Folosirea la cei cu ulcer nazal septal recent, chirurgie nazală, sau traumatisme nazale, până când apare vindecarea.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere inhalatorie: 200 µg/doză, 400 µg/doză. Spray nazal suspensie: 50 µg/doză. Soluţie cutanată: 1 mg/g. Unguent: 1 mg/g. Cremă: 1 mg/g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

AEROSOL

Rinită alergică sezonieră/perenă

Adulţi şi copii peste 12 ani: 2 puf-uri (50 µg în fiecare puf) în fiecare nară o dată pe zi (doza totală pe zi: 200 µg).

La cei la care se cunoaşte un alergen sezonier ce precipită rinita alergică sezonieră, administraţi profilactic 200 µg/zi, cu 2-4 săptămâni înaintea debutului anticipat al sezonului.

La copii între 2-12 ani: un puf (50 µg) în fiecare nară zilnic (doza totală zilnică: 100 µg).

CREMĂ, UNGUENT, SOLUŢIE CUTANATĂ

1 aplicaţie în strat subţire pe zona afectată, masând uşor pentru facilitarea absorbţiei.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: faringite, epistaxis, expectoraţie mucosanguinolentă, tuse, ICRS, sinuzită, rinită, astm, bronşită.
GI: diaree, dispepsie, greaţă.
Diverse: cefalee, infecţii virale, dismenoree, dureri ale musculaturii scheletice, artralgii, dureri toracice, conjunctivite, simptome pseudo-gripale, mialgii.

PRECAUŢII

Folosiţi cu precauţie, dacă nu deloc, la cei cu tuberculoză pulmonară activă sau latentă, sau la cei cu infecţii fungice, bacteriene, virale sistemice netratate, sau herpes simplex oftalmic.

Folosiţi cu precauţie în timpul lactaţiei.

Siguranţa şi eficacitatea nu au fost stabilite la copii cu vârste mai mici de 2 ani.

Se observă o ameliorare de obicei în timp de 2 zile de la prima doză. Beneficiul maxim: în 1-2 săptămâni

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Observaţi debutul, durata, caracteristicile simptomelor.
- Încercaţi a indentifica agenţii declanşatori.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Agitaţi bine înainte de utilizare.
- Revedeţi prospectul pentru o folosire corectă. Înaintea primei utilizări umpleţi pompa apăsând de zece ori sau până când apare pulverizarea.
- Pompa poate fi depozitată, nefolosită, până la 1 săptămână fără a fi nevoie de reumplere. Dacă a trecut mai mult de 1 săptămână de la ultima folosire, reumpleţi apăsând de 2 ori sau până la apariţia pulverizării.
- Folosiţi în mod regulat medicamentul, conform sfatului medicului. Nu creşteţi dozele şi nu măriţi frecvenţa administrării pentru că acest lucru nu duce la creşterea efectelor.
- Protejaţi conţinutul de lumina solară.
- Identificaţi agentii declanşatori şi încercaţi să-i evitaţi.

Monopril vezi Fosinoprilum

Monoter® vezi Isosorbidi mononitras

Montelukastum

Acţiune terapeutică: Antiasmatic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Singulair®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă formarea leucotrienelor; leucotrienele îşi exercită efectul prin creşterea migrării neutrofilelor şi eozinofilelor, agregarea neutrofilelor, monocitelor, contracţia muşchiului neted, permeabilitate capilară; aceste acţiuni duc la bronhoconstricţie, inflamaţie şi edem.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	2,7-5,5 h	N/A

INDICAŢII

Profilaxia şi tratamentul cronic al astmului la adulţi şi copii cu vârsta mai mare sau egală cu 12 ani.

Ameliorarea simptomelor rinitei alergice sezoniere la adulţi şi la copii în vârstă de 2 ani sau mai mult.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 10 mg. Comprimate masticabile: 4 mg, 5 mg. Granule: 4 mg/plic.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Astm, rinită alergică sezonieră

Adolescenţi şi adulţi de 15 ani sau mai mult: o tabletă de 10 mg o dată pe zi luată seara.

COMPRIMATE MASTICABILE

Astm, rinită alergică sezonieră

Copii între 6 şi 14 ani: un comprimat masticabil de 5 mg o dată pe zi luat seara.

Copii între 2 şi 5 ani: un comprimat masticabil de 4 mg sau o granule orale de 4 mg luate o dată pe zi, sera.

GRANULE

Astm

Copii, între 12 şi 23 luni: un pliculeţ de 4 mg de granule o dată pe zi, seara.

Supradozare

Simptome: la copii, simptomele includ sete, somnolenţă, midriază, hiperkinezie, dureri abdominale.

Tratament: măsuri suportive generale, inclusiv îndepărtarea medicamentului neabsorbit din tractul GI şi monitorizarea clinică.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, fatigabilitate, cefalee.
GI: durere abdominală, dispepsie.
Dermatologice: rash.
Musculoscheletice: astenie.
Respiratorii: răceală, tuse, congestie nazală.

Precauţii

Sarcina, atac acut de astm, consumul de alcool, lactaţia, copii < 6 ani, hipersensibilitate la aspirină.

Interacţiuni medicamentoase

Scad nivelele de montelukast: *fenobarbital, rifampicina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Luaţi în considerare ceilalţi agenţi prescrişi pentru astm şi hotărâţi dacă se continuă administrarea lor.
- Efectuaţi testele funcţionale hepatice, examen pulmonar, testele funcţionale pulmonare şi radiografia toracică.
- Tabletele masticabile de 5 mg conţin 0,842 mg fenilalanină iar cele de 4 mg conţin 0,674 mg fenilalanină; a nu se folosi cu fenilcetonureice.
- Ajutaţi la identificarea şi eliminarea factorilor declanşatori.

Testele de laborator: cresc AST şi ALT.

Observaţii pentru pacient

- Pentru astm, luaţi medicamentul o dată pe zi, seara; pentru rinita alergică sezonieră, timpul administrării poate fi individualizat. Pentru cei cu astm şi rinită alergică sezonieră, administraţi o tabletă pe zi, seara.
- Granulele pot fi administrate direct sau amestecate cu o lingură de mâncare rece sau la temperatura camerei cum ar fi mere rase, morcovi, orez, sau îngheţată.
- Nu desfaceţi pliculeţul decât înaintea utilizării. Toată doza trebuie administrată în maxim 15 min.
- Nu păstraţi medicamentul în amestec cu mâncarea.
- Ganulele orale nu se dizolvă în lichid.
- Granulele pot fi adminstrate independent de mese. Totuşi se pot administra odată cu masa pentru a diminua efecte gastrice.
- Medicaţia trebuie continuată atât în timpul atacurilor cât şi în perioada asimptomatică.
- Folosiţi inhalatori beta-agonişti cu durată scurtă de acţiune pentru trata-

mentul atacurilor de astm.
• Anunţaţi dacă este necesară o creştere a folosirii / frecvenţei inhalatorilor pentru controlul simptomelor.
• Continuaţi folosirea celorlalte medicamente antiastmatice prescrise în timpul acestei terapii.
• În cazul astmului precipitat de efort, trebuie continuată folosirea inhalatorilor prescrişi pentru profilaxie.
• Anunţaţi orice efect advers neobişnuit, modificări ale evoluţiei bolii, sau o scădere semnificativă a debitelor respiratorii maximale.
• Anunţaţi medicul dacă suspectaţi o sarcină sau dacă vă doriţi sarcina.
• Asiguraţi-vă că mediul în care locuiţi este lipsit de factori declanştori şi că luaţi măsurile necesare pentru a evita expunerea.
• Informaţi părinţii pacienţilor fenilcetonureici că atât comprimatele masticabile de 4 mg cât şi cele de 5 mg conţin fenilalanină.

Morfina vezi Morphynum

Morniflumatum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Nifluril**

Indicaţii

Tratamentul de lungă durată al unor tipuri de reumatism cronic inflamator şi în anumite tipuri de artroze; în tratamentul de scurtă durată al durerii acute datorată artrozei.

Contraindicaţii

După luna a 6-a de sarcină, hipersensibilitate cunoscută la acest medicament sau la unul înrudit, în particular la alte medicamente antiinflamatorii nesteroidiene sau la acid acetilsalicilic, ulcer gastric sau duodenal activ, afecţiune hepatică severă, afecţiune renală severă, copii cu vârsta mai mică de 12 ani. În cazul tratamentului cu: anticoagulante orale, alte medicamente antiinflamatoare nesteroidiene, acid acetilsalicilic în doze mari, heparină injectabilă, litiu, metotrexat în doze mari, ticlopidină, în timpul primelor 5 luni de sarcină; în perioada alăptarii.

Mod de prezentare

Supozitoare: 400 mg, 700 mg.

Dozaj - mod de administrare

SUPOZITOARE

Se administrează la adulţi şi copii cu vârsta de 12 ani şi mai mari, pe cale rectală. Doza uzuală este de 1 supozitor dimineaţa şi seara.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: urticarie, prurit, **reacţii cutanate severe prin expunere la lumină solară sau la radiaţii ultraviolete.**
Rare: **dermatită buloasă pe mucoase sau piele; crize de astm; şoc alergic; sângerare GI, ulceraţie duodenală şi perforaţie, modificări osoase (fluoroze).**

Morphynum

Acţiune terapeutică: Analgezic opioid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-TS
Denumire comercială: **Morfină, MSI, MST Continus®, Sevredol, Vendal® retard**

Mod de acţiune

Scade transmiterea impulsurilor nervoase la nivelul măduvei spinării prin interacţiunea cu receptorii opioizi.

Farmacocinetică

<table>
<tr><th></th><th>Debut</th><th>Vârf</th><th>T ½</th><th>Durată</th></tr>
<tr><td>PO</td><td>Variabil</td><td>1 h</td><td rowspan="4">1,5-2 h</td><td rowspan="2">5-7 h</td></tr>
<tr><td>SC</td><td>Rapid</td><td>50-90 min</td></tr>
<tr><td>IM</td><td>Rapid</td><td>0,5-1 h</td><td rowspan="2">5-6 h</td></tr>
<tr><td>IV</td><td>Imediat</td><td>20 min</td></tr>
</table>

Indicații

PO

Ameliorarea durerii moderate chiar severe.

Ameliorarea durerii moderate și severe la cei ce necesită analgezice narcotice pentru mai multe zile.

IV

Ameliorarea durerii severe.

Durerea din IM.

Preoperator pentru sedare și pentru reducerea percepției.

Facilitarea inducerii anesteziei și reducerea dozei de anestezic.

Controlul durerii postoperatorii.

Scăderea anxietății și reducerea lucrului mecanic al ventriculului stâng scăzând presarcina.

Tratamentul dispneei asociate cu insuficiență ventriculară stângă acută și edem pulmonar.

Anestezie pentru operație pe cord deschis.

SC, IM

Scăderea durerii severe.

Reducerea percepției preoperator și sedare.

Controlul durerii postoperatorii.

Supliment al anesteziei.

Analgezie în timpul travaliului.

Edem pulmonar acut.

Scăderea anxietății.

Contraindicații

Hipersensibilitate, dependență (opioide), hemoragii, astm bronșic, presiune intracraniană crescută.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 10 mg, 20 mg. Comprimate, eliberare modificată: 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg, 200 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg. Soluție injectabilă: 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Analgezie

5-30 mg la fiecare 4 ore sau după prescripția medicului.

COMPRIMATE ELIBERARE MODIFICATĂ, COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Analgezie

Calculați întâi pentru analgezie folosind un produs cu eliberare rapidă și apoi treceți spre un produs cu durată lungă de acțiune. Pentru a trece de la morfina PO cu eliberare rapidă la morfina PO cu eliberare modificată, administrați doza totală zilnică PO la fiecare 24 h; sau jumătate din doza totală zilnică de morfină PO la fiecare 12 h.

Comprimatele de 200 mg se folosesc doar pentru pacienții ce tolerează narcoticele și au nevoie de doze echivalente de morfină de 400 mg sau mai mult, zilnic.

IM, SC

Analgezie

Adulți: 10 mg (între 5-20 mg)/70 kg la fiecare 4 h la nevoie.

Copii: 50-200 µg/kg la fiecare 4 h, până la maximum de 10-15 mg/doză. IM 8-15 mg. Pentru dureri foarte intense, administrați doze adiționale mai mici la fiecare 3-4 h.

PERFUZIE IV

Analgezie

Adulți: 2-10 mg/70 kg. Un bolus de 2,5-15 mg poate fi folosit în 4-5 mL de apă pentru injecție (administrați lent în 4-5 min).

PERFUZIE IV, CONTINUĂ

Analgezie

Adulți: 0,1-1 mg/mL în dextroză 5% în injectomat.

Durere cronică, severă asociată cancerului terminal

Iniţial: doză de încărcare de 15 mg sau mai mult de morfină prin injectare IV urmată de perfuzie de 0,2-1 mg/mL. Cantitatea perfuziei poate varia între 0,8-80 mg/h, până la 160 mg/h.

IV

Chirurgie pe cord deschis 0,5-3 mg/kg ca anestezic unic sau în combinaţie cu un anestezic potrivit.

Administraţi oxigen şi menţineţi ventilaţia necesară.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie.

CV: palpitaţii, bradicardie, modificări ale TA, **şoc**, **stop cardiac**.

Oftalmice: tulburări de vedere, mioze, **diplopie**.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, crampe.

GU: **retenţie urinară**.

Hematologice: trombocitopenie.

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit.

Respiratorii: **deprimarea respiraţiei**, **stop respirator**, **apnee**.

Precauţii

Sarcina, personalitate predispusă la dependenţă, lactaţia, IM acut, afecţiuni cardiace severe, vârstnici, depresie respiratorie, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, copii < 18 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Reacţii nepredictibile, evitaţi utilizarea: *IMAO.*

Creşterea efectului cu alte deprimante SNC: *alcool, opioide, sedative/hipmotice, antipsihotice, relaxante musculare scheletice.*

Scad acţiunea morfinei: *rifampicina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi localizarea şi caracteristicile durerii. Clasificaţi folosind o scală a durerii.
- Luaţi în considerare ceilalţi agenţi prescrişi şi efectul acestora.
- Observaţi orice disfuncţie convulsivă sau traumatism cranial.
- Monitorizaţi semnele vitale şi evaluaţi statusul respirator.

Observaţii pentru pacient

- Poate fi administrat cu mâncare pentru a diminua efectele GI.
- Nu spargeţi şi nu mestecaţi comprimatele cu eliberare modificată sau prelungită.
- Medicamentul poate provoca ameţeli şi letargie; evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită.
- Efectuaţi exerciţii de tuse şi respiraţii adânci şi spirometrie provocată pentru a scădea riscul atelectaziei.
- Evitaţi consumul de alcool / deprimantele SNC şi a altor agenţi.
- Nu lăsaţi la îndemâna copiilor.

Motilium vezi Domperidonum

Movalis® vezi Meloxicamum

Moxifloxacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolone

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Avelox®**

Mod de acţiune

Interferă în conversia fragmentelor de ADN în lanţuri cu greutate moleculară mare la nivelul celulelor bacteriene; este inhibitor al ADN girazei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	1-3 h	12-13,5 h
IV	Rapid	Minute	

Indicaţii

Toate întrebuinţările sunt pentru

adulţi cu vârsta peste 18 ani.

Sinuzită bacteriană acută determinată de Streptococcus pneumoniae, Haemophillius influenzae, sau Moraxella catarrhalis.

Suprainfecţia acută bacteriană a bronşitei cronice, determinată de S. pneumoniae, H influenzae, H. parainfluenzae, Klebsiella pneumoniae, Staphylococcus aureus, sau Moraxella catarrhalis.

Pneumonii comunitare moderate sau severe determinate de S. pneumoniae, H. influenzae, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, M. catarrhalis, K. pneumoniae sau S. aureus. De asemenea pentru tulpini penicilino-rezistente de Streptococcus pneumoniae.

Infecţii necomplicate ale tegumentelor şi structurilor tegumentare cu S. aureus, sau S. pyogenes.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 400 mg. Soluţie perfuzabilă: 400 mg/250 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Sinuzite bacteriene acute

Adulţi de 18 ani sau mai mult: 400 mg la fiecare 24 h pentru 10 zile.

Suprainfecţia acută bacteriană a bronşitei cronice

Adulţi de 18 ani sau peste: 400 mg la fiecare 24 h pentru 5 zile.

Pneumonii comunitare

Adulţi de 18 ani sau mai mult: 400 mg la fiecare 24 h pentru 7-14 zile.

Infecţii necomplicate ale tegumentelor şi ale structurilor tegumetare

Adulţi de 18 ani sau peste: 400 mg la fiecare 24 h pentru 7 zile.

SOLUŢIE PERFUZABILĂ

Doza recomandată: 400 mg în priză unică. Durata tratamentului depinde de afecţiunea tratată: 7-14 zile pentru pneumonie dobândită în comunitate, 7-21 zile pentru infecţiile cutanate complicate şi 5-14 zile pentru infecţiile intra-abdominale complicate.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, fatigabilitate, insomnie, depresie, nelinişte, **convulsii**, confuzie.

CV: **prelungirea intervalului QT, aritmii.**

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, diaree, creşterea AST, ALT, pirozis, candidoză orală, disfagie, **colită pseudomembranoasă.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale, epilepsie, hipokaliemie necorectată, prelungirea intervalului QT, pacienţi ce primesc antiaritmice de clasă IA sau III.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia moxifloxacinei: *antiacide ce conţin magneziu, hidroxid de aluminiu, zinc, fier, sucralfat, calciu, nutriţia enterală, didanozina.*

Cresc nivelele serice ale moxifloxacinei: *probenecid.*

Creşte efectele *warfarinei şi ciclosporinei.*

Prelungirea intervalului QT: *antiaritmice de clasă IA şi III.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Stabiliţi debutul, localizarea şi caracteristicile S&S.
- Analizaţi medicamentele prescrise pentru a asigura compatibilitatea.
- Evitaţi folosirea în hipokaliemia necorectată, interval QT prelungit, şi cu administrarea antiaritmicelor de clasă Ia sau III.
- Monitorizaţi culturile, electroliţii, HLG, testele funcţionale hepatice şi renale; evitaţi administrarea în disfuncţiile hepatice moderate şi severe.

Testele de laborator: cresc GGTP, LDH, MCH, leucocitele, PT, calciu ionic, clor, albumină, globuline, bili-

rubină. Scad hemoglobina, hematiile, eozinofilele, bazofilele, glucoza, pO2. Fie scad, fie cresc amilaza, PT, bilirubina, neutrofilele. Hiperglicemie, hiperlipidemie. Teste funcţionale hepatice şi renale anormale.

Observaţii pentru pacient

• Luaţi o dată pe zi, la aceeaşi oră, după prescripţie. Se poate lua odată cu masa sau nu.

• Consumaţi cât mai multe lichide.

• Luaţi cu cel puţin 4 h înainte sau 8 h după administrarea multivitaminelor ce conţin fier sau zinc, antiacide ce conţin magneziu / calciu / aluminiu, sucralfat, sau didanozină (comprimate masticabile sau pudră pediatrică pentru administrare orală).

• Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până când nu dispar efectele medicamentului.

• Poate determina tulburări GI, ameţeli şi cefalee.

• Încetaţi administrarea medicamentului şi anunţaţi imediat medicul dacă apare rash cutanat.

• Anunţaţi orice efecte adverse, lipsa eficacităţii sau agravarea bolii.

Moxonidinum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Cynt, Moxogamma, Moxonidin, Physiotens**

Indicaţii

Hipertensiunea esenţială sau primară.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la una din componentele produsului, sindromul de sinus bolnav, bloc sino-atrial, bloc A-V de grad II sau III, bradicardie severă, insuficienţă cardiacă gravă, afectare coronariană severă, afectare renală severă.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,2 mg, 0,3 mg, 0,4 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Iniţial: 0,2 mg/zi dimineaţa, apoi doza poate fi mărită la 0,4-0,6 mg/zi.

Efecte adverse

Frecvente: cefalee şi senzaţie de uscăciune a gurii.

Ocazionale: oboseală, astenie, ameţeală, greaţă, tulburări ale somnului.

Precauţii

La pacienţii cu disfuncţie renală moderată, efectul hipotensiv trebuie atent urmărit, mai ales la începutul tratamentului.

Deoarece nu există experienţă clinică referitoare la administrarea concomitentă cu antidepresivele triciclice sau alcool, aceste asocieri trebuie evitate.

Mucosolvan vezi Ambroxolum

Mupirocinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Bactroban***

Mod de acţiune

Nu se absoarbe în circulaţia sistemică. Serul prezent în leziunile exudative scade activitatea bacteriană. Nu s-a identificat nici o rezistenţă încrucişată cu antibiotice de genul cloramfenicolului, eritromicinei, gentamicinei, lincomicinei, meticilinei, neomicinei, penicilinei, streptomicinei sau tetraciclinei.

Indicații

Cremă topică

Leziuni tegumentare suprainfectate (până la 10 cm în lungime sau 100 cm²) cu tulpini susceptibile de S. aureus și S. pyogenes.

Unguent topic

Impetigo cu Staphylococcus aureus, S. pyogenes și streptococi beta-hemolitici.

Unguent nazal

Eradicarea colonizării nazale cu S. aureus meticilino-rezistent la pacienții adulți și la cei ce lucrează în domeniul medical.

Contraindicații

Folosirea oftalmică. Folosirea în cazul în care este posibilă absorbția în cantități crescule de polietilen glicol (leziuni deschise, mari). Folosirea în asociație cu alte produse pentru administrarea nazală.

Mod de prezentare

Cremă: 2%. Unguent: 2%. Unguent nazal: 2%.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ TOPICĂ

Aplicați pe zona afectată de 3 ori/zi, 10 zile.

UNGUENT TOPIC

Se aplică o mică cantitate de unguent pe zona afectată de 3 ori/zi. Dacă nu se oservă nici un răspuns după 3-5 zile, pacientul trebuie reevaluat.

UNGUENT NAZAL

Adulți și adolescenți de 12 ani sau mai mult: împărțiți jumătate din cantitatea de unguent ce se găsește într-un tub pentru o singură administrare, între cele două nări, și aplicați dimineața și seara pentru 5 zile.

Efecte adverse

Cremă.

Cefalee, erupții, greață, dureri abdominale, arsuri la locul aplicării, celulită, dermatită, amețeli, prurit, infecții secundare ale leziunii, stomatită ulcerativă.

Unguent

Arsuri, înțepături sau durere, prurit, erupții, greață, eritem, sensibilitate, tumefacție, dermatită de contact.

Unguent nazal

Cefalee, rinită, **disfuncții respiratorii** (inclusiv congestia tractului respirator superior), faringite, pervertirea gustului, senzații de arsură, întepătură, tuse, prurit, blefarite, diaree, xerostomie, dureri ale urechilor, epistaxis, greată, rash.

Precauții

Suprainfecția poate apare prin folosirea cronică.

Folosiți cu precauție în timpul lactației.

Siguranța și eficacitatea administrării mupirocinului nazal nu au fost stabilite la copii cu vârsta mai mică de 12 ani.

Folosiți un bandaj protector dacă este necesar.

După ce se aplică nazal, închideți nările prin apropierea acestora pentru aprox. 1 min.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați tipul, debutul, durata și caracteristicile simptomelor.
- Evaluați rezultatele laboratorului și ale culturilor.

Observații pentru pacient

- Revedeți tehnica administrării medicației topice și / sau nazale; luați măsuri de asepsie și spălați mâinile înainte și după aplicare pentru a preveni contaminarea.
- Pentru administrare exclusiv externă.
- Anunțați orice simptome de iritație chimică sau hipersensibilitate cum ar fi rash, prurit, durere crescută la locul aplicării, sau lipsa vindecării.
- Nu folosiți alte produse cu administrare nazală în timpul tratametului
- Avizați asistenta școlară să asigure

supravegherea corectă atunci când se face tratamentul impetigo-ului la copii de vârstă scolară.

Mycophenolatum

Acţiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Cellcept, Myfenax, Myfortic, Micofenolat Mofetil**

Mod de acţiune

Inhibă răpsunsul inflamator mediat de sistemul imun; prelungeşte supravieţuirea transplantului allogenic.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	45-60 min	17,9 h	N/A

Indicaţii

În combinaţie cu ciclosporina şi corticosteroizii pentru prevenirea rejecţiei de organ la cei ce primesc transplante allogenice renale, cardiace sau hepatice. Poate fi folosit la copii transplantaţi renal.

Contraindicaţii

Hipersesnibilitate la medicament sau la acid micofenolic.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg, 500 mg. Comprimate: 500 mg. Comprimate filmate gastrorezistente: 180 mg, 360 mg. Pulbere pentru soluţie orală: 1 g/5 mL. Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, IV, SUSPENSIE ORALĂ, COMPRIMATE

Transplant renal

Adulţi: 1 g de 2 ori/zi (doza de 1,5 g de 2 ori/zi este de asemenea sigură şi eficientă).

Transplant cardiac

Adulţi: 1,5 g de două ori pe zi.

Transplant hepatic

1 g de 2 ori/zi IV sau 1,5 g de 2 ori/zi PO.

Supradozare

Simptome: G&V, diaree, modificări hematologice, în special neutropenie.

Tratament: reducerea dozei de medicament. Îndepărtarea acidului micofenolic cu ajutorul chelatorilor de acizi biliari (de ex. colestiramina).

Efecte adverse

SNC: tremor, ameţeli, insomnie, cefalee, febră.
CV: hipertensiune, durere toracică.
GI: diaree, constipaţie, G&V, stomatită, **hemoragii GI.**
GU: ITU, **hematurie, necroză tubulară renală.**
Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, anemie, **pancitopenie.**
Dermatologice: rash.
Metabolice: edeme periferice, hipercolesterolemie, hipofosfatemie, edeme, hiperkaliemie, hipokaliemie, hiperglicemie.
Musculoscheletice: artralgii, emaciere musculară.
Respiratorii: dispnee, infecţie respiratorie, tuse accentuată, faringită, bronşită, pneumonie.
Sistemice: **limfom, carcinom tegumentar non-melanomic, sepsis.**

Precauţii

Sarcina, limfom, neoplazii, neutropenie, afecţiuni renale, lactaţia.

Pentru formele cu dozare PO se începe terapia cât mai curând posibil după transplant.

Suspensia orală poate fi administrată via tub nazo-gastric.

A se evita dozele de 1 g de 2 ori/zi în IRC (RFG < 25 mL/min/1,73 m^2) după perioada posttratament imediată.

Micofenolatul este teratogenic; nu deschideţi şi nu zdrobiţi capsulele. Evitaţi inhalarea sau contactul direct cu tegumentele sau mucoasele; dacă

are loc contactul, spălaţi temeinic zona respectivă cu apă şi săpun. Clătiţi ochii cu apă plată.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectul *fenitoinei, teofilinei.*

Cresc concentraţiile ambelor medicamente: *acyclovir, ganciclovir.*

Cresc nivelele de micofenolat: *probenecid, salicilaţi.*

Scad nivelele de micofenolat: *antiacide, colestiramina.*

Scade legarea proteică a *fenitoinei, teofilinei.*

Evitaţi administrarea cu *azatioprină.*

Scade efectele *vaccinurilor cu virusuri vii atenuate, contraceptivelor orale.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Asiguraţi-vă ca testul de sarcină este negativ cu o săptămână înainte de iniţierea terapiei pentru toate femeile de vârstă fertilă.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi renale, profilul hematologic şi acordaţi atenţie neutropeniei severe (zilele 31-180) post-transplant. Dacă numărul de neutrofile e mai mic de 1.300, atunci terapia trebuie scăzută sau întreruptă.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul conform prescripţie pe stomacul gol, de 2 ori/zi; se poate administra cu ciclosporină şi steroizi.
- Nu scoateţi din recipientul original al producătorului.
- Nu spargeţi / zdrobiţi / mestecaţi sau deschideţi capsulele.
- Datorită imunosupresiei crescute, creşte susceptibilitatea la infecţii şi riscul de boli proliferative şi alte boli maligne.
- Anunţaţi orice efect advers nou sau neobişnuit, febra sau infecţiile.
- Folosiţi simultan două forme contraceptive eficiente înainte, în timpul şi 6 săptămâni de la terminarea terapiei.
- Prezentaţi-vă la toate controalele de laborator pentru a evalua răspunsul la tratament şi a identifica orice problemă potenţială.
- Se efectuează HLG săptămânal în prima lună, de două ori pe lună în luna a doua şi a treia, apoi lunar până la sfârşitul anului.

Mydocalm vezi Tolperisonum

Nadroparinum

Acţiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Fraxiparine®, Fraxodi**

Indicaţii

Profilaxia trombemolismului venoas, ce poate apare în urma unor intervenţii chirurgicale, în tratarea trombozelor venoase profunde şi în prevenirea coagulării în circuitul de hemodializă.

Contraindicaţii

Alergie la nadroparină, tulburări majore ale coagulării, ulcer gastro-duodenal activ, AVC, deficite numerice şi funcţionale ale plachetelor sanguine.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2.850 UI AFXa/0,3 mL, 3.800 UI AFXa/0,4 mL, 5.700 UIAFXa/0,6 mL, 11.400 UI AFXa/0,6 mL, 7.600 UI AFXa/0,8 mL, 15.200 UI AFXa/0,8mL 19.000 AFXa/mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Chirurgie generală

Iniţial 0,3 ml cu 12 ore înaintea intervenţiei, apoi o doza unică de 0,3 ml 7 zile sau mai mult

Ortopedie

Iniţial 0,3 ml cu 12 ore înaintea intervenţiei chirurgicale şi la 12 ore după terminarea acesteia. Tratamentul tre-

N

buie continuat minim 10 zile pe durata perioadei de risc.

Terapie-intensivă

0,5 ml/zi.

Tromboembolism

Injecții SC de 2 ori/zi 10 zile – 0,7 ml/zi.

Prevenirea coagulării în hemodializă

Doză unică 0,6 ml în linia arterială la începutul fiecărei ședințe.

Angină instabilă și IMA fără unda Q

Bolus 86 UI antiXa/kg apoi doze SC de 86 UI antiXa/kg. Se asociază cu acid acetilsalicilic 325 mg/zi.

Efecte adverse

Ocazionale: **hemoragii**, hematom la locul injectării, alergie locală sau generală.

Precauții

Nu se va administra IM.

Utilizați cu prudență în insuficiență hepatică, insuficiență renală, HTA necontrolată, antecedente de ulcer digestiv sau alte leziuni ce pot fi însoțite de sângerări.

Nu asociați cu aspirina!

Evitați administrarea in timpul sarcinii și alăptării!

Interacțiuni medicamentoase

Crește riscul de sângerare: *salicilați*.

Antiagregante plachetare: *crește riscul de sângerare*.

Naftidrofurylum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Dusodril**

Indicații

Tratamentul tulburărilor circulației arteriale periferice. Tratamentul trebuie să se efectueze numai în cazul în care nu sunt necesare alte măsuri terapeutice (de ex. un antrenament de mers și/sau măsuri de lărgirea lumenului vaselor).

Contraindicații

Insuficiență cardiacă decompensată; infarct miocardic acut; tulburări grave de efort la nivelul inimii; angina pectorală avansată; hemoragii arteriale; hipotensiune; tulburări în ortostatism; accident vascular cerebral hemoragic recent; ischemie cerebrală tranzitorie.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg. Comprimate eliberare prelungită: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

2-3 capsule pe zi conform indicațiilor medicului.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

200 mg de 3 ori/zi, cu mult lichid.

Efecte adverse

Ocazionale: **insomnii, neliniște, amețeli, tulburări GI, esofagită, hipotensiune, tulburări în ortostatism și/sau o creștere a glicemiei.**

Rare: **oboseală, amețeli, reacții alergice, parestezii (senzații false), cefalee, crize de angină pectorală, edeme, tulburări de micțiune, dereglări ale ritmului cardiac și necroză acută a celulelor hepatice.**

Precauții

Trebuie administrat cu deosebită prudență la pacienți cu tendință spre spasme cerebrale, crize spastice și diabet zaharat.

Naftifinum

Acțiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Exoderil, Naftiderm®, Naftifină**

Mod de acțiune

Agent sintetic antifungic cu spectru larg de activitate.

Indicații

Tinea cruris, tinea pedis, și tinea corporis determinate de Candida albicans, Epidermophyton floccosum, Microsporum canis, M. audouinii, M. gypseum, Tricophyton rubrum, T. mentagrophytes, și T. tonsurans.

Contraindicații

Uzul oftalmic.

Mod de prezentare

Cremă: 1 g/100 g, 10 mg/g. Soluție cutanată: 1 g/100 mL.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ, SOLUȚIE CUTANATĂ

Aplicați pe zona afectată și zona tegumentară învecinată o dată pe zi dacă utilizați crema și de 2 ori/zi (dimineața și seara) dacă utilizați soluția.

Efecte adverse

Cremă

Locale: arsuri, înțepături, uscăciune, prurit, iritație locală, eritem.

Soluție

Locale: arsuri, înțepături, prurit, rash, sensibilitate, eritem.

Precauții

Întrerupeți alăptarea în timpul folosirii naftifinei și timp de câteva zile după ultima aplicație.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu a fost determinată.

Evaluarea și controlul terapiei

- Observați caracteristicile S&S, debutul, localizarea, semnele locale, alți agenți folosiți și efectele acestora.

Observații pentru pacient

- Spălați-vă pe mâini înainte și după utilizare. Masați ușor zona afectată, după indicații.
- Evitați contactul cu ochii, nasul, gura sau alte mucoase; doar pentru uz extern.
- Evitați îmbrăcămintea strânsă pe zona respectivă, scutecele; nu acoperiți zona.
- Anunțați pruritul excesiv, uscăciunea, arsurile, iritațiile.
- Efectele benefice se observă de obicei după o săptămână de tratament; tratamentul trebuie continuat pentru 1-2 săptămâni după ce simptomele diminuă.
- Dacă nu se observă nici un efecte benefic după 4 săptămâni de tratament, reevaluați tratamentul.

Nalbufinum

Acțiune terapeutică: Analgezic opioid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-TS
Denumire comercială: **Nalbuphine**

Mod de acțiune

Inhibă transmiterea impulsurior nervoase către măduva spinării interacționând cu receptorii opioizi.

Indicații

Durere moderată sau severă.

Contraindicații

Hipersensibiliate, dependență de opioide.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 20 mg/2 mL.

Dozaj – mod de administrare

SC, IM, IV

Analgezic

Adulți: 10-20 mg la fiecare 3-6 h, fără a depăși 160 mg/zi.

Adjuvant al anesteziei

Adulți, IV: 0,3-3 mg/kg administrat timp de 10-15 min. Se poate administra la nevoie 0,25-0,5 mg/kg la nevoie pentru întreținere.

Efecte adverse

SNC: letargie, amețeli, confuzie, ce-

N

MOD DE ACŢIUNE

Agent sintetic antifungic cu spectru larg de activitate.

INDICAŢII

Tinea cruris, tinea pedis, şi tinea corporis determinate de Candida albicans, Epidermophyton floccosum, Microsporum canis, M. audouinii, M. gypseum, Tricophyton rubrum, T. mentagrophytes, şi T. tonsurans.

CONTRAINDICAŢII

Uzul oftalmic.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1 g/100 g, 10 mg/g. Soluţie cutanată: 1 g/100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ, SOLUŢIE CUTANATĂ

Aplicaţi pe zona afectată şi zona tegumentară învecinată o dată pe zi dacă utilizaţi crema şi de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara) dacă utilizaţi soluţia.

EFECTE ADVERSE

Cremă.

Locale: arsuri, înţepături, uscăciune, prurit, iritaţie locală, eritem.

Soluţie

Locale: arsuri, înţepături, prurit, rash, sensibilitate, eritem.

PRECAUŢII

Întrerupeţi alăptarea în timpul folosirii naftifinei şi timp de câteva zile după ultima aplicaţie.

Siguranţa şi eficacitatea administrării la copii nu a fost determinată.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Observaţi caracteristicile S&S, debutul, localizarea, semnele locale, alţi agenţi folosiţi şi efectele acestora.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Spălaţi-vă pe mâini înainte şi după utilizare. Masaţi uşor zona afectată, după indicaţii.

• Evitaţi contactul cu ochii, nasul, gura sau alte mucoase; doar pentru uz extern.

• Evitaţi îmbrăcămintea strânsă pe zona respectivă, scutecele; nu acoperiţi zona.

• Anunţaţi pruritul excesiv, uscăciunea, arsurile, iritaţiile.

• Efectele benefice se observă de obicei după o săptămână de tratament; tratamentul trebuie continuat pentru 1-2 săptămâni după ce simptomele diminuă.

• Dacă nu se observă nici un efecte benefic după 4 săptămâni de tratament, reevaluaţi tratamentul.

Nalbufinum

Acţiune terapeutică: Analgezic opioid

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-TS

Denumire comercială: **Nalbuphine**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă transmiterea impulsurior nervoase către măduva spinării interacţionând cu receptorii opioizi.

INDICAŢII

Durere moderată sau severă.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibiliate, dependenţă de opioide.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 20 mg/2 mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM, IV

Analgezic

Adulţi: 10-20 mg la fiecare 3-6 h, fără a depăşi 160 mg/zi.

Adjuvant al anesteziei

Adulţi, IV: 0,3-3 mg/kg administrat timp de 10-15 min. Se poate administra la nevoie 0,25-0,5 mg/kg la nevoie pentru întreţinere.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, ameţeli, confuzie, ce-

N

falee, sedare, euforie, disforie, halucinații, toleranță, **dependență fizică și psihică**.
CV: palpitații, bradicardie, modificarea TA, hipotensiune ortostatică.
GI: G&V, anorexie, constipație, crampe.
GU: creșterea diurezei, disurie, **retenție de urină**, nevoie imperioasă de urinare.
Oftalmice: vedere tulbure, mioză, **diplopie**.
Dermatologice: rash, urticarie, bufeuri, diaforeză, prurit.
Respiratorii: **deprimare respiratorie, edem pulmonar**.

Precauții
Sarcina, tip de personalitate cu risc de adicție, lactația, hipertensiune intracraniană, IMA, afecțiuni cardiace severe, deprimare respiratorie, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale.

Interacțiuni medicamentoase
Cresc efectul: *alte deprimante SNC – alcool, opioide, sedative/hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Pot apare reacții adverse imprevizibile la asocierea cu *IMAO*.

Evaluarea și controlul terapiei
- Evaluați diureza; poate apare scăderea acesteia ceea ce indică retenția urinară.
- Evaluați reacțiile de sevraj la pacienții dependenți de opiacee: embolism pulmonar, ocluzii vasculare, abcese, ulcerații, G&V, convulsii.
- Monitorizați statusul mental și respirator.

Testele de laborator: poate crește amilaza.

Observații pentru pacient
- Anunțați medicului apariția oricăror simptome SNC, reacții alergice.
- La utilizarea pe termen lung poate apare dependentă.
- Pot apare simptome ale sindromului de sevraj: G&V, crampe, febră, leșin, anorexie.

Nalorphinum

Acțiune terapeutică: Antidot morfinic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Nalorphine**

Indicații
Antidot în intoxicația acută cu morfină, hidromorfonă, metadonă, petidină și alți opioizi.

Contraindicații
Alergie la nalorfină; morfinomanie și alte stări de dependență la opioizi (cu excepția dozelor mici, care pot fi administrate în scop diagnostic).

Mod de prezentare
Soluție injectabilă: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare
IV, SC, IM
Adulți: 1-2 fiole (5-10 mg), repetat la nevoie la fiecare 10-15 minute, până la cel mult 8 fiole (în intoxicațiile grave); la copii nou-născuți: 0,25-1 mg în vena ombilicală; 1-12 ani: 0,2 mg/kg, cel mult 10 mg IV; se poate injecta și subcutanat sau intramuscular.

Efecte adverse
Injectată fără legătură cu opiaceele provoacă sedare, somnolență, ușoară deprimare respiratorie, uneori anxietate, chiar tulburări psihotice; administrată la morfinomani declanșează un **sindrom de abstinență grav**.

Naloxonum

Acțiune terapeutică: Antidot
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Narcan, Nexodal**

Mod de acțiune

Naloxona antagonizează efectele opioidelor intrând în competiție pentru receptorii opioizi la nivelul SNC.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
IV	1 min	45 min	1 h
IM, SC	2-5 min	45-60 min	1 h

Indicații

Combaterea detresei respiratorii indusă de opioizi. Diagnosticarea supradozării suspectate sau cunoscute cu opioizi. Agent adjuvant pentru creșterea TA în tratamentul șocului septic.

Contraindicații

Hipersensibilitatea cunoscută sau suspectată la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 0,4 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IM, IV, SC

Detresa indusă de opioizi

Pentru nou-născuți se administrează 0,01 mg/kg IV, IM sau SC. Doza se poate repeta conform indicațiilor pentru detresa postoperatorie indusă de opioizi.

Supradozarea cu opioizi

Adulți: se administrează 0,4-2 mg IV (IM sau SC dacă nu se poate administra IV); doza poate fi repetată la intervale de 2-3 min dacă nu se obțin rezultatele dorite. Dacă nu se observă nici un răspuns după administrarea a 10 mg naloxonă, reconsiderați diagnosticul.

Copii: doza inițială este de 0,01 mg/kg adminstrată IV (IM sau SC dacă nu se poate administra IV); se poate administra o doză ulterioară de 0,01 mg/kg.

Detresa postoperatorie indusă de opioizi

Adulți: mici doze de medicament administrate IV sunt de obicei suficiente. Se titrează doza crescând cu 0,1-0,2 mg la intervale de 2-3 minute până se obține efectul dorit (de ex. ventilație adecvată fără durere semnificativă). Pot fi necesare doze ulterioare la intervale de 1-2 h în funcție de cantitatea, tipul și intevalul de timp de la ultima administrare a unui opioid.

Copii: se administrează IV doze succesive de 0,005-0,01 mg la intervale de 2-3 minute până se atinge efectul dorit. Urmați recomandările și precauțiile de la adulți.

Șoc septic

Adulți: doza optimă și durata de tratament a hipotensiunii în șocul septic nu au fost stabilite.

N

Efecte adverse

CV: hipotensiune, hipertensiune, **tahicardie ventriculară și fibrilație, edem pulmonar, stop cardiac, deces.**
SNC: agitație, **convulsii**, parestezii, halucinații, tremor.
Dermatologice: transpirații, reacții la locul de injectare, bufeuri.
GI: greață, vărsături.
Respiratorii: dispnee, detresă respiratorie, hipoxie.
Altele: **comă, encefalopatie**, sevraj.

Precauții

Sarcina și lactația, insuficiența hepatică și renală.

Deoarece durata de acțiune a unor opiacee o poate depăsi pe cea a naloxonei, monitorizați continuu pacienții.

Reversia abruptă a detresei postoperatorii indusă de opiacee poate provoca

greață, vărsături, transpirații, tremor, tahicardie, creșterea TA, convulsii, tahicardie ventriculară și fibrilație, edem pulmonar, stop cardiac ce poate duce la deces.

Utilizați cu precauție la pacienții cu dependență la opiacee, inclusiv la nou-născuții a căror mame sunt dependente de opiacee deoarece poate apare un sindrom acut de sevraj.

Interacțiuni medicamentoase

Nu au fost indeajuns studiate.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați funcțiile vitale și apariția reacțiilor adverse.
- Monitorizați continuu pacientul pe durata tratamentului și după aceea.

Observații pentru pacient

- Medicamentul va fi administrat de către personalul medical în spital.

Naltrexonum

Acțiune terapeutică: Antagonist opioid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Revia**

Mod de acțiune

Intră în competiție cu opiaceele pentru receptorii opioizi.

Indicații

Blocarea analgezicelor opioide, utilizat în tratamentul dependenței de opiacee, alcoolism.

Contraindicații

Hipersensibilitate, dependența de opiacee, insuficiența hepatică, hepatite.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: inițial, 25 mg. Se pot administra 25 mg după 1 h dacă nu apar simptome de sevraj. Se pot administra 50-150 mg/zi în funcție de evoluție. Doza de întreținere este de 50 mg/zi; alternativ se pot administra 100-150 mg în zile alternative sau 3 zile pe săptămână.

Efecte adverse

SNC: stimulare, letargie, amețeli, confuzie, **convulsii**, cefalee, bufeuri, halucinații, nervozitate, iritabilitate, **ideație suicidară**.
CV: puls rapid, **edem pulmonar**, hipertensiune.
GI: G&V, diaree, pirozis, anorexie, **hepatită**, constipație.
GU: întârzierea ejaculării, scăderea potenței.
Dermatologice: rash, urticarie, acnee, prurit, piele grasă.
Respiratorii: wheezing, hiperpnee, congestie nazală, rinoree, strănut, dureri în gât.
Altele: tinitus, scăderea auzului, tulburări de vedere, sete crescută, frisoane, febră, artralgii, mialgii.

Precauții

Sarcina, afecțiunile hepatice, lactația, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Accentuează letargia: *fenotiazine*.
Cresc riscul de hepatotoxicitate: *disulfiram*.
Scade efectele următoarelor: *analgezice, antidiareice, antitusive*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați SV la fiecare 3-5 minute, gazele sanguine, statusul cardiac și respirator.
- Evaluați apariția simptomelor sindromului de sevraj.

Observații pentru pacient

- Pentru a începe tratamentul cu naltrexonă este necesară încetarea completă a tratamentului cu opiacee.
- Administrarea de opiacee pe durata tratamentului poate fi fatală deoarece

N

sunt necesare administrarea unor doze mair pentru a combate efectul antagonizant al medicamentului.

• Anunţaţi medicul că sunteţi sub tratament cu naltrexonă în cazul unei intervenţii chirurgicale.

Nandrololum

Acţiune terapeutică: Steroid anabolizant, trofic oftalmic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: **Keratyl®**

Mod de acţiune

Colirul conţine un steroid anabolizant care accelerează activitatea celulară şi consecutiv cicatrizarea.

Indicaţii

Cicatrizant în leziuni corneene (postraumatice, arsuri).

Contraindicaţii

Alergie la substanţa activă, prepubertar, cancer sau adenom de prostată, afecţiuni hepatice, sarcină, lactaţie.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 1%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Instilaţii, 2 picături de 4-5 ori/zi.

Efecte adverse

Oftalmice: edeme conjunctivale.
Sistemice: acnee, hirsutism, alopecie, tulburări menstruale.

Precauţii

Tratamentul este rezervat adulţilor şi nu trebuie să depăşească 20 zile.

Interacţiuni medicamentoase

Se recomandă respectarea unui interval de 15 min între instilările a 2 colire diferite.

Observaţii pentru pacient

• Evitaţi purtarea de lentile de contact în timpul tratamentului.

• Flaconul poate fi folosit până la 15 zile de la deschidere; unidozele trebuiesc aruncate după utilizare.

Naphazolinum

Acţiune terapeutică: Decongestionant oftalmic, nazal
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Nafa-Gal®, Nafazoptin, Proculin, Rinofug, *Rinogut®*, Sanorin**

Indicaţii

Oftalmic

Conjunctivitele acute şi cronice nebacteriene, în mod deoseit de natură cataractică şi alergică, conjunctivite vechi, precum şi inflamaţii ale marginilor pleoapelor şi rinite.

Nazal

Rinite acute şi cronice (în special cele alergice şi vasomotorii), edem postoperator al mucoasei după intervenţii endonazale, epistaxis.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 0,012%, 0,03%.
Soluţie nazală: 0,05%, 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

De 2-3 ori pe zi o picătură în sacul conjunctival. Utilizarea se încheie după 10 zile, sau se întrerupe pentru 5 zile.

SOLUŢIE NAZALĂ

Adulţi: 1-4 picaturi, de 2-3 ori pe zi, în instilaţii nazale, maximum 10 zile.

Copii 1-3 ani: diluţie 1:2 (1 mL soluţie rinofug + 2 mL soluţie fiziologică); 3-7 ani diluţie 1:1. Intranazal câte o picatură în fiecare nară de 1-3 ori pe zi, timp de 3-4 zile.

Precauţii

Dacă se utilizează în acelaşi timp şi

N

alt medicament vasoconstrictor, efectul poate fi amplificat.

Prin utilizarea suplimentară de medicamente vasodilatatoare se ajunge la diminuarea efectului.

Naproxenum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: OTC/P-6L

Denumire comercială: **Aleve, Momendol, Reuxen**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă sinteza de prostaglandine prin scăderea enzimelor necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator, antipiretic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	2-4 h	12-15 h	< 7h

INDICAŢII

Durere uşoară sau medie.

Inflamaţii musculoscheletale şi ale ţesutului moale, inclusiv artrita reumatoidă, osteoartrită, bursită, tendinită, spondilită ankilopoietică.

Dismenoree primară.

Gută acută.

Artrită reumatoidă juvenilă.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitate, astm, afecţiuni renale severe, afecţiuni hepatice severe, ulcer.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg, 220 mg, 250 mg, 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Artrită reumatoidă, osteoartrtită, spondilită ankilopoietică, durere, dismenoree, tendinită acută, bursită

250-500 mg de 2 ori/zi. Se poate creşte doza la 1,5 g pentru o scurtă perioadă de timp. Dacă nu se observă nici o ameliorare în două săptămâni, consideraţi o a doua cură adiţională de 2 săptămâni.

Guta acută

Adulţi, iniţial: 750 mg; apoi, 250 mg naproxen la fiecare 8 ore până la ameliorarea simptomelor.

Artrita reumatoidă juvenilă

10 mg/kg/zi divizat în două doze.

Durere uşoară / medie, dismenoree primară, tendinită acută, bursită

Iniţial: 500 mg; apoi 500 mg la fiecare 12 h sau 250 mg la fiecare 6-8 h nedepăşindu-se doza de 1,25 g/zi; Ulterior, nu depăşiţi 1000 mg/zi.

COMPRIMATE (OTC)

Adulţi: 200 mg la fiecare 8-12 h împreună cu un pahar de lichid. Pentru unii pacienţi doza iniţială de 400 mg, urmată de 200 mg 12 ore mai târziu, asigură un efect mai bun.

Nu depăşiţi 600 mg/24 h. Nu depăşiţi 200 mg la fiecare 12 ore la pacienţii vârstnici. A nu se utiliza la copii mai mici de 12 ani decât la indicaţia medicului.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie.

CV: tahicardie, edeme periferice, palpitaţii, **aritmii.**

GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, ulceraţii GI, hemoragii, perforaţie.**

GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.

Hematologice: **discrazii sanguine.**

ORL: tinitus, hipoacuzie.

Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpiraţii.

Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina în primul trimestru, lactaţia,

copii < 2 ani, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, afecţiuni cardiace, hipersensibilitate la alte antiinflamatoare, vârstnici, C_{CR} < 25 mL/min.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de sângerare: *anticoagulante orale, agenţi trombolitici, eptifibatide, tirofibran, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, clopidogrel, ticlopidina, plicamicina, acid valproic.*

Scade efectele *antihipertensivelor, diureticelor.*

Risc crescut de efecte adverse GI: *aspirina, corticosteroizi, alcool, AINS.*

Posibile disfuncţii renale: *inhibitori ECA.*

Risc de toxicitate: *metotrexat, litiu, antineoplazice, radioterapie.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi hipersensibilitatea la AINS.
- Evaluaţi gradul durerii folosind o scală de cuantificare a durerii.
- Observaţi orice tumefacţie articulară, durere, traumă, inflamaţie sau scădere a gradului de mobilitate.
- Investigaţi orice sângerare sau ulcer GI; folosiţi protector GI dacă este nevoie.
- Monitorizaţi HLG şi funcţiile hepatică şi renală în terapia cronică.

Testele de laborator: naproxenul poate creşte valorile urinare ale 17-cetosteroizilor. Ambele forme pot afecta nivelele urinare ale 5- HIAA.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi odată cu masa pentru a reduce acuzele GI; dimineaţa şi seara pentru efecte maxime.
- Poate cauza ameţeli şi letargie; evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită.
- Anunţaţi lipsa răspunsului, înrăutăţirea simptomelor, leziuni sau sângerări anormale, durere abdominală persistentă, senzaţie de gât uscat, febră, rash, afectarea vederii, dureri articulare, edem, materii fecale închise la culoare.
- Evitaţi consumul de alcool şi a altor medicamente ce nu sunt prescrise de medic.

Naratriptanum

Acţiune terapeutică: Antimigrenos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Naramig®***

MOD DE ACŢIUNE

Se leagă selectiv de receptorul 5-HT_1 vascular, exercitând efecte antimigrenoase; provoacă vasoconstricţie la nivelul arterelor craniene.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-3 h	6 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul acut al atacurilor migrenoase cu sau fără aură la adulţi.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, angină pectorală, istoric de IM, ischemie silenţioasă documentată, afecţiune ischemică cardiacă, administrarea concomitentă de preparate cu ergotamină, hipertenisune necontrolată, migrene hemiplegice sau bazilare, afecţiuni renale severe (C_{CR} < 15 ml/min); afecţiuni hepatice severe.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 2,5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Cefalee migrenoasă

Adulţi: doze unice de 1 mg sau de 2,5 mg luate cu un lichid. Dacă cefaleea reapare sau pacientul a prezentat doar un răspuns parţial, doza poate fi repetată la fiecare 4 ore, până la maxim 5 mg/24 h. Dozele de 5 mg/24 h nu au

N

un efect mai mare decât doza de 2,5 mg/24 h.

Supradozare

Simptome: creşterea TA, dureri toracice.

Tratament: tratament suportiv standard. Posibilă utilizare a terapiei antihipertensive. Monitorizarea ECG dacă este prezentă durerea toracică.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, sedare, fatigabilitate.

CV: creşterea TA, palpitaţii, **tahiaritmii, prelungirea intervalelor PR sau QT**, modificări ale segmentului ST/T, **ESV**, flutter/fibrilaţie atrială, **vasospasm coronarian.**

Oftalmice: infecţii, fotofobie.

GI: G&V.

Musculoscheletice: slăbiciune, rigiditate a gâtului, mialgii.

Precauţii

Sarcina, femei la menopauză, bărbaţi > 40 ani, factori de risc pentru boală coronariană, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncţii hepatice sau renale, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni vasculare periferice.

N

Interacţiuni medicamentoase

Efect vasospastic crescut: *ergotamina, alţi agonişti 5-HT1.*

Risc crescut de reacţii adverse: *IMAO*; nu utilizaţi în asociaţie.

Slăbiciune, hiperreflexie, lipsa coordonării motorii: *ISRS (fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina).*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Observaţi debutul, frecvenţa, durata şi caracteristiciile durerii.

• Evaluaţi toate medicamentele administrate pentru a vă asigura că nu există interacţiuni.

• Monitorizaţi ECG, testele funcţionale hepatice şi renale; evaluaţi tulburările şi ajustaţi doza. În disfuncţiile hepatice sau renale uşoare până la moderate, nu depăşiţi doza de 2,5 mg pe 24 h. Luaţi în considerare începerea terapiei cu o doză mai mică.

Observaţii pentru pacient

• Luaţi exact după reţetă, pentru ameliorarea cefaleei. Medicmentul nu va reduce sau preveni numărul de episoade.

• Citiţi cu atenţie prospectul şi nu folosiţi împreună cu alte medicamente împotriva cefaleei.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente.

• Se poate repeta la fiecare 4 ore dacă cefaleea revine sau dacă se obţine doar un răspuns parţial. Nu depăşiţi 5 mg/24 h.

• Anunţaţi orice efect advers neobişnuit, inclusiv durerile toracice, dispnea, palpitaţiile sau lipsa răspunsului.

• Încercaţi să identificaţi factorii ce declanşează migrena.

• Ţineţi o evidenţă a cefaleelor (identificând toţi factorii ce ar putea provoca cefaleea) pentru analiza furnizorului.

• Continuaţi să folosiţi şi alte remedii, cum ar fi reducerea zgomotului, reducerea intensităţii luminoase, repaus la pat, ce pot ajuta la controlul S&S.

Natalizumabum

Acţiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Tysabri**

Mod de acţiune

Mecanismul exact de acţiune nu este cunoscut; studiile pe animale au arătat că reduce migrarea leucocitelor către parenchimul cerebral şi reduce formarea plăcilor.

Indicaţii

Tratamentul sclerozei multiple, formele recidivante, pentru prevenirea apariţiei dizabilităţilor fizice şi reduce-

rea frecvenţei exacerbărilor clinice.

Contraindicaţii

Leucoencefalopatie multifocală progresivă. Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie injectabilă / perfuzabilă: 20 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi: 300 mg în perfuzie cu durata de 1 h la fiecare 4 săptămâni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, depresie, vertij, somnolenţă, **leucoencefalopatie multifocală progresivă.**

GI: discomfort abdominal, gastroenterită, diaree, infecţii dentare, teste hepatice modificate.

GU: ITU, vaginită, poliurie, tulburări ale menstruaţiei, incontinenţă urinară, dismenoree, amenoree, chiste ovariene.

Dermatologice: rash, dermatită, prurit, laceraţii, transpiraţii nocturne.

Musculoscheltice: artralgii, dureri în membre, crampe musculare, rigiditate, tumefacţii articulare.

Respiratorii: ICRS.

Diverse: reacţii la perfuzere, herpes, creştere sau scădere ponderală, amigdalită, discomfort toracic, hipersensibilitate.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, reacţii de hipersensibilitate, imunosupresia.

Interacţiuni medicamentoase

Pot creşte riscul de infecţie: *antineoplazice, corticosteroizi, imunosupresoare, agenţi imunomodulatori.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi evoluţia afecţiunii la 3 şi 6 luni după prima perfuzie şi la fiecare 6 luni după aceea.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicului dacă observaţi agravarea continuă a simptomelor timp de mai multe zile.
- Anunţaţi orice semn de hipersensibilitate în timpul sau după administrarea perfuziei.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Natamycinum

Acţiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Pimafucin®**

Indicaţii

Cremă

În infecţii ale pielii, unghiilor şi ale patului unghial, intertrigo, infecţia interdigitală datorate Candidei albicans şi altor microorganisme sensibile la natamicină; în extinderea vaginitei candidozice la regiunea inghinală; în rush-ul scutecelor etc.

Ovule vaginale

În vaginita produsă de Candida albicans.

Contraindicaţii

Ovule vaginale

Preparatul conţine şi alcool etilic. În caz de hipersensibilitate la acest compus, tratamentul trebuie întrerupt.

Mod de prezentare

Cremă: 2%. Ovule: 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ

1-4 aplicări pe zi în regiunea afectată; durata tratamentului: 2-3 săptămâni.

OVULE

Seara înainte de culcare se introduce adânc în vagin un ovul. Se administrează un ovul vaginal pe zi timp de 3-6 zile. Tratamentul se întrerupe în timpul ciclului menstrual şi se reia

N

după oprirea sângerării.

Efecte adverse

GU: senzaţie uşoară de arsură locală după introducerea ovulului.

Nateglinidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Starlix, Trazec**

Mod de acţiune

Scade nivelele glicemiei prin stimularea secreţiei de insulină la nivelul pancreasului.

Indicaţii

Ca monoterapie în tratamentul diabetului zaharat tip II necontrolat adecvat prin dietă şi exerciţii fizice.

În combinaţie cu metformin sau o tiazolidindionă la pacienţii a căror hiperglicemia nu este suficient controlată cu metformin, sau după un răpsuns terapeutic la tiazolidindionă. Nu utilizaţi medicamentul ca substituent al acestor medicamente.

Contraindicaţii

Diabet zaharat tip I, cetoacidoză diabetică, hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 60 mg, 120 mg, 180 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 120 mg de 3 ori/zi înainte de masă, singur sau în combinaţie cu metformin sau o tiazolidindionă. La pacienţii a căror hemoglobină glicozilată este aproape de nivelele ţintă la începutul terapiei, poate fi folosită doza de 60 mg de 3 ori pe zi.

Supradozare

Simptome: simptome ale hipoglicemie, comă, convulsii, simptome neurologice.

Efecte adverse

SNC: ameţeli.
GI: diaree.
Respiratorii: ICRS, bronşită, tuse.
Hipersensibilitate: rash, prurit, urticarie.
Metabolice: hipoglicemie.
Altele: dureri lombare, simptome pseudogripale, artropatii.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, disfuncţiile hepatice, insuficienţa renală, pacienţii cu febră, infecţii, traumatisme, intervenţiile chirurgicale.

Interacţiuni medicamentoase

Pot reduce efectul hipoglicemic: *corticosteroizi, rifampicina, simpatomimetice, diuretice tiazidice, hormoni tiroidieni*.

Pot potenţa efectele hipoglicemiante: *fluconazol, IMAO, blocanţi beta-adrenergici, AINS, salicilaţi*.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi fiecare doză de medicament imediat înainte de masă sau cu cel mult 30 de minute înainte de masă.
- Dacă săriţi peste o masă, nu administraţi doza de medicament corespunzătoare mesei respective pentru a reduce riscul de apariţie a hipoglicemiei.
- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia frecventă a episoadelor hipoglicemice severe, hipoglicemie fără simptome prevestitoare sau hiperglicemie severă sau continuă.
- Anunţaţi medicul dacă sunteţi însărcinată sau vă doriţi o sarcină.

Natrii amidotrizoas

Acțiune terapeutică: Substanță de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Gastrografin®**, ***Odiston***, **Urografin®**

Indicații

Urografie, cistografie, tomografie, arteriografie.

Contraindicații

Hipertiroidie. Gușă nodulară. Hipersensibilitate la produs. Insuficiență hepatică, renală, cardiacă. Ateroscleroză cerebrală. DZ. Plasmocitom.

Mod de prezentare

Soluție gastroenterală: 37%. Soluție injectabilă: 75%, 76%.

Dozaj - mod de administrare

60 – 100 ml IV.

Efecte adverse

Ocazionale: diaree, intoleranță, **bronhospasm, tulburări circulatorii acute**, sughiț, hiperemie facială.

Precauții

Este obligatorie testarea sensibilității la iod.

Interacțiuni medicamentoase

HTA secundară feocromocitomului: *alfa-blocante.*

Natrii aurothiomalas

Acțiune terapeutică: Antireumatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: ***Tauredon®***

Indicații

Poliartrite cronice, artrită reumatoidă juvenilă, artrită psoriazică.

Contraindicații

Discrazii sangvine, hipersensibilitate la sărurile de aur, tulburări ale funcției renale, afectare gravă a funcției hepatice, polialergie, alergie la metale grele, tuberculoză pulmonară activă, colagenoze (lupus eritematos diseminat, panarterită nodoasă, sclerodermie, dermatomiozită) colită ulceroasă, diabet zaharat, sarcină și menopauză.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 10mg/0,5 mL, 20mg/0,5 mL, 50 mg/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulți, inițial: două fiole pe săptămână. Primele trei fiole vor fi de 10 mg, următoarele trei fiole de 20 mg. Începând cu a 7-a fiolă se va folosi 50 mg, câte două fiole pe săptămână (administrate odată sau cu interval între ele, doza săptămânală fiind de 100 mg aurotiomalat de sodiu). Această doză se va menține până la îmbunătățirea stării generale a pacientului, dar până la o doză totală, cumulată de la începutul terapiei de 1.600 mg (maxim 2.000 mg) aurotiomalat de sodiu. Dacă până la această cantitate de aurotiomalat acumulată în organism nu se observă nici o ameliorare clinică, se va întrerupe terapia.

După observarea efectului terapiei doza de întreținere va fi 100 mg de aurotiomalat de sodiu pe lună, administrate odată, sau câte o fiolă de 50 mg tot la două săptămâni.

Copii: pentru faza de saturare cu aur se recomandă ca dozele săptămânale să fie de 0,7-1 mg de aurotiomalat de sodiu/kg, iar pentru faza de întreținere de 1 mg/kg de 1 sau 2 ori pe lună, adică:

Copiii cu o greutate de până la 20 kg vor primi în prima săptămână o fiolă de 10 mg, între săptămânile 2-12 (maxim 24) o fiolă de 20 mg pe săptămâ-

N

nă, după care 1 mg de aurotiomalat/kg din două în două săptămâni. În momentul în care se constată o ameliorare evidentă, se poate mări intervalul de administrare la 3 sau 4 săptămâni;

Copii cu o greutate de peste 30 kg vor primi în prima săptămână o fiolă de 10 mg, în săptămânile 2 şi 3 câte o fiolă de 20 mg, în săptămânile 4-12 (eventual 24) câte o fiolă de 50 mg pe săptămână. În continuare doza de întreţinere va fi de 1 mg de aurotiomalat de sodiu/kg din 2 în 2 săptămâni, intervalul dintre administrări putând fi mărit la 3 sau 4 săptămâni o dată cu scăderea activităţii bolii. Terapia se întrerupe dacă după 6 (max. 9) luni nu se observă nici o ameliorare a bolii.

EFECTE ADVERSE

SNC: **neuropatii periferice, tulburări de coordonare (ataxie), mioclonii, afectarea nervilor cranieni (facial, abducens, trigemen)**, cefalee, frison.

CV: **reacţii vasomotorii cu tahiaritmii**, modificări EKG de tip ischemic, flush; hipotensiune.

GI: greaţă, dureri abdominale, stomatite, probe biologice hepatice patologice, colestază, simptome de **pancreatită**, enterocolite cu diaree apoasă, uneori chiar sangviolentă cu dureri abdominale colicative, **necroză hepatocitară**.

GU: proteinurie, nefropatie.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**, anemie, **afectarea hematopoiezei, semne de imunosupresie cu scăderea imunoglobulinelor, anemie hemolitică cu sau fără icter**.

Respiratorii: bronşiolite, alveolite, fibroză pulmonară.

Dermatologice: dermatite, prurit, căderea părului, lichen ruber planus.

Oftalmice: fotosensibilizare, conjunctivite, depozite de aur în cornee, ulceraţii corneene, **diplopie, reacţii neurotoxice la nivelul ochiului**.

PRECAUŢII

Se examinează periodic pielea şi mucoasele.

Înaintea începerii tratamentului se recomandă efectuarea HLG amănunţite şi a proteinuriei.

În primele 3 luni se indică un examen de urină şi investigarea numărului de leucocite, iar din 2 în 2 săptămâni o hemogramă, gama-GT, fosfatază alcalină şi creatinină. Din luna a 4-a de tratament se va efectua un control lunar al acestor parametri.

De asemenea se va efectua o imunogramă înainte de începerea terapiei precum şi din 3 în 3 luni. La pacienţii cu factor antinuclear pozitiv acesta se va controla la interval de 6 luni.

Examenul radiologic pulmonar se va efectua obligatoriu o dată pe an.

Se indică examinarea medicală imediată la apariţia următoarelor sisteme: prurit, erupţii tegumentare, modificări ale mucoaselor, sângerări, metroragii, diaree, scăderea acuităţii vizuale, dispnee acută, tuse seacă însoţită sau nu de febră.

În timpul terapiei cu sărurile de aur se indică evitarea expunerii prelungite a tegumentelor la radiaţii solare puternice.

Natrii calcii edetas

Acţiune terapeutică: Antidot, antagonist al metalelor grele
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Edetamin®***

MOD DE ACŢIUNE

Formează un chelat calcic solubil sangvin ce este excretat în urină. Aceasta determină scăderea nivelului seric al calciului şi mobilizarea acestuia din depozite, în special din cele osoase. Atunci când este utilizat pentru a trata toxicitatea digitalică, edetatul disodic exercită un efect inotrop negativ puternic asupra cordului şi astfel efectele inotrope şi cronotrope ale digitalei la nivel cardiac sunt antagonizate. De

asemenea, formează chelaţi cu magneziul, zincul şi alte elemente rare. Nu chelează potasiul, dar poate creşte excreţia acestuia.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
IM	1 h	24-48 h	20-60 min
IV			90 min

INDICAŢII

Tratamentul de urgenţă al hipercalcemiei.

Aritmiile ventriculare asociate toxicităţii digitalice.

Intoxicaţie acută şi cronică cu plumb; intoxicaţii cu crom, cobalt, cupru, fier, mangan, mercur, nichel, plutoniu, toriu, zinc.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 1000 mg/10 mL.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, anurie, intoxicaţie cu alte metale, afecţiuni renale severe, copii < 3 ani.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Hipercalcemie, toxicitate digitalică

Individualizat, în funcţie de gradul hipercalcemiei. Adulţi, uzual: 50 mg/kg timp de mai mult de 24 h (pot fi prescrise doze de până la 3 g/zi); doza poate fi repetată timp de 5 zile consecutive urmate de o pauză de 2 zile, în cure repetate, dacă este necesar, până la 15 doze.

Pediatric: 40 mg/kg în peste 24 h până la doza maximă de 70 mg/kg/zi. Un regim de dozare alternativ este reprezentat de administrarea a 15-50 mg/kg/zi, maxim 3 g/zi, urmat de o pauză de 5 zile între curele consecutive.

Intoxicaţie cu metale

Perfuzii intravenoase lente cu soluţie diluată 0,3-0,5%, 30-50 mg/kg/zi, în cure de 2-3 zile, cu pauze de 2-3 zile.

IM

Encefalopatia din intoxicaţia cu plumb

25 mg, cel mult 35 mg de 2 ori/zi, cu adaos de procaină (calea intravenoasă este periculoasă).

SUPRADOZARE

Simptome: scăderea abruptă a calciului.

Tratament: gluconat de calciu IV, disponibil permanent.

EFECTE ADVERSE

Metabolice: dezechilibru electrolitic, inclusiv hipocalcemie, hipokalemie, hipomagnezemie, hiperuricemie.

CV: scăderea TAS şi a TAD, **tromboflebită**, anemie.

GI: G&V, diaree.

SNC: cefalee, febră.

Altele: **dermatită exfoliativă, nefrotoxicitate, lezarea sistemului reticuloendotelial cu tendinţe hemoragice**. Injectarea rapidă poate determina **tetanie hipocalcemică şi convulsii, stop respirator** şi **aritmii severe**.

PRECAUŢII

Utilizarea este recomandată numai atunci când severitatea stării clinice justifică măsurile agresive asociate terapiei edetatului disodic.

Utilizaţi în timpul sarcinii numai dacă beneficiile depăşesc evident riscurile.

Utilizaţi cu extremă precauţie la pacienţii digitalizaţi deoarece EDTA şi calciul pot inversa efectele digitalei.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu boală cardiacă (de ex. ICC) sau hipokalemie.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi diureza şi ECG în prezenţa bolilor cardiace, a convulsiilor şi / sau tuberculozei.

• Monitorizaţi calciul, zincul, magneziul, fosforul, electroliţii, analiza urinii şi testele funcionale renale.

• Monitorizaţi atent deoarece poate apare la 4-8 h după perfuzie o reacţie sistemică generalizată (de obicei dispa-

N

re în 12 h).

• Asiguraţi măsuri suportive dacă apar febra, frisoanele, durerile de spate, vărsăturile, crampele musculare sau urgenţa urinară.

• În intoxicaţia cu plumb, identificaţi sursa şi necesitatea efectuării altor investigaţii.

• Observaţii pentru pacient

• Revedeţi scopurile terapiei şi frecvenţa administrărilor.

• Poate determina hipoglicemie; consultaţi medicul în legătură cu metoda de controlare a diabetului (ex. reducerea dozelor de insulină sau creşterea aportului alimentar).

• Anunţaţi leziunile anormale/sângerările sau efectele adverse.

• Respectaţi toate programările pentru laborator şi pentru examen clinic.

Natrii chloridum

Acţiune terapeutică: Aport de electroliţi

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Clorură de sodiu, Larmabak**

Mod de acţiune

Clorura de sodiu este principala sare implicată în menţinerea tonicităţii plasmei; importantă pentru menţinerea volumului plasmatic, stabilităţii membranare şi balanţei electrolitice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	Sf. Perf.	N/A	N/A

Indicaţii

Aport de sare şi apă în stări de deshidratare şi deficit de sare (vărsături frecvente şi diaree profuză, arsuri întinse, boală Addison etc.).

Contraindicaţii

Supraîncărcare sodică, insuficienţă cardiacă, hipertensiune arterială, insuficienţă renală, insuficienţă hepatică gravă, sindrom edemo-ascitic al cirozei, edem pulmonar, edeme periferice, toxemie gravidică, hipercorticism.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 0,9%. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 5,85%. Picături oftalmice – soluţie: 9 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE PERFUZABILĂ (0,9%)

Se perfuzează sau se injectează IV sau SC; pentru bolnavii care nu pot ingera lichide sunt necesari zilnic 500 mL soluţie de clorură de sodiu 0,9%, împreună cu 1-1,5 L soluţie de glucoză 5%.

Efecte adverse

GI: anorexie, G&V, distensie abdominală.

Hematologice: hipernatremie, supraîncărcare lichidiană.

Locale: celulită chimică, **necroză tisulară**, ulceraţii şi descuamări la locul perfuziei, durere la locul injectării.

Precauţii

Disfuncţii renale, ICC, stări edematoase sau cu încărcare sodică, lactaţia, pacienţi cu intervenţii chirurgicale.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi nivelul electroliţilor serici înainte şi în timpul administrării.

• Monitorizaţi cu atenţie locul injectării; dacă apare infiltrat, ridicaţi locul respectiv, aplicaţi comprese calde şi la nevoie injectaţi lidocaină sau hialuronidază pentru a preveni descuamarea.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi apariţia iritabilităţii, confuziei, tremorului, tumefacţia extremităţilor, dificultatea la respiraţie, scaune negre.

Natrii fluoridum

Acţiune terapeutică: Fluoroterapi, antiosteoporotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC (comprimate, gel), P-6L (drajeuri retard)
Denumire comercială: ***Ossin*®, Zymafluor®**

MOD DE ACŢIUNE

Acţionează sistemic înaintea erupţiei dinţilor şi topic după aceea crescând rezistenţa dinţilor la agresiunile acide şi promovează remineralizarea şi inhibarea formării cariilor de către microbi.

INDICAŢII

Prevenirea cariilor dentare la copii sub formă de adjuvant alimentar şi de preparate igienice bucale. Osteoporoză primară şi postme- nopauză.

CONTRAINDICAŢII

Contraindicat în zonele unde concentraţia în fluor a apei potabile depăşeşte 0,7 ppm; cu diete hipo sa desosate; hipersensibilitate la fluor. Nu utilizaţi la copii < 3 ani când concentraţia în fluor a apei potabile este > 0,3 ppm.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri gastrorezistente, eliberare prelungită: 40 mg. Comprimate: 0,25 mg, 1 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

La un conţinut în fluorură al apei potabile sub 0,3 ppm, doza zilnică pentru copii de 6 luni - 2 ani este: 0,55 mg fluorură de sodiu (= 0,25 mg fluorură); pentru copii de 2 - 4 ani: 1,1 mg (= 0,5 mg fluorură); peste 4 ani: 2,2 mg fluorură de sodiu pe zi (= 1 mg fluorură).

La un conţinut în fluorură al apei potabile de 0,3 - 0,7 ppm nu se administrează fluorură de sodiu oral la copii sub 2 ani, iar la copiii de peste 2 ani se administrează jumătate din dozele de mai sus.

Dacă apa potabilă conţine peste 0,7 ppm fluorură nu se administrează fluorură de sodiu oral.

În osteoporoză postmenopauză, oral, 50 - 75 mg/zi, asociată cu calciu şi vitamina D.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eczeme, dermatită atopică, urticarie, rash.
Altele: discomfort gastric, cefalee, slăbiciune, pătarea dinţilor.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia. Produsele lactate şi laptele pot scade absorbţia; evitaţi utilizarea simultană.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi conform prescripţiei; înghiţiţi drajeurile întregi cu multă apă.
- Spălaţi-vă pe dinţi înaintea utilizării soluţiei bucale; clătiţi gura şi apoi aruncaţi lichidul; nu mâncaţi, beţi sau clătiţi gura timp de 30 min după utilizare.
- Evitaţi utilizarea simultană a laptelui sau produselor lactate.
- Efectuaţi controale stomatologice regulate.
- Anunţaţi salivaţia excesivă, greaţa, durerea abdominală, diareea, iritabilitatea.

Natrii hydrogeni carbonas

Acţiune terapeutică: Agent alcalinizant, antiacid, electrolit
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Bicarbonat de sodiu**

N

Mod de acţiune

Neutralizează acidul clorhidric prin formarea de clorură de sodiu şi dioxid de carbon (1 g de bicarbonat de sodiu neutralizează 12 mEq de acid). Alcalinizant sistemic şi urinar, prin creşterea bicarbonatului.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	Rapid	N/A	N/A

Indicaţii

Tratamntul acidozei metabolice uşoară- moderată în şoc, deshidratare severă, anoxie, diabet necontrolat, boală renală, stop cardiac, acidoză lactică primară severă.

Soluţie neutralizantă pentru ameliorarea flebitei chimice şi disconfortului pacientului datorită iritaţiei venoase la sau în apropierea locului de perfuzie cu soluţii IV acide.

Contraindicaţii

Hipertensiune, ulcer peptic, afecţiuni renale, hipocalcemie.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 1,4%, 8,4 %.

Dozaj - mod de administrare

IV

Stop cardiac

Adulţi: 200-300 mEq administrat rapid în soluţie de 8,4%.

În urgenţe, 300-500 ml de soluţie 5% cât mai repede fără a alcaliniza prea mult pacientul.

Copii mai mici de 2 ani, iniţial: 1-2 mEq/kg/min, în timp de 1-2 minute; apoi, 1 mEq/kg la fiecare 10 min. Nu depăşiţi 8 mEq/kg/zi.

Acidoză metabolică severă

90-180 mEq/L (aprox. 7,5-15 g) la o rată de 1- 1,5 L în prima oră. Ajustaţi în funcţie de pacient.

Acidoză metabolică mai puţin severă

Adăugaţi altor lichide IV. Adulţi sau copii mai mari: 2-5 mEq/kg administrat pe o perioadă de 4-8 h.

Soluţii aditive neutralizante

O fiolă de soluţie aditivă neutralizantă adăugată la 1 L de soluţie parenterală, inclusiv dextroză, NaCl şi Ringer.

Supradozare

Simptome: alcaloză severă ce se poate însoţi de tetanie sau hiperiritabilitate.

Tratament: întrerupeţi şi respiraţi în pungă închisă pentru ameliorarea alcalozei. Folosiţi clorură de amoniu IV, 2,14% pentru cazurile severe. Hipopotasemia se tratează cu clorură de sodiu sau clorură de potasiu IV. Gluconatul de calciu ajută la controlul tetaniei.

Efecte adverse

SNC: iritabilitate, cefalee, confuzie, stimulare, tremor, fasciculaţii, hiperreflexie, tetanie, slăbiciune, **convulsii.**

CV: **puls neregulat, stop cardiac,** retenţie de apă, edeme, creştere ponderală.

GI: distensie, **ileus paralitic.**

GU: calculi.

Metabolice: **alcaloză.**

Respiratorii: **respiraţii lente, superficiale; cianoză, apnee.**

Precauţii

Sarcina, ICC, ciroza, toxemia, afecţiuni renale.

Interacţiuni medicamentoase

Efecte crescute: *amfetamine, chinina, chinidina, pseudoefedrina, flecainida, anorexigene*.

Efecte scăzute: *litiu, clorpropamid, barbiturice, salicilaţi, benzodiazepine*.

Cresc sodiul şi scad potasiul: *corticosteroizi*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi istoricul de ICC sau disfuncţie hepatică.
- Evaluaţi prezenţa edemelor; pot face neadecvată administrarea $NaHCO_3$.
- Dacă există vărsături, evaluaţi pierderile de potasiu. Înregistraţi diureza.

• Observaţi prezenţa uscăciunii mucoaselor şi tegumentelor, polidipsiei, setei de aer; pot indica reversia acidozei metabolice.
• În cazul acidozei evaluaţi ameliorarea dispneei şi hiperpneei. Dacă este prescris pentru combaterea acidozei metabolice, monitorizaţi electroliţii şi gazele sangvine (pH, pCO_2, şi HCO_3). Evaluaţi alcalinitatea urinii.

Teste de laborator: cresc – urobilinogen urinar; fals pozitive – proteine urinare, acid lactic sanguin.

Natrii phenylbutyrate

Acţiune terapeutică: Tract digestiv şi metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ammonaps**

Indicaţii

Tratamentul hiperamonemiei datorată deficitului enzimatic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, sarcina, alăptarea. Utilizarea comprimatelor la pacienţii cu disfagie datorită riscului de ulceraţii esofagiene.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg. Granule orale: 940 mg/g.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi, copii peste 20 kg: doza zilnică recomandată este de 9,9-13 g/m2. La copiii sub 20 kg se recomandă 450-600 mg/kg/zi. Doza totală zilnică se va diviza în câteva prize la intervale egale pe parcursul zilei.

Siguranţa şi eficacitatea admnistrării dozelor mai mari de 20 g/zi (40 comprimate) nu a fost stabilită.

Efecte adverse

SNC: cefalee, **sincopă**, depresie, iritabilitate.
CV: edeme, **aritmii.**
GI: digeuzie, dureri abdominale, G&V, constipaţie, **hemoragii rectale,** gastrită, **ulcer peptic, pancreatită,** scăderea apetitului.
GU: amenoree, ciclu menstrual neregulat, **acidoză tubulară renală.**
Hematologice: anemie, **leucopenie,** leucocitoză, trombocitopenie, trombocitoză, **anemie aplastică,** echimoze.
Dermatologice: miros anormal al pielii, rash.
Metabolice: **acidoză metabolică, alcaloză.**

Precauţii

Insuficienţa hepatică sau renală. Nu se recomandă administrarea medicamentului în hiperamoniemia acută care este o urgenţă medicală.

Fiecare comprimat conţine 62 mg sau 2,7 mmol de sodiu, ceea ce corespunde la 2,5 g sau 108 mmol sodiu per 20 g fenilbutirat de sodiu, doza medie zilincă de întreţinere. Este necesară utilizarea cu precauţie la pacienţii cu ICC, insuficienţă renală severă sau în orice afecţiune cu risc de retenţie sodată şi apariţia de edeme.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi nivelele serice ale potasiuluipe durata tratamentului deoarece excreţia urinară de fenilacetilglutamină poate antrena pierderea urinară a potasiului.
• Evaluaţi nivelele plasmatice ale ureei, argininei, aminoacizilor esenţiali.

Observaţii pentru pacient

• Comprimatele sunt destinate administrării adulţilor şi copiilor capabili să le înghită. Pentru ceilalţi pacienţi sunt disponibile granulele orale.
• Dozele de medicamen trebuie adaptate individual în funcţie de toleranţa protidică a pacientului, de aportul de proteine necesare pentru creştere şi

N

dezvoltare.

• Comprimatele se administrează cu un pahar mare de apă.

Natrii picosulfas

Acţiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Darmol®, Dulcopic®**

Indicaţii

Constipaţie.

Contraindicaţii

Ileus intestinal, ocluzie intestinală, abdomen acut chirurgical, boală inflamatorie intestinală, colită toxică, megacolon toxic, insuficienţă cardiacă severă, stază gastrică.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 7,5 mg/mL. Gumă orală: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE ORALĂ

10 – 20 picături la nevoie seara – efectul apare în dimineaţa următoare.

Efecte adverse

Ocazionale: discomfort abdominal, diaree, usturimi anale, hiponatremie, **convulsii**.

Precauţii

Nu se administrează continuu pe perioade îndelungate.

Pe parcursul tratamentului trebuie asigurat un aport optim de apă şi electroliţi.

Interacţiuni medicamentoase

Atenţie la asocierea cu *diuretice şi glucocorticoizi*!

Nebilet vezi Nebivololum

Nebivololum

Acţiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ezocem, Nebicard, Nebilet®, Nebivolol**

Indicaţii

Hipertensiune arterială esenţială.

Contraindicaţii

La pacienţi cu hipersensibilitate la nebivolol, cu tulburări ale funcţiei hepatice, în timpul sarcinii şi alăptării, la copii în şoc cardiogen, insuficienţă cardiacă netratată, sindrom de nod sinusal, tulburări în sistemul de conducere (bloc de sinus atrial, bloc A-V de gradul doi şi trei), bronhospasm şi astm bronşic în antecedente, tumoră netratată a glandei suprarenale (feocromocitom), frecvenţă cardiacă mai mică de 50 bătăi/min.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Doza zilnică recomandată pentru adulţi este de 1 comprimat (5 mg nebivolol). Efectul antihipertensiv devine evident după 1-2 săptămâni de tratament.

Doza iniţială recomandată la pacienţii cu insuficienţă renală sau peste 65 ani este 1/2 comprimat pe zi (2,5 mg nebivolol). La nevoie, doza poate fi crescută la 1 comprimat pe zi.

Efecte adverse

Ocazionale: cefalee, vertij, diaree, greaţă.

Rare: edeme, puls scăzut, scăderea tensiunii arteriale, insuficienţă cardiacă.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie la pacienţi pes-

te 75 ani; la pacienţi cu cardiopatie ischemică tratamentul se va întrerupe treptat timp de 1-2 săptămâni; poate masca simptomele de hipoglicemie.

Nefopamum

Acţiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Acupan**

Indicaţii
Ameliorarea durerii.

Contraindicaţii
Convulsii sau antecedente de afecţiuni convulsive, risc de retenţie urinară datorită afecţiunilor uretro-prostatice, risc de glaucom, copii sub 15 ani.

Mod de prezentare
Soluţie injectabilă: 20 mg/2 mL.

Dozaj – mod de administrare
IM

Adulţi: 20 mg prin injectare IM profundă. Dacă este necesar se poate repeta la 6 ore fără a depăşi o doză totală de 120 mg/24 h.

IV

Adulţi: se administrează în injecţie IV lentă, timp de minim 5 minute cu pacientul în poziţie de decubit, 20 mg odată. Dacă este necesar se poate repeta la fiecare 4 h fără a depăşi o doză de 120 mg/24 h.

Efecte adverse
SNC: somnolenţă, vertij, iritabilitate, excitabilitate.
CV: tahicardie, palpitaţii.
GI: G&V, xerostomie.
GU: **retenţie urinară.**
Dermatologice: transpiraţii.

Precauţii
Sarcina şi lactaţia, insuficienţa hepatică sau renală.

Nefrix vezi Hydrochlorothiazidum

Nelarabinum

Acţiune terapeutică: Analog al bazelor purinice
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Atriance**

Mod de acţiune
Nelarabina este un pro-medicament al analogului dezoxiguanozinic ara-G. Nelarabina este demetilată rapid de către adenozin dezaminază (ADA), la ara-G, care este ulterior fosforilată intracelular de către dezoxiguanozin kinază şi dezoxicitidin kinază la metabolitul său 5'-monofosfat. Metabolitul monofosfat este la rândul său convertit la forma activă 5'-trifosfat, ara-GTP. Acumularea de ara-GTP la nivelul blaştilor leucemici permite încorporarea preferenţială a ara-GTP în acidul dezoxiribonucleic (ADN), determinând inhibarea sintezei ADN.

Indicaţii
Tratamentul pacienţilor cu leucemie limfoblastică acută cu celule T (LLA-T) şi limfom limfoblastic cu celule T (LL-T), care nu au răspuns sau au suferit o recădere în urma tratamentului cu cel puţin două cure de chimioterapie.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.

Mod de prezentare
Soluţie perfuzabilă: 5 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare
IV

Adulţi şi adolescenţi (cu vârsta peste 16 ani): doza recomandată de nelarabină pentru adulţi este de 1500 mg/m^2 administrată intravenos în decurs de

peste două ore în zilele 1, 3 şi 5, repetându-se la intervale de 21 de zile.

Copii şi adolescenţi (cu vârsta mai mică de 21 ani): doza recomandată este de 650 mg/m² administrată IV timp de o oră, 5 zile consecutive şi repatată la fiecare 21 de zile.

Efecte adverse

CV: dureri toracice, hipotensiune, peteşii, tahicardie sinusală.

SNC: mers anormal, astenie, confuzie, depresie, fatigabilitate, insomnie, amnezie, ataxie, tulburări de echilibru, **convulsii, scăderea nivelului de conştienţă**, ameţeli, **crize de grand mal**, cefalee, hiperestezii, disfuncţie motorie, **neuropatie motorie, parestezii, neuropatie periferică**, neuropatie senzorială, **somnolenţă, status epileptic**, tremor, tulburări de coordonare a mişcărilor, senzaţie de arsură, tulburarea atenţiei, disartrie, hiporeflexie, durere neuropatică, nistagmus, tulburări senzoriale, **tulburări** de vorbire, **demielinizări şi neuropatii periferice ascendente similare sindormului Guillain-Barre**.

ORL: epistaxis, sinuzită, cefalee sinusală.

GI: distensie şi durere abdominală, constipaţie, diaree, greaţă, stomatită, vărsături, disgeuzie.

Hematologice: anemie, neutropenie febrilă, leucopenie, trombocitopenie.

Metabolice: deshidratare, hiperglicemie.

Musculoscheletice: artralgii, dureri lombare, slăbiciune musculară, mialgie, durere în extremităţi, rigiditate.

Respiratorii: tuse, dispnee, dispnee de efort, revărsat pleural, pneumonie, wheezing.

Altele: edme, infecţii, dureri toracice noncardiace, edeme periferice, pirexie.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, vârstnicii, insuficienţa renală şi hepatică, toxicitatea hematologică, sindormul de liză tumorală / hiperuricemie.

Interacţiuni medicamentoase

Nu au fost îndeajuns studiate.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi cu atenţie pacenţii pentru apariţia efectelor adverse neurologice.
- Monitorizaţi regulat HLG şi numărul trombocitelor.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul va fi administrat de către personalul medical în spital.
- Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: hemoragii sau hematoame apărute spontan, frisoane, febră sau alte semne de infecţii, dificultate la respiraţie, dificultate în efectuarea mişcărilor fine (de ex. închiderea nasturilor), urticarie, împiedicarea excesivă la mers, înţepături sau amorţeli în degete, instabilitate la mers.
- **Este necesară utilizarea unor metode contraceptive eficiente pentru a preveni sarcina pe durata tratamentului.**

Nelfinavirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Viracept®**

Mod de acţiune

Inhibitor de protează HIV-1.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-4 h	3,5-5 h	N/A

Indicaţii

Infecţie HIV în combinaţie cu alte medicamente antiretrovirale.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la inhibitori de

proteaze.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg, *625 mg*. Pulbere pentru soluţie orală: 50 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

PO

HIV

Adulţi: 1.250 mg (5 comprimate de 250 mg sau 2 de 625 mg) de 2 ori/zi sau, 750 mg (3 comprimate de 250 mg) de 3 ori/zi în asociaţie cu analogi nucleozidici.

Copii, între 2 şi 13 ani: doze de 20-30 mg/kg de 3 ori/zi. S-au folosit şi doze de până la 45mg/kg la fiecare 8 ore.

Efecte adverse

SNC: cefalee, astenie, scăderea concentrării, **convulsii.**

CV: **hemoragii.**

Endocrine: hipoglicemie, hiperlipidemie.

GI: diaree, anorexie, dispepsie, G&V.

Hematologice: anemie, **leucopenie,** trombocitopenie, anomalii Hgb.

Dermatologice: rash, dermatită.

Musculoscheletice: durere, artralgii, mialgii, **miopatie.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni hepatice, lactaţia, afecţiuni renale, hemofilie.

Interacţiuni medicamentoase

Aritmii severe: *ergotamina, midazolam, triazolam, amiodarona, chinidina.*

Scade efectul *contraceptivelor orale.*

Efect crescut: *rifabutin.*

Cresc nivelele nelfinavirului: *ketoconazol, indinavir, ritonavir.*

Scad nivelele nelfinavirului: *rifampicina, nevirapina, fenobarbital, fenitoina, carbamazepina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi toate medicamentele prescrise / administrate pentru a vă asigură că nu există interacţiuni nefavorabile.
- Monitorizaţi HLG, numărul de CD_4, încărcarea virală, funcţiile hepatică şi renală.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, creatinina, CPK, fosfataza alcalină, amilaza, LDH, GGT. Hiperlipidemie, hiperuricemie, hipoglicemie, bilirubinemie, acidoză metabolică. Teste funcţionale hepatice modificate.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul nu vindecă boală însă ajută la ameliorarea simptomelor.
- Luaţi după prescripţie cu o gustare sau o masă uşoară pentru a îmbunătăţi absorbţia.
- Medicamentul trebuie administrat în asociaţie cu analogi nucleozidici, după prescripţie.
- Amestecaţi pulberea cu cantităţi mici de apă, lapte, formule, formule de soia/ lapte sau suplimente dietetice. Odată amestecată, consumaţi întreaga cantitate pentru o doză întreagă sau poate fi păstrată la frigider timp de 6 h.
- Nu amestecaţi cu alimente acide sau sucuri (cum ar fi sucul de portocale, de mere, sau mere rase) datorită gustului amar.
- Anunţaţi apariţia leziunilor / sângerărilor, cefaleei / oboselii / letargiei importante, G&V, erupţii, probleme respiratorii sau modificări ale culorii scaunului / urinei.
- Contraceptivele orale ar putea fi ineficente; folosiţi alte metode contraceptive.
- Medicamentul nu previne transmiterea bolii; protejaţi-vă sexual.

Neobacin vezi Combinaţii

Neostigmini bromidum

Acţiune terapeutică: Parasimpatomimetic, anticolinesterazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Miostin, Neostigmina**

Mod de acţiune

Inhibă distrucţia acetilcolinei ceea ce duce la creşterea concentraţiei la locul eliberării acesteia; acest lucru facilitează transmiterea impulsurilor de-a lungul plăcii motorii.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	20-30 min	20-30 min	47-60 min	2,5-4 h
IV	10-30 min			

N

Indicaţii

Miastenia gravis, atât ca test de diagnostic cât şi tratament simptomatic.

Antagonist al d-tubocurarinei şi al derivatului său metil.

Ileus paralitic postoperator.

Retenţie urinară postoperatorie.

Tulburări vasculare periferice (sindrom Raynaud, trombangeita obliterantă).

Poliomielita şi alte boli cu tulburări neuromusculare.

Adjuvant în: megacolon; hipertiroidism şi miopie tireotoxică; migrene şi prevenirea acceselor de tahicardie paroxistică; prevenirea trombozelor.

Rinita atrofică.

Contraindicaţii

Obstrucţie intestinală sau de tract urinar; sensibilitate la bromuri, peritonită, ileus.

Mod de prezentare

Comprimate: 15 mg. Soluţie injectabilă: 0,5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

15 mg la 2-4 h.

IV, SC

Miastenia gravis

Adulţi: 0,5-1 mg SC sau IV lent, de câteva ori pe zi (doza totală zilnică este de 5-20 mg).

Decurarizare

0,5-2,5 mg IV (împreună cu 0,5-1 mg atropină).

Ileus paralitic

0,25-0,5 mg SC, eventual IV lent la fiecare 4-6 ore.

Copii: 0,125-1 mg pentru tratamentul injectabil.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, slăbiciune, **convulsii, lipsa coordonării, paralizie,** letargie, **pierderea conştienţei.**

CV: tahicardie, **aritmii**, bradicardie, hipotensiune, **bloc AV**, modificări ECG, **stop cardiac, sincopă.**

Oftalmice: mioză, tulburări de vedere, lacrimaţie, modificarea vederii.

GI: G&V, diaree, crampe, peristaltism crescut, secreţii gastrice şi salivare crescute.

GU: poliurie, incontinenţă.

Dermatologice: rash, urticarie, flush.

Respiratorii: **depresie respiratorie, bronhospasm,** constricţie, **laringospasm, stop respirator,** dispnee.

Precauţii

Sarcina, bradicardie, hipotensiune, afecţiuni convulsive, astm bronşic, ocluzie coronară, hipertiroidism, aritmii, ulcer peptic, megacolon, motilitate GI redusă, lactaţia, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea *decametoniului, succinilcolinei*.

Scad acţiunea neostigminei: *aminoglicozide, antihistaminice, antidepresive, atropina, anticolinergice, anestezice locale/generale, corticosteroizi, halope-*

ridol, fenotiazine, chinidină, disopiramida.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi apariţia bradicardiei, hipotensiunii, bronhospasmului, cefaleei, ameţelilor, convulsiilor, depresiei respiratorii; medicamentul trebuie întrerupt dacă apar semne de toxicitate.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul nu vindecă afecţiunea ci controlează doar apariţia simptomelor.

• Purtaţi asupra dumneavoastră o plăcuţă de identificare care să specifice că suferiţi de miastenia gravis şi ce medicamentele luaţi.

Neoton vezi Fosfocreatininum

Neoxazol® vezi Sulfafurazolum

Nepafenacum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Nevanac**

Mod de acţiune

Reduce inflamaţia prin blocarea enzimei prostaglandin H sintetazei necesară pentru producţia prostaglandinelor.

Indicaţii

Tratamentul durerii şi inflamaţiei asociate intervenţiei chirurgicale pentru cataractă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Picături oftalmice, suspensie: 1 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

OFTALMIC

Adulţi şi copii peste 10 ani: 1 picătură în ochiul afectat de 3 ori pe zi începând cu o zi înainte de operaţie şi continuând în ziua intervenţiei şi timp de 2 săptămâni după aceea.

Efecte adverse

CV: hipertensiune.
SNC: cefalee.
Oftalmologice: opacitate capsulară, scăderea acuităţii vizuale, senzaţie de corp străin, creşterea presiunii intraoculare, edem conjunctival, edem cornean, ochi uscat, cruste la nivelul marginilor pleoapelor, discomfort ocular, hiperemie oculară, durere oculară, prurit ocular, fotofobie, lăcrimare.
GI: greaţă, vărsături.
Respiratorii: sinuzită.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii sub 10 ani.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu intervenţii chirurgicale complicate, denervare corneeană, afecţiuni corneene (de ex. sindrom xeroftalmic), poliartrită reumatoidă, diateze hemoragice, intervenţii chirurgicale oftalmice repetate la intervale scurte de timp.

Medicamentul poate creşte timpul de sângerare ca rezultat al interacţiunii cu agregarea trombocitară.

Utilizarea medicamentului pentru o durată mai lungă de timp decât cea recomandată poate creşte riscul de apariţie a efectelor adverse corneene.

Datorită potenţialului de apariţie a reacţiilor de sensibilitate încrucişată cu alte AINS utilizaţi cu precauţie la pacienţii cunoscuţi cu hipersensibilitate la AINS.

Interacţiuni medicamentoase

Nu au fost îndeajuns studiate.

Observaţii pentru pacient

• Respectaţi indicaţiile de administrare conform prescripţiei. Nu administraţi medicamentul pentru o perioadă mai lungă de timp decât cea recomandată de către medic.

• Agitaţi bine flaconul înainte de utilizare.
• Medicamentul se poate utiliza în asociere cu alţi agenţi oftalmici cu administrare topică.
• Nu administraţi medicamentul în timp ce purtaţi lentilele de contact.

Netilmicinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Netromycine®, Nettacin®, Nettavisc**

Indicaţii

Parenteral

Indicat în tratamentul infecţiilor cauzate de tulpini sensibile ale următoarelor microorganisme: Escherichia coli, Klebsiella- Enterobacter-Serratia sp., Citrobacter sp., Proteus sp. (indol pozitiv şi negativ), Pseudomonas aeruginosa şi Staphylococcus sp. (coagulazo-pozitivi şi coagulazo-negativi, inclusiv tulpini penicilino- şi meticilino- rezistente) şi Neisseria gonorrhoeae.

Este eficientă în tratamentul: bacteriemiei, septicemiei (incluzînd septicemia neonatală); infecţiilor grave ale căilor respiratorii; infecţiilor renale şi ale tractului genito-urinar; infecţiilor cutanate şi ale ţesuturilor moi; infecţiilor oaselor şi ale articulaţiilor; arsurilor, plăgilor şi infecţiilor perioperatorii; infecţiilor abdominale (inclusiv peritonitei); infecţiilor tractului gastrointestinal.

Oftalmic

Infecţiile oculare externe şi ale anexelor, produse de către germeni sensibili la netilmicină, inclusiv cei producători de enzime acetilante şi fosforilante.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 50 mg/2 mL, 150 mg/1,5 mL, 200 mg/2 mL. Soluţie oftalmică: 0,3%, 3 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Infecţii urinare sau infecţii sistemice care nu prezintă risc letal

Adulţi: 4–6 mg/kg/zi, administrate în trei doze egale, la opt ore sau în două doze egale, la interval de 12 ore, sau o dată pe zi.

Pentru adulţii cu o greutate corporală de 50 – 90 kg doza recomandată este de 150 mg la 12 ore sau 100 mg, la opt ore.

Infecţii care prezintă risc letal

Pot fi administrate doze de până la 7,5 mg/kg/zi, în trei doze egale, o dată la opt ore. Aceste doze pot fi reduse la 6 mg/kg/zi sau la mai puţin, în funcţie de evoluţia clinică, în general după primele 48 de ore de tratament.

Tratament pediatric: prematuri sau nou-născuţi la termen, în vîrstă de până la o săptămână: 6 mg/kg/zi (3 mg/kg, o dată la 12 ore).

Nou-născuţi mai mari de o săptămână şi sugari: 7,5 până la 9 mg/kg/zi.

Copii: 6 până la 7 mg/kg/zi.

La pacienţii cu funcţie renală alterată dozele trebuie ajustate.

Gonoreea, la bărbaţi şi femei

Se recomandă o doză unică IM de 300 mg.

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Se instilează 1-2 picături de trei ori pe zi, după sfatul medicului.

Efecte adverse

SNC: **tulburări de coordonare a mişcărilor**, ameţeli, **convulsii**, fasciculaţii musculare.
GI: sete accentuată, G&V, scăderea apetitului.
GU: modificări ale diurezei.
Dermatologice: rash cutanat, prurit, înroşire, tumefacţie.
ORL: tinitus, senzaţie de presiune în urechi, scăderea auzului.

PRECAUŢII

Funcţia renală trebuie monitorizată cu atenţie în cursul terapiei. Riscul apariţiei nefrotoxicităţii este mai mare la pacienţii cu funcţie renală alterată, la cei cărora li se administrează doze mai mari pe o perioadă prelungită, şi în cazul persoanelor vârstnice.

Pot apărea pierderea auzului şi disfuncţii vestibulare.

La pacienţii cu arsuri pe suprafeţe mari ale corpului, modificările farmacocineticii pot duce la scăderea concentraţiei serice de aminoglicozide.

Aminoglicozidele vor fi utilizate cu precauţie în cazul pacienţilor cu afecţări neuromusculare, ca de exemplu miastenia gravis, parkinsonism sau botulinism la copii.

La unii adulţi şi sugari trataţi cu sulfat de netilmicină, s-a constatat apariţia unui sindrom Fanconi-like, cu aminoacidurie şi acidoză metabolică.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de apariţie a neurotoxicităţii sau nefrotoxicităţii: *cisplatin, bacitracină, polimixină B, colistin, cefaloridină, amfotericină B, kanamicină, aciclovir, gentamicină, amikacină, sisomicină, tobramicină, neomicină, streptomicină, paromomicină, vancomicină.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- La începutul şi în cursul tratamentului se recomandă monitorizarea funcţiilor renale şi a nervului opt cranian, mai ales la pacienţii cu funcţie renală redusă cunoscută sau suspectată.
- Se vor face examene de urină pentru aprecierea densităţii, a proteinuriei şi a modificării sedimentului urinar. Valorile azotemiei, ale creatininei serice şi clearance-ului la creatinină vor fi determinate periodic.
- Se recomandă efectuarea unei serii de audiograme, dacă acest lucru este posibil, mai ales în cazul pacienţilor cu risc mărit. Apariţia ototoxicităţii sau a nefrotoxicităţii impune ajustarea dozelor sau întreruperea terapiei.
- Monitorizarea concentraţiilor maxime de netilmicină, se va face astfel încât să se evite nivelele peste 16 g/l. Monitorizarea concentraţiei minime (chiar înaintea administrării următoarei doze) trebuie să se menţină în limite de la 0,5 până la 2 g/ml. Concentraţiile minime care depăşesc 4 g/ml vor fi evitate.

Testele de laborator: hiperglicemie, creşterea fosfatazei alcaline, creşterea AST sau ALT; creşterea bilirubinei, creşterea de potasiu, modificarea funcţiilor hepatice; nivel scăzut al hemoglobinei, leucocitelor şi trombocitelor; eozinofilie, anemie şi creşterea timpului de protrombină.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: scăderea auzului, tulburări de coordonare a mişcărilor, creşterea sau scăderea semnificativă a cantităţii de urină eliminată, sete accentuată, G&V, scăderea apetitului, zgomote în urechi.
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Neurontin vezi Gabapentinum

Neurotop® retard vezi Carbamazepinum

Nevirapinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Viramune**

MOD DE ACŢIUNE

Se leagă direct de revers-transcriptază şi blochează ARN şi ADN provocând distrugerea situsului enzimei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Rapid	4 h	45 h, apoi 25-30 h

Indicații

În combinație cu analogi nucleozidici (cum ar fi zidovudina, lamivudina, didanozina, zalcitabina) sau inhibitori de protează (de ex. saquinavir, indinavir, nelfinavir, aritonavir) la pacienții adulți infectați cu HIV-1 la care apare deteriorarea clinică și imunologică.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg. Suspensie orală: 50 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SUSPENSIE, COMPRIMATE

Infecția cu HIV-1

Adulți, inițial: 200 mg/zi pe o perioadă de 14 zile. Întreținere: 200 mg de 2 ori/zi (de ex. 7:00 AM și 7:00 PM) în combinație cu un agent antiretroviral nucleozidic. Nu depășiți o doză totală de 400 mg pentru un pacient.

Efecte adverse

SNC: parestezii, cefalee, febră, **neuropatie periferică.**

GI: diaree, durere abdominală, G&V, stomatită, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: **neutropenie,** anemie, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, **necroliză epidermică toxică.**

Diverse: **sindrom Stevens-Johnson.**

Precauții

Sarcina, afecțiunile hepatice sau renale, lactația, copii.

Rezistența virusului HIV apare repede și uniform atunci când nevirapina este administrată în monoterapie. De aceea, administrați totdeauna în combinație cu cel puțin un medicament antiretroviral adițional.

La pacienții care întrerup tratamentul cu nevirapină pe o perioadă mai mare de 7 zile, terapia trebuie reîncepută cu o tabletă de 200 mg pe zi (4 mg/kg pentru copii) în primele 14 zile, urmate de 200 mg de 2 ori/zi (4 sau 7 mg/kg de 2 ori/zi, în funcție de vârstă, pentru copii).

Interacțiuni medicamentoase

Scad nivelele de nevirapină: *rifampicina.*

Cresc nivelele de nevirapină: *cimetidina, antibiotice macrolide.*

Scade efectele *inhibitorilor de protează, contraceptivelor orale, ketoconazolului, metadonei.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați medicamentele prescrise curent pentru a vă asigura că nu există interacțiuni nefavorabile.
- Monitorizați HLG, numărul celulelor CD_4+, încărcătura virală, testele funcționale hepatice și renale. **Cele mai grave efecte adverse apar în primele 12 luni de terapie.**
- **Efectuați testele hepatice cel puțin lunar în primele 12 săptămâni, în special la început și la două săptămâni după creșterea dozelor.** Monitorizați testele hepatice în mod frecvent după aceea. Întrerupeți tratamentul și nu reîncepți administrarea, la primul semn de toxicitate hepatică.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, GGT, bilirubina totală. Teste hepatice modificate.

Observații pentru pacient

- Medicamentul nu produce vindecarea însă ajută la controlul simptomelor. Poate fi administrat odată cu mesele sau nu.
- Dacă se sare peste o doză, luați următoarea doză cât mai curând posibil; nu dublați doza.
- Administrați exact după prescripție. Trebuie luat în asociere cu alte medicamente pentru HIV și agenți antiretrovirali pentru a preveni apariția tulpinilor rezistente.

N

• Poate apare o erupţie în primele săptămâni de terapie; nu creşteţi doza până la dispariţia rash-ului. Orice erupţie severă sau asocierea acesteia cu sindrom pseudo-gripal trebuie anunţată de urgenţă.
• Medicamentul nu previne transmiterea bolii prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge.
• Folosiţi contraceptivele de barieră sau cele nonhormonale pentru controlul sarcinii.

Nevralgin vezi Metamizolum natrium

Nexium® vezi Esomeprazolum

Nicergolinum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator periferic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L/S (oral), S/P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Nicergolina, Nicerium®, Nicerium® Uno, Nilogrin, Sermion®, Sinergolin**

Indicaţii

Tulburări cerebrale vasculare sau metabolice acute şi cronice (arterioscleroza cerebrală, tromboza şi embolia cerebrală, ischemia cerebrală tranzitorie).

Tulburările vasculare periferice acute şi cronice (arteriopatie obliterantă a membrelor, sindrom Raynaud, alte sindroame de insuficienţă circulatorie periferică).

Cefalee.

Adjuvant în tratamentul hipertensiunii arteriale, iar pe cale parenterală şi în crizele hipertensive.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la nicergolină.

Mod de prezentare

Drajeuri: 10 mg. Comprimate filmate: 5 mg, 10 mg, 30 mg. Capsule cu eliberare modificată: 15 mg, 30 mg. Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 4 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

5-10 mg de trei ori pe zi la intervale regulate pe perioade prelungite de timp. Pentru creşterea absorbţiei, medicamentul trebuie administrat între mese.

IM, IV, INTRAARTERIAL

Intramuscular, 2-4 mg de două ori pe zi. În perfuzie venoasă: 4-8 mg/doză în 100 mL ser fiziologic sau glucoză prin perfuzie lentă. Această doză poate fi repetată de mai multe ori pe zi. Intraarterial: 4 mg/doză în 10 mL ser fiziologic, administrat timp de 2 minute.

Efecte adverse

SNC: vertij, somnolenţă, insomnie.
CV: hipotensiune.
GI: uşoare tulburări gastrice.
Dermatologice: senzaţie de căldură şi roşeaţă cutanată.

Precauţii

Poate să potenţeze efectul medicamentelor antihipertensive.

Deoarece administrarea parenterală poate fi urmată în cazuri foarte rare de fenomene de hipotensiune, este indicat ca pacientul să rămână în repaus câteva minute după injecţie, mai ales la debutul tratamentului.

Folosirea medicamentului în timpul sarcinii trebuie limitată la cazurile de absolută necesitate.

Nicotinum

Acţiune terapeutică: Anti dependenţă nicotinică
Categorie de risc pentru sarcină: C/D
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Nicorette Freshmint Gum, Nicorette Microtab, Nicorette Patch, Nicotinell Fruit, Nicotinell Mint, Niquitin CQ**

Mod de acţiune

Este un agonist al receptorilor nicotinici la nivelul sistemului nervos central şi periferic. Acţionează la nivelul ganglionilor simpatici, chemoreceptorilor aortei, corpii carotidieni.

Indicaţii

Combaterea dependenţei de nicotină.

Contraindicaţii

Sarcina, hipepersensibilitatea, post IMA, angină pectorală severă.

N

Mod de prezentare

Gumă masticabilă: 2 mg, 4 mg. Comprimate de supt: 1 mg, 2 mg. Comprimate masticabile: 4 mg. Comprimate sublinguale: 2 mg. Sistem terapeutic transdermal: 7 mg, 14 mg, 21 mg. Plasture transdermic: 5 mg/16 h, 10 mg/16 h, 15 mg/16 h.

Dozaj – mod de administrare

PO

Dacă pacientul fumează mai puţin de 25 ţigarete pe zi, se administrează 1-2 mg nicotină atunci când pacientul simte nevoia să fumeze, însă nu mai mult de 24 pastile/zi, timp de până la 12 săptămâni. Dacă pacientul fumează peste 25 ţigarete/zi se administreză nicotină, 4 mg, până la 24 pastile/zi timp de până la 12 săptămâni.

PLASTURE TRANSDERMIC

Se administrează 15 mg/zi timp de 12 săptămâni, apoi 10 mg/zi timp de 2 săptămâni, apoi 5 mg/zi timp de alte 2 săptămâni.

SISTEM TERAPEUTIC TRANSDERMAL

Se administrează 21 mg/zi timp de 4-8 săptămâni, apoi 14 mg/zi timp de 2-4 săptămâni, apoi 7 mg/zi timp de alte 2-4 săptămâni.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, vertij, insomnie, cefalee, confuzie, **convulsii**, depresie, euforie, parestezii, tinitus, coşmaruri.

CV: **aritmii**, tahicardie, palpitaţii, edeme, bufeuri, hipertensiune.

ORL: dureri ale mandibulei, iritaţia cavităţii bucale.

GI: G&V, anorexie, indigestie, diaree, durere abdominală, constipaţie, eructaţii.

Respiratorii: dificultate la respiraţie, tuse, răguşeală, strănut, wheezing.

Precauţii

Afecţiuni vasospastice, aritmii, diabet zaharat, hipertiroidism, feocromocitom, afecţiuni coronariene, esofagită, ulcer peptic, lactaţia, afecţiuni renale / hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Scade absorbţia: *glutetimid.*

Creşte absorbţia: *insulina.*

Încetarea fumatului creşte efectele diuretice ale *furosemidului.*

Cresc nivelele sanguine odată cu încetarea fumatului: *cafeină, teofilină, pentazocin, imipramină, oxazepam, propranolol, paracetamol.*

Observaţii pentru pacient

- Mestecaţi preparatele orale masticabile lent, timp de 30 min pentru a favoriza absorbţia bucală; nu mestecaţi mai mult de 45 minute.
- Începeţi să scădeţi dozele de medicament după cel puţin 3 luni de tratament; nu depăşiţi 6 luni de tratament.
- Nu utilizaţi medicamentul pe durata sarcinii. Pot apare malformaţii fetale.

• Păstraţi sistemele transdermale departe de acţiunea copiilor.
• Aplicaţi sistemele transdermale o dată pe zi, pe o zonă fără păr, uscată, curată. Altenaţi locurile de aplicare pentru a preveni iritaţia cutanată.
• Încetaţi fumatul imediat ce începeţi aplicarea sistemelor transdermale.
• Aplicaţi sistemele imediat după scoaterea acestora din ambalaj.

Nifedipinum

Acţiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Adalat CR, Adalat® Retard, *Cordipin®*, *Corinfar® Retard*, Epilat Retard, Nifecard XL, Nifedipin, Nifedipin Retard**

Mod de acţiune

Inhibă influxul ionilor de calciu prin membrana celulară în timpul fazei de depolarizare a miocardului. Efecte variabile asupra perioadei refractare efective şi funcţionale a nodului A-V. DC este crescut uşor în timp ce rezistenţa vasculară periferică este scăzută semnificativ. O uşoară creştere sau chiar deloc a contractilităţii miocardice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	20 min	30 min	2-5 h
Retard	20 min	2,5-6 h	2-5 h

Indicaţii

Angină vasospastică (Printzmeral sau altă variantă).

Angină cronică stabilă fără vasospasm, inclusiv angina de efort (în special la pacienţii ce nu pot lua betablocanţi sau nitraţi sau care rămân simptomatici în urma dozelor clinice de medicament).

Hipertensiune esenţială (doar cele cu eliberare lentă).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 10 mg. Comprimate eliberare modificată: 20 mg, 30 mg, 60 mg. Comprimate eliberare prelungită: 20 mg, 60 mg. Comprimate retard: 10 mg, 20 mg. Drajeuri: 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Individualizat. Iniţial: 10 mg de 3 ori/zi (între 10-20 mg de 3 ori/zi); întreţinere: 10-30 mg de 3 ori/zi. Pacienţii cu spasm al arterelor coronare ar putea răspunde mai bine la 20-30 mg de trei sau de patru ori pe zi. Doze mai mari de 120 mg/zi sunt rareori necesare, în timp ce doze mai mari de 180 mg/zi nu sunt recomandate.

COMPRIMATE ELIBERARE LENTĂ

Iniţial: 30 sau 60 mg o dată pe zi. Administraţi pe o perioadă de 7-14 zile. Dozele pot fi crescute în funcţie de necesităţi şi în funcţie de toleranţă până la maximum 120 mg/zi sau 90 mg/zi pentru Adalat.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, ameţeli, anxietate, depresie, slăbiciune, insomnie, parestezii, tinitus, tulburări de vedere, nervozitate, tremor.
CV: **aritmii**, edeme, hipotensiune, palpitaţii, tahicardie.
GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipaţie, xerostomie.
GU: nicturie, poliurie.
Dermatologice: rash, prurit, piederea părului.
Diverse: dificultăţi sexuale, tuse, febră, frisoane.
Sistemice: **sindrom Stevens-Johnson.**

N

Precauţii

Sarcina, ICC, hipotensiune (sub 90 mmHg TAS), sindromul sinusului bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, leziuni hepatice, lactaţia, copii, afecţiuni renale.

La întreruperea nifedipinei nu se ovservă nici un efect de rebound. Totuşi, dacă se intenţionează întreruperea terapiei, scădeţi doza treptat sub supraveghere.

Interacţiuni medicamentoase

Scad efectul antihipertensiv: *AINS*.

Cresc toxicitatea nifedipinei: *cimetidina, ranitidina*.

Creşte efectele *beta-blocantelor, antihipertensivelor*.

Scade efectele *chinidinei*.

Creşte nivelele *digoxinului, fenitoinei, ciclosporinei, prazosinului, carbamazepinei*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Observaţi orice semn de edem pulmonar, modificări ECG, sau palpitaţii.
- Investigaţi rezultatele examenelor cardiopulmonare.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, CPK, LDH, AST, ALT. Testul Coombs pozitiv.

Observaţii pentru pacient

- Se poate lua cu sau fară legătură cu alimentele. Comprimatele cu eliberare lentă nu trebuiesc mestecate sau zdrobite.
- Sucul de grapefruit poate determina nivele serice crescute ale medicamentului.
- Menţineţi un aport de fluide de 2-3 L/zi pentru a evita constipaţia.
- Nu folosiţi agenţii eliberaţi fără reţetă decât cu aprobare; evitaţi alcoolul şi cofeina.
- Anunţaţi orice simptom de cefalee persistentă, înroşire, greaţă, palpitaţii, creştere ponderală, ameţeli, senzaţie de cap uşor, sau lipsa răspunsului.
- Ţineţi evidenţa măsurătorilor TA. Cântăriţi-vă săptămânal şi observaţi orice tumefacţie a extremităţilor. Acest lucru poate apare ca urmare a vasodilataţiei produse de nifedipină, sau tumefacţia poate indica disfuncţia ventriculară importantă şi trebuie aninţată.
- Dacă luaţi şi agenţi blocanţi beta adrenergici, anunţaţi orice semn de hipotensiune, exacerbare a anginei, sau semne de insuficienţă cardiacă. De îndată ce agenţii beta blocanţi nu mai sunt administraţi, anunţaţi intensificarea durerii anginoase.

Niflugel® vezi Acidum niflumicum

Nifluril vezi Acidum niflumicum

Nifuratelum

Acţiune terapeutică: Antifungic, antiinfecţios
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Macmiror**

Indicaţii

Infecţii urinare - cistite, uretrite, prostatite, pielonefrite - şi infecţii vulvo-vaginale cu floră mixtă - Trichomonas, Candida, bacterii sensibile.

Contraindicaţii

Alergie la una din componente; în timpul tratamentului vor fi evitate contactele sexuale; se vor evita băuturile alcoolice (posibilitatea de reacţii de tip disulfiram).

Mod de prezentare

Drajeuri: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Vaginite

4 comprimate/zi (800 mg), timp de 10 zile (se recomandă şi tratamentul

partenerului). Infecţii urinare

6 comprimate/zi, timp de 10 zile, la nevoie 8 comprimate/zi, 20 de zile; doza zilnică se administrează în 3-4 prize, la mese.

Efecte adverse

Ocazionale: G&V, diaree, erupţii cutanate alergice.

Nifuroxazidum

Acţiune terapeutică: Antiinfecţios, antidiareic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Ercefuryl®**

Indicaţii

Diaree acută de origine presupus bacteriană, în absenţa fenomenelor invazive. Tratamentul nu se substituie unei rehidratări.

Contraindicaţii

Orice antecedent de reacţie alergică la derivatele de nitrofuran. Prematuri şi nou- născuţi până la 1 lună.

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Adulţi: 4 capsule/zi în 4 prize. Tratamentul nu va depăşi 7 zile.

Efecte adverse

Ocazionale: reacţii alergice.

Precauţii

În caz de diaree infecţioasă cu manifestări clinice sugerând un fenomen invaziv, trebuie prevăzută o antibioticoterapie sistemică. Indicaţia nu justifică un tratament prelungit.

Nilotinibum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Tasigna**

Mod de acţiune

Este un inhibitor potent al activităţii tirozin kinazice a subunităţii Abl din cadrul oncoproteinei Bcr-Abl atât în cadrul liniilor celulare cât şi în cadrul celulelor leucemice primare care prezintă cromozomul Philadelphia. Nilotinibul inhibă selectiv proliferarea şi induce apoptoza în cadrul liniilor celulare şi în cadrul celulelor leucemice primare care prezintă cromozomul Philadelphia ale pacienţilor cu LGC.

Indicaţii

Tratamentul adulţilor cu leucemie granulocitară cronică (LGC) cu cromozom Philadelphia, în fază cronică sau accelerată, la pacienţi care prezintă rezistenţă sau intoleranţă la terapie anterioară care a inclus imatinib.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 400 mg de două ori pe zi. Tratamentul trebuie continuat atâta timp cât există beneficiu terapeutic pentru pacient.

Efecte adverse

CV: bufeuri, hipertensiune, palpitaţii, **prelungirea intervalului QT**, fibrilaţie atrială, **insuficienţă cardiacă**, cardiomegalie, afecţiuni coronariene, **şoc hemoragic**, criză hipertensivă, **IM**, revărsat pericardic, pericardită, tromboze, disfuncţii ventriculare.

SNC: cefalee, fatigabilitate, pirexie, astenie, ameţeli, insomnie, parestezii, vertij, **hemoragie intracraniană.**

Dermatologice: rash, prurit, alopecie, piele uscată, eczemă, eritem, hiperhidroză, transpiraţii nocturne, urticarie, rash exfoliativ.

GI: greaţă, diaree, constipaţie, vărsături, durere abdominală, discomfort abdominal, anorexie, dispepsie, flatulenţă, **hemoragie GI, ulcer GI perforat, hematemeză, hemoragie retroperitoneală.**

GU: **hematurie, insuficienţă renală.**

Hematologice: **neutropenie, trombocitopenie, anemie, neutropenie febrilă, pancitopenie,** leucocitoză, trombocitoză.

Hepatice: hepatită, hepatomegalie, hepatotoxicitate, icter.

Musculoscheletice: artralgii, durere la nivelul extremităţilor, spasme musculare, mialgii, durere osoasă, durere lombară, durere toracică noncardiacă.

Respiratorii: tuse, dispnee, disfonie, afecţiuni pulmonare interstiţiale, revărsat pleural, edem pulmonar.

Altele: edeme periferice: nasofaringită.

N

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, intoleranţa la galactoză, hepatotoxicitatea, mielosupresia, dezechilibrele electrolitice.

Au fost raportate prelungirea intervalului QT şi moarte subită. Medicamentul trebuie utilizat cu precauţie la pacienţii cu hipokaliemie, hipomagnezemie sau sindrom de QT prelungit. Corectaţi hipokaliemia şi hipomagnezemia înainte de iniţierea tratamentului. Utilizaţi medicamentul cu precauţie la pacienţii cu disfuncţii hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Concentraţia *medicamentelor ce sunt substrat pentru enzimele CYP2B6, CYP2C8 şi CYP2C9* pot fi reduse.

Concentraţia *medicamentelor ce sunt substrat pentru enzimele CYP2C8, CYP2C9, CYP2D6, CYP3A4 şi UGT1A1* pot fi crescute. Evitaţi administrarea *warfarinei* deoarece este substrat pentru CYP2C9 şi pentru CYP3A4.

Poate creşte concentraţia nilotinib: *suc de grapefruit.*

Pot creşte concentraţia nilotinibului: *inhibitori puternici ai CYP3A4 cum ar fi atazanavir, claritromicina, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina, voriconazol.*

Pot reduce concentraţia nilotinibului: *inductori puternici ai CYP3A4 cum ar fi carbamazepina, dexametazona, fenobarbital, fenitoina, rifabutin, rifampicina, rifapentin.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi intervalul QT la iniţierea terapiei, la o săptămână şi apoi periodic. Monitorizaţi de asemenea după modificarea dozei.
- Monitorizaţi periodic pacientul pentru hipokaliemie şi hipomagnezemie.
- Evaluaţi HLG la fiecare 2 săptămâni în primele 2 luni de tretament şi apoi periodic sau în funcţie de indicaţia clinică.
- Monitorizaţi periodic calciul seric, lipaza, sodiul, fosfatul, potasiul şi funcţia hepatică.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul pe stomacul gol, cu 2 ore după sau cu o oră înainte de masă.
- Medicamentul se administrează de două ori pe zi la interval de 12 ore între doze.
- Evitaţi consumul de suc de grapefruit, grefele sau orice supliment ce conţine exctrat de grapefruit.
- Dacă vă simţiţi ameţit, slăbit sau observaţi apariţia bătăilor cardiace neregulate, anunţaţi imediat medicul.
- Nu deschideţi capsulele, nu le mestecaţi şi nu le dizolvaţi. Înghiţiţi capsulele întregi.
- Femeile la vârsta fertilă trebuie să

utilizeze metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului.

Nimesil vezi Nimesulidum

Nimesulidum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Aflogen,*** **Aponil, Aulin®, Coxtral, Lemesil, Nimesil, Nimesulid, Nise, Sulidamor**

INDICAŢII

Tratamentul inflamaţiilor articulare, bolilor reumatice, în procesele inflamatorii ale ţesuturilor moi, în dureri şi inflamaţii postoperatorii şi posttraumatice.

Se foloseşte pentru scăderea febrei şi pentru atenuarea durerilor cauzate de inflamaţia acută a căilor respiratorii superioare, cavităţii bucale, tractului urogenital şi durerilor menstruale.

CONTRAINDICAŢII

La pacienţii cu sensibilitate cunoscută la substanţa activă, nimesulide. La pacienţii cu funcţia renală alterată se administrează numai dacă $C_{CR} > 30$ mL/min.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg. Granule pentru suspensie orală: 100 mg/plic. Pulbere pentru suspensie orală: 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Pentru copiii mai mari de 12 ani şi adulţi doza zilnică uzuală este de 200 mg/zi in 2 prize, maxim 400 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: discomfort gastric, reacţii alergice cutanate, cefalee, G&V.

PRECAUŢII

Nu se recomandă administrarea la femei insărcinate in ultimul trimestru de sarcină şi nici la cele care alăptează.

Nu se recomandă bolnavilor de ulcer gastric sau duodenal sau pacienţilor cu funcţie hepatică alterată.

Nimodipinum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L (comprimate), S (soluţie perfuzabilă)
Denumire comercială: **Dilceren®, Nimodipin, Nimotop®**

MOD DE ACŢIUNE

Are un efect mai mare asupra arterelor cerebrale decât asupra celorlalte artere din corp (probabil datorită proprietăţilor ei inalt lipofilice). Mecanismul pentru reducerea deficitelor neurologice ce urmează hemoragiei subarahnoidiene nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	1-2 h apoi 8-9 h	N/A

INDICAŢII

Ameliorarea deficitelor neurologice ce apar în urma spasmului provocat de hemoragia subarahnoidiană (HSA) în urma rupturii anevrismelor intracraniale congenitale rupte, independent de sindromul neurologic post- icteric.

CONTRAINDICAŢII

Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 30 mg. Soluţie perfuzabilă: 10 mg/50 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi: 60 mg la fiecare 4 ore începând în timp de 96 de ore de la producerea hemoragiei subarahnoidiene şi

N

continuând pe o perioadă de 21 de zile. Reduceţi doza la 30 mg la fiecare 4 ore la pacienţii cu disfuncţie hepatică.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, edeme periferice, ICC, modificări ECG, tahicardie, bradicardie, palpitaţii, **vasospasm de rebound**, hipertensiune, hematoame, **CID, tromboză venoasă profundă.**

GI: greaţă, dispepsie, diaree, discomfort abdominal, crampe, **hemoragie GI**.

SNC: cefalee, depresie, ameţeli.

Hepatice: teste hepatice modificate, **hepatite**, icter.

Hematologice: trombocitopenie, anemie, purpură, echimoze.

Dermatologice: rash, dermatite, prurit, urticarie.

Diverse: dispnee, dureri sau crampe musculare, prurit, flush, diaforeză, wheezing, hiponatremie.

PRECAUŢII

Siguranţa şi eficacitatea administrării la copii nu a fost stabilită.

Folosiţi cu precauţie la pacienţii cu disfuncţii hepatice şi stază hepatică.

Timpul de înjumătăţire poate fi redus la pacienţii în vârstă.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice ale nimodipinei: *cimetidina*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi testele de laborator de rutină; stabiliţi dacă pacienta este însărcinată; reduceţi doza în funcţie de gradul disfuncţiei hepatice.
- Calculaţi scorurile neurologice de rutină, şi investigaţi amănunţit deficienţele.
- Monitorizaţi SV, diureza şi greutatea.

Testele de laborator: creşterea glucozei libere, LDH, fosfatazaei alcaline, ALT. Scad trombocitele.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul la timp; este necesară trezirea din somn pentru a lua medicamentul la fiecare patru ore timp de 21 de zile, continuu.
- Anunţaţi orice efect advers, cum ar fi greaţa, senzaţiile de cap uşor, bătăi cardiace neregulate, TA scăzută, ameţeli, crempe / dureri musculare sau tumefacţii ale extremităţilor.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie crescută până la epuizarea efectului medicamentului.
- Anunţaţi orice intensificare a dispneei, nevoia de a face respiraţii adânci ocazional, sau wheezing.
- Respectaţi programul de vizite la medic.

Nisoldipinum

Acţiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Baymycard***

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă influxul transmembranar de calciu în muşchiul neted vascular şi muşchiul cardiac, ce are ca rezultat dilataţia arteriolară. Are o potenţă mai mare asupra muşchiului neted vascular decât asupra celui cardiac. Folosirea cronică are ca reziultat o scădere a rezistenţei vasculare periferice şi creşteri mici ale indicelui cardiac şi fracţiei de ejecţie a ventriculului stâng. Are un efect slab diuretic şi nu are nici un efect cronotropic de importanţă clinică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	6-12 h	7-12 h	24 h

INDICAŢII

În hipertensiune singur sau în com-

binaţie cu alte medicamente antihipertensive.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibiltate, sindromul sinusului bolnav, bloc cardiac de grad II sau III.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 5 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune

Dozele trebuie reglate nevoilor fiecărui pacient. Iniţial: 20 mg o dată pe zi; apoi, creşteţi cu 10 mg/săptămână sau la intervale mai lungi pentru a obţine contolul adecvat al TA. Întreţinere: 20- 40 mg o dată pe zi. Dozele mai mari de 60 mg o dată pe zi nu sunt recomandate.

Doza iniţială pentru pacienţii peste 65 de ani şi pentru cei cu disfuncţii renale: 10 mg o dată pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: hipotensiune accentuată.

Tratament: suport CV activ, inclusiv monitorizarea funcţiilor CV şi respiratorii, ridicarea picioarelor, folosirea perfuziilor cu calciu, agenţi presori şi fluide. Dializa se pare că nu este benefică, deşi plasmefereza poate ajuta.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, letargie, ameţeli, anxietate, depresie, nervozitate, insomnie, parestezii, tinitus, psihoze, somnolenţă, **ataxie**, confuzie, migrene.

CV: **aritmii**, edeme, ICC, hipotensiune, palpitaţii, **IM**, **edem pulmonar**, tahicardie, **sincopă**, **bloc AV**, angină, durere toracică, anomalii ECG.

GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipaţie, xerostomie, dispepsie, disfagie.

GU: nicturie, **hematurie**, disurie.

Hematologice: anemie, **leucopenie**, peteşii.

Dermatologice: rash, prurit.

Diverse: probleme sexuale, congestie nazală, wheezing, epistaxis, hiperplazie gingivală, frisoane, febră, gută, transpiraţii.

PRECAUŢII

Sarcina, ICC, hipotensiune < 90 mmHg TAS, leziuni hepatice, lactaţia, copii, afecţiuni renale, vârstnici, IM acut, angină instabilă.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte efectele *beta-blocantelor, antihipertensivelor, digitalicelor*.

Cresc nivelele nisoldipinei: *cimetidina, ranitidina, antifungice azolice*.

Scad nivelele nisoldipinei: *hidantoinele*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu interacţionează nefavorabil.
- Reduceţi doza la pacienţii în vârstă şi în cazul disfuncţiilor hepatice / renale.
- Monitorizaţi SV şi ECG bazale; notaţi istoricul / semnele de ICC sau de compromitere a funcţiei VS.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Înghiţiţi tableta întreagă; nu o mestecaţi, împărţiţi sau striviţi. Nu luaţi cu suc de grapefruit sau cu o masă cu conţinut mare de grăsimi.
- Pot apare cefalee, tumefacţia extremităţilor, şi ameţeli; folosiţi cu precauţie şi anunţaţi dacă simptomele persistă.
- Prezentaţi-vă când aveţi programare pentru evaluarea TA în timpul perioadei de ajustare a dozei.
- Ţineţi evidenţa TA şi anunţaţi orice efect advers nou sau pierderea controlului TA.

Nistatina vezi Nystatinum

N

Nitisinonum

Acțiune terapeutică: Inhibitor enzimatic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Orfadin**

Mod de acțiune

Este un inhibitor competitiv al 4-hidroxifenil-piruvat dioxigenazei, o enzimă în secvența catabolică a tirozinei. Previne acumularea produșilor intermediari de catabolism ai tirozinei, maleiloacetat și fumariloacetat.

Indicații

Adjuvant al regimului alimetar sărac în tirozină și fenilalanină pentru tratamentul tirozinemiei ereditare tip 1.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Capsule: 2 mg, 5 mg, 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza inițială: 1 mg/kg/zi divizată în două prize, dimineața și seara. Dacă parametrii biochimici nu se normalizează după o lună, se poate crește doza la 1,5 mg/kg/zi. Pentru unii pacienți poate fi necesară o creștere suplimentară a dozei la 2 mg/kg/zi.

Efecte adverse

Dermatologice: alopecie, piele uscată, dermatită exfoliativă, rash maculopapular, prurit.
Oftalmice: conjunctivite, opacifiere corneeană, keratită, fotofobie, blefarită, cataractă, dureri oculare.
Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, epistaxis, porfirie.
Hepatice: **neoplasm hepatic, insuficiență hepatică.**

Precauții

Sarcina, lactația, copii și adolescenți sub 21 de ani, vârstnici, profiria, insuficiența hepatică, neoplasmul hepatic, trombocitopenia, neutropenia.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați succinilacetona urinară, testele funcționale hepatice, alfa-fetoproteina, HLG, nivelele tirozinei serice și ale fenilalaninei.
- Evaluați apariția efectelor adverse oftalmice prin examinări oftalmologice repetate.

Observații pentru pacient

- Fiecare doză de medicament se administrează pe stomacul gol, cu 1 h înainte de masă.
- Capsulele pot fi deschise și conținutul poate fi dizolvat într-o cantitate mică de apă, formule de lapte sau mere pasate imediat înaintea administrării.
- **Nu modificați dozele recomandate și nu încetați administrarea medicamentului decât la sfatul medicului.**
- **Este importantă respectarea dietei alimentare sărace în tirozină și fenilalanină.**
- **Anunțați imediat medicului apariția următoarelor efecte adverse: hemoragii sau leziuni apărute spontan, simptome pseudogripale, G&V persistente, rash, simptome oculare inexplicabile, îngălbenirea pielii sau a ochilor.**

Nitrazepamum

Acțiune terapeutică: Sedativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Eunoctin, Nitrazepam**

Indicații

Tulburări de somn: insomnie, somn agitat și neodihnitor, adormire dificilă; stări de tensiune emoțională, suprasolicitare nervoasă, anxietate, depresiuni psihice, care sunt însoțite de tulburări ale ritmului normal veghe-somn.

Contraindicații
Miastenia gravis, sarcină în primul trimestru.

Mod de prezentare
Comprimate: 2,5 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare
COMPRIMATE

Adulți: 5-10 mg seara, cu 30 minute înainte de culcare.

Copii și vârstnici: 2,5-5 mg seara, cu 30 minute înainte de culcare.

Efecte adverse
SNC: somnolență, vertij, stări confuzionale, amețeli, **dependență de tip barbituric.**

Altele: scăderea libidoului, hipotonie musculară, artralgii.

Precauții
În cazul unor tulburări respiratorii obstructive cronice și în insuficiență respiratorie.

Se va evita consumarea alcoolului (sumarea efectelor).

Atenție la conducătorii auto și la persoanele cu profesii care solicită concentrare intensă și prelungită a funcțiilor psihice.

Nitrendipinum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Lusopress**

Indicații
Hipertensiune arterială.

Contraindicații
Hipersensibilitatea individuală la medicament, sarcina sau lactația.

Mod de prezentare
Comprimate: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare
COMPRIMATE

Adulți: 1 comprimat pe zi dimineața sau 1/2 comprimat de două ori pe zi dimineața și seara. Dacă este necesar, doza zilnică poate fi crescută până la 1 comprimat de două ori pe zi, dimineața și seara.

În cazul pacienților cu afecțiuni hepatice sau renale cronice este necesară o ajustare individualizată a dozei. În acest caz se începe tratamentul cu 1/4 comprimat (5 mg) administrat dimineața.

Efecte adverse
Ocazionale: cefalee, flushing și senzație de căldură.

Rar: vertij, greață, diaree, reacții dermice, prurit, tahicardie sau palpitații.

Precauții
La pacienții cu afecțiuni hepatice sau renale și la pacienți cu glaucom se recomandă administrarea cu prudență și sub supraveghere medicală strictă.

Nitroderm® vezi Nitroglycerinum

Nitrofurantoinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Nitrofurantoina**

Mod de acțiune
Antibacterian cu spectru larg, realizează în urină concentrații bacteriostatice sau bactericide pentru mare parte din germenii infecțiilor urinare; sunt sensibili majoritatea colibacililor și alți bacili coliformi, parte din tulpinile de Klebsiella-Aerobacter, stafilococul auriu și enterococul; rezistența se dezvoltă rar.

Indicații
Infecții bacteriene ale tractului urinar cu germeni sensibili.

Profilaxia antiinfecțioasă în explorări

urologice sau punerea de sonde vezicale.

Contraindicații

Alergie la nitrofurantoină, deficit de glucozo-6-fosfat dehidrogenază, oligurie, anurie, insuficiență renală avansată (C_{CR} < 30 ml/min), nou-născut sub 1 lună.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Infecții urinare acute necomplicate

Adulți: 50 mg de 4 ori/zi, timp de 7 zile. Copii: 4-5 mg/kg corp și zi.

Infecții cronice recurente

Adulți: 100 mg de 4 ori/zi, timp de 7 zile. Copii: 2,5 mg/kg corp și zi.

Profilaxie

50 mg de 3 ori/zi, pe durata procedurii și 3 zile după încheierea procedurii.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, somnolență, parestezii, **polinevrite.**

GI: G&V, **hepatită, icter colestatic,** diaree, colici abdominale.

Respiratorii: infiltrații pulmonare alergice, fibroză pulmonară.

Dermatologice: erupții cutanate.

Oftalmice: **nistagmus.**

Metabolice: **anemie megaloblastică, anemie hemolitică, leucopenie.**

Sistemice: **edem angioneurotic, reacții anafilactoide,** febră, **sindrom lupoid.**

Precauții

Prudență la debilitați, în insuficiența renală ușoară (doze mai mici), în prezența dezechilibrului electrolitic și la diabetici; tratamentul se întrerupe dacă apar parestezii sau reacții pulmonare. Nu se administrează în ultima perioadă de sarcină.

Nitroglycerinum

Acțiune terapeutică: Antianginos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S (IV), P-6L (PO, spray, transdermal)
Denumire comercială: **Deponit NT, Nitroderm® TTS, Nitroglicerină, Nitromint®, Trinitrosan**

Mod de acțiune

Scade presarcina și postsarcina ceea ce duce la scăderea presiunii telediastolice a ventriculului stâng și a rezistenței vasculare periferice; dilată arterele coronare, îmbunătățește curgerea sângelui prin vasele coronare, dilată atât patul arterial cât și cel venos.

Farmacocinetică

	Debut	T ½	Durată
IV	1-2 min	1-4 h	3-5 min
Subling.	1-3 min		0,5-1 h
Aerosol	2 min		0,5-1 h
PO SR	20-45 min		8-12 h
Transder	0,5-1 h		24 h

Indicații

Hipertensiune asociată chirurgiei (de ex. asociată cu intubația traheală, inciziile tegumentare, sternotomia, anestezia, bypass cardiac, perioada postchirurgicală).

ICC asociată cu IM acut.

Angină ce nu răspunde la doze uzuale de nitrați organici sau agenți blocanți beta adrenergici.

Reducerea încărcării cardiace.

Inducerea hipotensiunii controlate în timpul procedurilor chirurgicale.

Angină acută.

Profilaxia anginei.

Contraindicații

Hipersensibilitate le medicament sau la nitrați, anemie severă, presiune in-

tracraniană crescută, hemoragie cerebrală, glaucom cu unghi închis.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 5 mg/mL. Comprimate (sublingual): 0,5 mg. Spray sublingual: 0,4 mg/doză. Comprimate eliberare prelungită: 2,6 mg. Sistem terapeutic transdermal: 10 mg/24 h, 25 mg.

Dozaj - mod de administrare

DOAR PERFUZIE IV

Iniţial: 5 μg/min cu ajutorul injectomatului. Poate fi crescută cu 5 μg/min la fiecare 3-5 min până când se observă apariţia răspunsului. Dacă nu apare nici un răspuns la 20 μg/min, doza poate fi crescută cu 10-20 μg/min până când apare răspunsul. Monitorizaţi continuu dozarea până când pacientul atinge nivelele de răspuns dorite.

COMPRIMATE SUBLINGUALE

Dizolvaţi o tabletă sub limbă sau în spaţiul dintre obraz şi gingii la primul semn de criză; se poate repeta după 5 min dacă este necesar (nu trebuie luate mai mult de trei comprimate în 15 min).

Pentru profilaxie, comprimatele se pot lua cu 5-10 min înaintea activităţilor ce pot precipita o criză.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Iniţial: 2,6 mg de 3 ori/zi sau de patru ori pe zi. Creşteţi doza până la doza eficientă sau până când efectele adverse limitează creşterea dozei. Doza poate fi crescută de obicei cu 2,6 mg de 2 ori/zi sau de 4 ori/zi pe o perioadă de zile sau săptămâni. Au fost semnalate doze de până la 26 mg de patru ori pe zi.

SPRAY

Oprirea unui atac acut

Una sau două doze (400-800 μg) pe sau sub limbă la fiecare 5 min după nevoie; nu trebuie administrate mai mult de trei doze în decurs de 15 min.

Profilaxie

Una sau două doze (400-800 μg) cu 5-10 min înaintea începerii unei activităţi ce poate precipita un atac acut.

SISTEM TRANSDERMAL

Iniţial: 0,2-0,4 mg/h aplicat zilnic într-o zonă lipsită de păr şi care nu are mişcări importante: (de ex. piept, zona superioară a braţului). Întreţinere: sisteme adiţionale sau doze mai mari se pot administra în funcţie de răspuns.

Efecte adverse

SNC: cefalee, bufeuri, ameţeli.

CV: hipotensiune posturală, tahicardie, **colaps, sincopă**, palpitaţii.

GI: G&V.

Dermatologice: paloare, transpiraţii, rash.

Precauţii

Sarcina, hipotensiunea posturală, lactaţia, copii, afecţiuni hepatice sau renale severe.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectele *beta-blocantelor, diureticelor, antihipertensivelor, blocantelor de canale de calciu*.

Scade nivelul heparinei: *nitroglicerina IV*.

Hipotensiune accentuată: *sildenafil, vardenafil*.

Hipotensiune severă, colaps CV: *alcool*.

Creşte nivelul nitraţilor: *aspirina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi SV, ECG, şi examenele cardiopulmonare.
- Evaluaţi şi gradaţi durerea, observând localizarea, durata, debutul şi factorii precipitanţi.
- Obţineţi parametrii scrişi ai TA şi pulsului; monitorizaţi terapia. Observaţi orice semn de hipotensiune, greaţă, transpiraţii, şi/sau vomă.
- Monitorizaţi presiunea venoasă centrală şi/sau presiunea arterială pulmonară; investigaţi prezenţa tahicardiei

N

sau bradicardiei. Ridicați picioarele pentru a reface TA. Reduceți viteza perfuziei sau administrați lichide IV adiționale.

• Evaluați tromboflebita la locul administrării; încetați dacă apare înroșire.

• Opriți administrearea de nitroglicerină IV scăzând treptat dozele pentru a evita tulburările post-terapie sau CV. Apar de obicei atunci când pacientul are nivele maxime în urma preparatelor vasodilatatoare PO sau topice; monitorizați pentru hipertensiune și angină.

• Administrați analgezici nonnarcotici (de obicei acetaminofen) deoarece cefaleea este un efect advers comun al terapiei.

• Observații pentru pacient

• Medicamentul se folosește pentru scăderea TA, controlul durerii toracice, și/sau reducerea lucrului mecanic cardiac.

• Anunțați durerea și gradul acesteia pentru ca doza să poată fi ajustată.

• Anunțați apariția cefaleei astfel încât să se poată administra medicamente pentru ameliorarea acesteia.

• Așezați-vă și puneți sub limbă o tabletă pentru administrare sublinguală, lăsând-o să se dizolve; nu înghițiți până când nu se dizolvă complet. Poate creea senzație de înțepătură la contactul cu mucoasa.

• Luați înaintea activităților stresante, cum ar fi exercițiile fizice, sexul.

• Anunțați imediat dacă durerea nu este controlată cu doza prescrisă. Sunați la ambulanță după sfatul medicului dacă nu se obține controlul.

• Notați data pe flacon la deschiderea acestuia. Păstrați în ambalajul original la temperatura camerei protejat de umiditate.

• Aruncați comprimatele nefolosite după șase luni de la deschiderea flaconului.

• Sfătuiți membrii familiei să învețe CPR.

• Nu inhalați spray-ul. Aplicați sub sau pe limbă cu 5-10 min în anticiparea activtății sau când aveți dureri

• Nu mestecați sau spargeți comprimatele cu eliberare retard; nu sunt desemnate administrării sublinguale.

• Alternați zonele de aplicare a sistemului transdermal în fiecare zi pentru a evita iritarea pielii. Nu aplicați la extremitățile distale sau pe tegumente iritate, zgâriate sau cu cicatrici.

• Notați data pe patch pentru a vă reaminti dacă a fost sau nu folosit. Odată aplicat nu deranjați și nu în desfaceți patch-ul.

• Îndepărtați la culcare sau după indicații pentru a preveni diminuarea răspunsului (toleranța). Reamintiți-vă să aplicați un nou sistem la trezire în dimineața următoare. Nu opriți brupt administrarea.

Nitromint vezi Nitroglycerinum

Nitropector vezi Pentaerithrityli tetranitras

Nizatidinum

Acțiune terapeutică: Antiulceros, antiacid

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripție: P-6L (capsule) S/P-RF (soluție perfuzabilă)

Denumire comercială: ***Axid*®, Nizatidin, Nizatidina, *Nizotin*®**

Mod de acțiune

Scade secreția acidă gastrică blocând efectul histaminei asupra receptorilor H_2 histaminici. Nu afectează enzimele pentru metabolizarea medicamentelor P-450 și P-448.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	0,5-3 h	1-2 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul ulcerului duodenal acut (până la 8 săptămâni) şi întreţinerea ce urmează vindecării ulcerului duodenal.

BRGE, inclusiv esofagita erozivă şi ulcerativă asociată cu pirozis.

Tratamentul pe terman scurt (până la 8 săptămâni) al ulcerului gastric benign.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, *300 mg. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 25 mg/mL.*

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Ulcer duodenal activ

Adulţi: fie 300 mg o dată pe zi la culcare sau 150 mg de 2 ori/zi.

Dacă C_{CR} este 20-50 mL/min: 150 mg/zi; dacă C_{CR} este mai mic de 20 mL/min: 150 mg la două zile.

Profilaxia ce urmează vindecării ulcerului duodenal

Adulţi: 150 mg/zi la culcare.

Dacă C_{CR} este 20- 50 mL/min: 150 mg la două zile; dacă C_{CR} este mai puţin de 20 mL/min: 150 mg la trei zile.

Tratamentul ulcerului gastric benign

Adulţi: fie 150 mg de 2 ori/zi, fie 300 mg o dată pe zi la culcare.

BRGE, inclusiv esofagita erozivă şi ulcerativă

Adulţi: 150 mg de 2 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolenţă, confuzie, vise anormale, ameţeli.

CV: **aritmii cardiace, stop cardiac.**

Endocrine: ginecomastie.

GI: enzime hepatice crescute, **hepatită, icter**, G&V.

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie aplastică.**

Dermatologice: prurit, transpiraţii, urticarie, dermatită exfoliativă.

Metabolice: hiperuricemie.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: **bronhospasm, edem laringeal.**

PRECAUŢII

Sarcina, disfuncţii renale sau hepatice, lactaţia.

Menţineţi terapia pentru ulcer duodenal activ timp de 8 săptămâni. Cancerul gastric poate apare chiar dacă a apărut un răspuns clinic la nizatidină.

Dozele de 150 mg şi 300 mg pot fi amestecate cu sucuri comerciale; astfel de preparate sunt stabile timp de 48 h când sunt păstrate la frigider.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad absorbţia nizatidinei: *antiacide ce conţin hidroxizi de Al şi Mg*.

Creşte nivelele serice de *salicilaţi*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi orice experienţă / intoleraţă la antagoniştii receptorilor H_2.
- Monitorizaţi testle hepatice şi renale; reduceţi doza în insuficienţa renală.
- Investigaţi prezenţa H. pylori, radiografic şi endoscopic.

Testele de laborator: test fals pozitiv pentru urobilinogen.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi la culcare dacă observaţi efecte sedative.
- Continuaţi să luaţi după prescripţie chiar dacă simptomele dispar. De obicei ulcerul are nevoie de 4 săptămâni pentru a se vindeca.
- În cazul esofagitei erozive aşteptaţi-vă la tratament prelungit.
- Anunţaţi orice erupţie, descuamarea pielii, somnolenţă extremă sau lipsa răspunsului.
- Fiţi atenţi la activităţile ce necesită atenţie crescută până după trecerea

N

efectelor medicamentului.

• Evitaţi alcoolul, cofeina, mâncărurile condimentate şi produsele ce conţin aspirină. Nu fumaţi, deoarece inteferă cu efectele medicamentului.

Nizoral vezi Ketoconazolum

No-spa vezi Drotaverinum

Nolicin vezi Norfloxacinum

Nomegestrolum

Acţiune terapeutică: Progestativ de sinteză
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Lutenyl®**

Indicaţii

Corectează tulburările ginecologice determinate de insuficienţa luteală - cicluri neregulate, amenoree secundară, menometroragii, hemoragii uterine funcţionale (de exemplu perimenopauză), sindrom premenstrual, dismenoree, mastodinie; hiperplazie endometrială, tratamentul menopauzei instalate (în asociere cu estrogeni).

Contraindicaţii

Primul trimestru de sarcină, antecedente tromboflebitice, alterări grave ale funcţiei hepatice.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

1 comprimat pe zi timp de 10 zile pe ciclu (din ziua a 16-a până în ziua a 25-a inclusiv).

Efecte adverse

GU: tulburări de ciclu menstrual, amenoree, sângerări intercurente

Altele: creştere în greutate, insomnie, pilozitate crescută, tulburări gastrointestinale.

Precauţii

Femei în perioada de alăptare.

Pentru tratarea dismenoreei, hemoragiilor uterine, amenoreei este necesar să fie dovedit caracterul funcţional al acestor tulburări.

Trebuie întreruptă administrarea produsului în caz de tulburări oculare aşa cum ar fi pierderea unilaterală a vederii, diplopie, leziuni vasculare retiniene, accidente tromboembolice venoase sau trombotice simple, cefalee importantă.

Se impune prudenţă la bolnavii cu antecedente de infarct miocardic sau boli cerebrovasculare, hipertensiune arterială şi diabet zaharat.

Nonacog alpha

Acţiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Benefix**

Mod de acţiune

Restabileşte hemostaza la pacienţii cu deficit de factor IX.

Indicaţii

Tratamentul şi profilaxia hemoragiei la pacienţii cu hemofilie tip B (deficit congenital de factor IX).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la proteinele de hamster.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie injectabilă: 250 UI, 500 UI, 1000 UI.

Dozaj – mod de administrare

IV

Deficit de factor IX (hemofilia B)

Doza se individualizează în funcţie de starea pacientului, gradul de deficit şi nivelele dorite ale factorului IX. Doza se calculează astfel:

1,2 UI/kg (adulţi) sau 1,4 UI/kg (copii sub 15 ani) x greutatea corporală (kg) x creşterea dorită (% din normal).

Profilaxie

20-30 UI/kg de 1-2 ori/săptămână.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, cefalee, somnolenţă.

CV: **IMA, embolism pulmonar** (doze mari), **CID**, hipotensiune, **tromboză.**

GI: modificarea gustului, diaree, G&V.

GU: **infarct renal.**

Respiratorii: tuse uscată, afecţiuni pulmonare, dispnee, **edem laringeal.**

Hipersensibilitate: rinită alergică, **reacţii anafilactice** (inclusiv febră, prurit, rash urticarian, greaţă, dispnee, **şoc anafilactic**), **angioedem.**

Altele: tulburări de vedere, urticarie, rash, reacţii la locul injectării, angină, fotosensibilitate, tremor, parestezii, cianoză, răspuns terapeutic inadecvat.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii sub 16 ani, toleranţa imunologică, complicaţiile tromboembolice, infecţii virale.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia reacţiilor de hipersensibilitate (urticarie, angioedem, constricţie toracică, dificultate la respiraţie, wheezing, leşin, bătăi cardiace rapide).
- Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Nootropil® vezi Piracetamum

Noradrenalinum

Acţiune terapeutică: Agent adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Noradrenaline Tartrate**

Mod de acţiune

Provoacă creşterea contractilităţii cardiace şi a frecvenţei prin acţiunea asupra beta-receptorilor cardiaci; prin acţiunea asupra alfa-receptorilor provoacă vasoconstricţia vaselor sanguine. Creşte TA, ameliorează fluxul coronarian, creşte debitul cardiac.

Indicaţii

Hipotensiune acută, şoc.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, fibrilaţie ventriculară, tahiaritmii, feocromocitom.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 0,2%.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi: 8-12 μg/min în funcţie de valoarea TA. Copii: 0,05-0,1 μg/kg/min în funcţie de valoarea TA.

Efecte adverse

SNC: cefalee, anxietate, ameţeli, insomnie, nelinişte, tremor.

CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, **ritm ectopic**, angină.

GI: G&V.

GU: scăderea diurezei.

Dermatologice: la extravazare- **necroză**, împăstarea tegumetelor, **gangrenă.**

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, embolism arterial, afecţiuni vasculare periferice, hipertensiune, hipertiroidism, vârstnici, afecţiuni cardiace.

Interacţiuni medicamentoase

Hipertensiune severă: *guanetidina.*

Nu administraţi la distanţă mai mică de 2 săptămâni de *IMAO, antihistaminice, metildopa, ocitocice, antidepresive triciclice, guanetidină.*

Aritmii: *anestezice generale, bretilium.*

Scade acţiunea noradrenalinei: *alfa-blocante*.

Creşte TA: *ocitocice*.

Creşte efectul hipertensiv: *antidepresive triciclice, IMAO*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi diureza, ECG în timpul administrării continue, TA şi pulsul la fiecare 2-3 minute.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicului apariţia dificultăţii la respiraţie, ameţelilor, durerilor toracice.

Norfloxacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Epinor, Fluseminal, Grenis, H-Norfloxacin, Nolicin®, Norflox, Norfloxacin, Norfloxacină**

N

Mod de acţiune

Activ împotriva oranismelor gram-pozitive şi gram-negative prin inhibarea ADN girazei bacteriene. Nu este eficient împtriva celor condiţionat anaerobe.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-3 h	3-4,5 h	N/A

Indicaţii

Infecţii de tract urinar necomplicate (inclusiv cistită) determinate de Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Enterobacter cloacae, Proteus mirabilis, P. vulgaris, Pseudomonas aeruginosa, Citrobacter freundii, Enterococcus faecalis, Enterobacter aerogenes, S. saprophyticus şi S. agalactide.

Infecţii de tract urinar complicate determinate de Enterococcus faecalis, E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis, P. aeruginosa sau Serratia marcescens.

Gonoree uretrală şi infecţii gonococice endocervicale determinate de Neisseria gonorrhoeae penicilinazo pozitivi şi negativ.

Prostatite detrminate de E. coli.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la quinolone.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 400 mg. Capsule: 400 mg. Soluţie oftalmică / auriculară: 0,3%.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, CAPSULE

Infecţii de tract urinar necomplicate, cu E. coli, K. pneumoniae sau P. Mirabilis

400 mg la fiecare 12 h timp de 3 zile.

Infecţii de tract urinar necomplicate determinate de alte organisme

400 mg la fiecare 12 h timp de 7-10 zile.

Infecţii de tract urinar complicate

400 mg la fiecare 12 h timp de 10-21 zile. Doza maximă pentru infecţiile de tract urinar nu trebie să depăşească 800 mg/zi.

Gonoree necomplicată

800 mg într-o singură doză.

Disfuncţie renală, cu C_{CR} egal sau mai mic de 30 mL/min/1,73 m^2

400 mg/zi pe durata prezenţei infecţiei.

Prostatită determinată de E.coli

400 mg la fiecare 12 h timp de 28 de zile.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, fatigabilitate, somnolenţă, depresie, insomnie.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, constipaţie, creşterea AST, ALT, pirozis, diaree, xerostomie.

Dermatologice: rash.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni re-

nale, afecţiuni convulsive.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele norfloxacinei: *antiacide, produse pe bază de fier, sucralfat*, administraţi la interval de 2 h.

Creşte concentraţia serică a *ciclosporinei*.

Cresc nivelele norfloxacinei: *probenecid*.

Antagonizează efectele norfloxacinului: *nitrofurantoin*.

Creşte efectul anticoagulant al *warfarinei*.

Posibilă creştere a nivelelor, toxicităţii: *teofilina, cafeina*, nu utilizaţi în asociaţie.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi orice disfuncţie convulsivă sau tulburări ale funcţiilor renale sau hepatice; reduceţi doza în funcţie de gradul tulburărilor.
- Evaluaţi HLG şi culturile.
- Stabiliţi dacă pacienta este însărcinată.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, uremia, creatinina serică, şi LDH.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul cu 1 h înainte de masă sau la 2 h după, cu un pahar cu apă; alimetele scad absorbţia medicamentului.
- Nu trebuiesc administrate antiacide în timpul sau timp de două ore după administrarea medicamentului.
- Pentru prevenirea cristaluriei consumaţi lichide în cantitate de 2-3 L/zi.
- Aveţi grijă la manevrarea echipamentelor sau conducerea maşinilor; poate determina ameţeli.
- Femeile la vârsta fertilă trebuie să folosească contraceptive eficiente.
- Anunţaţi orice efect advers nou / neobişnuit sau lipsa răspunsului.

Norlevo vezi Levonorgestrelum

Normix vezi Rifaximinum

Norvasc vezi Amlodipinum

Norvir vezi Ritonavirum

Novocalmin vezi Metamizolum natrium

Novomix vezi Insulinum aspart

Novonorm® vezi Repaglinidum

Novothyral® vezi Combinaţii

Nurofen® vezi Ibuprofenum

Nystatinum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Nistatina, Stamicin**

MOD DE ACŢIUNE

Este un agent atât fungistatic cât şi fungicid pentru toate speciile de Candida. Se leagă de membrana celulei fungice (steroli), alterând permeabilitatea celulară cu etravazarea potasiului şi a altor componente intracelulare esenţiale.

INDICAŢII

Infecţii cu candida ale pielii, mucoaselor, tractului GI, vaginului.

Moniliază intestinală.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 500.000 UI.

N

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Candidoză intestinală, candidoză orală severă în special după radioterapie

500.000-1.000.000 unităţi de 3 ori/zi. Durata tratamentului: încă 24 h după vindecare

Efecte adverse

GI: G&V, anorexie, diaree, crampe.

Dermatologice: rash, urticarie.

Precauţii

Sarcina.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi cu atenţie şi monitorizaţi procesul de vindecare.

Observaţii pentru pacient

• Pentru a obţine rezultatele dorite, administraţi medicamentul conform prescripţiei, pe durata de timp recomandată.

• Nu folosiţi apa de gură în candidoza orală deoarece poate altera flora normală şi favoriza infecţiile.

• Anunţaţi lipsa răspunsului, înrăutăţirea simptomelor sau reacţiile adverse.

Obidoximi chloridum

Acţiune terapeutică: Antidot

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Toxogonin®**

Indicaţii

Intoxicaţii cu insecticide din grupa organofosforicelor (fosfaţi alchilaţi, tiofosfaţi alchilaţi, esteri fosforici, esteri tiofosforici).

Contraindicaţii

Intoxicaţii cu insecticide din grupul carbamaţilor.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 250 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Se va administra cât de repede posibil atropină: 2-5 mg IV la intervale de 5-15 min. La copii se va administra o doză unică: 1-3 mg. După primele doze de atropină se vor administra IV 250 mg de obidoximă (1 fiolă). Poate fi repetat o dată sau de două ori la intervale de 2 ore. Nu se va administra mai târziu de 6 ore de la intoxicaţie (nu este valabil şi pentru atropină!).

La copii se administrează doze unice de 4 (-8) mg/kg.

Efecte adverse

Ocazionale: senzaţie de tensiune şi căldură la nivelul capului, senzaţie de răceală la nivelul nasofaringelui, după inhalare şi la nivelul pielii după atingere.

Octocog alfa

Acţiune terapeutică: Factor de coagulare

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Advate, Helixate Nexgen, Kogenate, Recombinate**

Indicaţii

Tratamentul şi profilaxia hemoragiilor la pacienţi cu hemofilie A (deficit congenital de Factor VIII).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la proteinele de şoarece sau hamster.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie injectabilă: 250 UI, 500 UI, 1.000 UI, 1.500 UI. Liofilizat + solvent pentru soluţie injectabilă / perfuzabilă: 250 UI/10 mL, 500 UI/10 mL, 1.000

UI/10 mL

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

O unitate internatională (UI) a activității Factorului VIII este echivalentă cu cantitatea de Factor VIII dintr-un ml de plasmă umană normală. Calcularea dozei necesare de Factor VIII se bazează pe următoarea observație empirică: 1 UI de Factor VIII/kg crește activitatea plasmatică a Factorului VIII cu 2 UI/dL. Doza este determinată utilizând următoarea formulă:

Unități (UI) necesare = greutate (kg) x creșterea dorită de Factor VIII (%) x 0,5.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, tulburări de memorie, tremor, migrenă.
CV: hematom, bufeuri, paloare.
GI: dispnee, diaree, dureri în etajul abdominal superior, G&V, modificarea gustului.
Dermatologice: prurit, erupții cutanate, hiperhidroză, dermatită inghinală.
Altele: gripă, laringită, limfangită, inflamații oculare, febră edeme periferice, reacții la locul de injectare.

PRECAUȚII

Formarea anticorpilor neutralizanți (inhibitori) față de Factorul VIII este o complicație cunoscută în tratamentul pacienților cu hemofilie A. Riscul dezvoltării inhibitorilor este corelat cu expunerea la Factor VIII, riscul fiind maxim în primele 20 de zile de expunere, precum și cu alți factori genetici și de mediu. Rar, inhibitorii se pot dezvolta după primele 100 de zile de expunere.

Acest produs medicamentos conține sodiu 90 mmoli pe doză. Acest lucru trebuie luat în considerare în cazul pacienților cu dietă hiposodată.

Octeotridum

Acțiune terapeutică: Somatostatină sintetică
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Sandostatin®, Sandostatin LAR**

MOD DE ACȚIUNE

Este un hormon de creștere potent similar somatostatinei.

FARMACICINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	Rapid	15 min	1,5 h	N/A

INDICAȚII

Acromegalie, tumori carcinoide, glucagonom, gastrinoame, sdr. Zollinger – Ellison.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 0,1 mg/mL. Pulbere + solvent pentru suspensie injectabilă (IM) cu eliberare prelungită: 10 mg, 20 mg, 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC, IM

Acromegalie

Adulți: 50-100 μg de 3 ori/zi SC; doza se ajustează la fiecare 2 săptămâni în funcție de nivelele hormonale. Se poate administra IM (Sandostatin LAR), 20 mg la fiecare 4 săptămâni timp de 3 luni ajustând dozele în funcție de răspuns.

Tumori carcinoide

Adulți: 0,1-0,6 mg/zi, SC în 2-4 doze timp de 2 săptămâni, ajustat în funcție de răspunsul pacientului. Se poate administra IM (Sandostatin LAR), 20 mg la fiecare 4 săptămâni timp de 2 luni.

O

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, fatigabilitate, slăbiciune, depresie, anxietate, tremor, **convulsii**, paranoia.
CV: bradicardie sinusală, **anomalii de conducere, aritmii**, dureri toracice, dispnee, **tromboflebită**, ischemie, ICC, hipertensiune, palpitaţii.
Endocrine: hiperglicemie, **cetoză**, hipotiroidism, hipoglicemie, galactoree, diabet insipid.
GI: diaree, G&V, dureri abdominale, distensie, constipaţie, **hepatită, hemoragii GI, pancreatită.**
GU: ITU, polakiurie.
Hematologice: hematom la locul injectării, leziuni.
Dermatologice: rash, urticarie, durere, inflamaţie la locul injectării.
Musculoscheletice: mialgii, artralgii.

Precauţii

Sarcina, diabet zaharat, hipotiroidism, vârstnici, lactaţia, afecţiuni renale.

Interacţiuni medicamentoase

Posibilă reacţie de rejecţie accentuată: *ciclosporina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi nivelul anticorpilor hormonului de creştere, IGF-1, la intervale de 1-4 h timp de 8-12 h după administrare în cazul acromegaliei; evaluaţi 5-HIAA, serotonina plasmatică, substanţa P plasmatică în cazul carcinoidului.
- Evaluaţi testele funcţionale tiroidiene pentru a identifica hipotiroidismul.
- Investigaţi apariţia reacţiilor alergice şi evaluaţi statusul cardiac.

Observaţii pentru pacient

Sunt necesare evaluări periodice.
- Învăţaţi tehnica administrării injecţiilor subcutanate dacă vă administraţi singur medicamentul.
- Schimbaţi-vă lent poziţia pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

Ofloxacinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, fluoroquinolonă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (oral, oftalmic, otic), S (parenteral)
Denumire comercială: **Floxal®, *Grenis Oflo*, Ofloxacin, Ofloxin®, Uniflox®, Zanocin**

Mod de acţiune

Inhibitor al ADN girazei bacteriene. Eficient împotriva unei varietăţi de bacterii gram-pozitive şi gram-negative, aerobe şi anaerobe. Penicilinaza nu are efect asupra activităţii ofloxacinei.

Farmacicinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	5-10 h	9 h
IV	10 min	30 min		

Indicaţii

Sistemice

Pneumonie sau exacerbări acute ale bronşitei cronice sau pneumoniei comunitare determinate de Haemophilus influenzae sau Streptococcus pneumoniae; nu este medicamentul de primă intenţie în cazul tratamentului pneumoniei pneumococice suspectate sau confirmate; nu este eficient în sifilis.

Gonoree uretrală sau cervicală determinată de Neisseria gonorrhoeae; uretrite şi cervicite nongonoreice determinate de Chlamydia trachomatis.

Infecţii mixte ale uretrei şi cervixului determinate de Neisseria gonorrhoeae şi C trachomatis.

Infecţii uşoare sau moderate ale tegumentelor sau structurilor tegumentare determinate de Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes sau Proteus mirabilis.

Cistită necomplicată determinată de Citrobacter diversus, Enterobacter

aerogenes, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis, sau Pseudomonas aeruginosa.

Infecţii de tract urinar complicate datorită E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis, C. diversus, sau P. aeruginosa.

Prostatită datorită E. coli.

Monoterapie în cazul bolii inflamatorii pelvine determinate de C. trachomatis sau N. gonorrhoeae.

Tuberculoza la adulţi.

Oftalmice

Tratamentul conjunctivitelor determinate de S. aureus, Staphylococcus epidermidis, S. pneumoniae, Enterobacter clocae, H. influenzae, P. mirabilis şi P. aeruginosa.

Ulcere corneene determinate de S. aureus, S epidermidis, S. pneumoniae, P. aeruginosa, S. marcescens.

Otice

Otită externă determinată de S. aureus şi P. aeruginosa la pacienţii în vârstă de un an sau mai mult.

Otite medii acute cu tub de timpanostomie determinate de S. aureus, S. pneumoniae, H. influenzae, Moraxella catarrhalis şi P. aeruginosa (cu vârste de la 1 la 12 ani).

Otite medii cronice supurative determinate de S. aureus, P. mirabilis, şi P. aeruginosa la pacienţii în vârstă de 12 ani sau mai mult ce au membrana timpanică perforată.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la quinolone.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 200 mg. Comprimate eliberare prelungită: 400 mg. Soluţie oftalmică: 0,3%. Soluţie oftalmică / auriculară: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3 %. Soluţie perfuzabilă: 200 mg/100 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, COMPRIMATE

Pneumonie, exacerbări ale bronşitei cronice

400 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Gonoree uretrală sau cervicală acută necoplicată

O doză de 400 mg.

Cervicite/uretrite determinate de C. trachomatis sau N. Gonorrhoeae

300 mg la fiecare 12 h timp de 7 zile.

Infecţii tegumentare sau ale structurilor tegumentare uşoare sau medii

400 mg la fiecare 12 h timp de 10 zile.

Cistită necomplicată determinată de alte organisme

200 mg la fiecare 12 h timp de 7 zile.

Infecţii de tract urinar complicate

200 mg la fiecare 12 htimp de 10 zile

Prostatită determinată de E. coli

300 mg la fiecare 12 h timp de 6 săptămâni.

Chlamydia

300 mg PO de 2 ori/zi timp de 7 zile.

Epididimite

300 mg PO de 2 ori/zi timp de 10 zile.

Boală inflamatorie pelvină, ambulator

400 mg PO de 2 ori/zi timp de 14 zile plus metronidazol.

Tuberculoză

Adulţi: 600-800 (maxim) mg/zi. Aceste doze trebuie ajustate la pacienţii cu C_{CR} de 50 mL/min sau mai puţin. Dacă C_{CR} este între 10- 50 mL/min, intervalul dintre doze trebuie să fie de 24 h, şi dacă C_{CR} este mai mic de 10 mL/min, dozele trebuie să fie pe jumătate din cele recomandate şi administrate la 24 h.

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Conjunctivite

Iniţial: 1-2 picături în ochiul (ochii) afectat (afectaţi) la fiecare 2-4 h în primele 2 zile; apoi, 1-2 picături de patru ori pe zi pentru alte câteva zile.

Ulcer corneean bacterian

1-2 picături la fiecare 30 min cât timp

O

este treaz. Treziţi pacientul la 4 şi 6 ore după culcare şi administraţi 1-2 picături. Apoi, se administrează 1-2 picături din oră în oră cât timp este treaz întrezilele 3-7 sau 9; în zilele 7- 9 spre sfârşitul tratamentului, instilaţi 1-2 picături de patru ori pe zi.

SOLUŢIE OTICĂ (0,3%)

Otită externă, otită medie acută cu tub de timpanostomie

Copii, 1-12 ani: 5 picături în urechea afectată de 2 ori/zi timp de 10 zile.

Copii, 12 ani sau mai mult: 10 picături de 2 ori/zi timp de 10 zile.

Otită medie cronică supurativă cu membrană timpanică perforată

Copii, 12 ani sau mai mult: 10 picături de dpuă ori pe zi timp de 14 zile.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, fatigabilitate, somnolenţă, depresie, insomnie, letargie, **convulsii**.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: diaree, G&V, anorexie, **pirozis**, xerostomie, creşterea AST, ALT, **dureri abdominale**, constipaţie, colită pseudomembranoasă.

Dermatologice: rash, prurit.

Sistemice: **anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni renale, afecţiuni convulsive, expunerea excesivă la lumina solară.

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia: *antiacide ce conţin aluminiu, magneziu; produse pe bază de fier, sucralfar, produse pe bază de zinc*; administraţi la cel puţin 2 h distanţă.

Pot modifica nivelele glicemiei: *antidiabetice*.

Accentuaează stimularea SNC, convulsiile: *AINS*.

Creşte efectul anticoagulat al *warfarinei*.

Posibilă creştere a toxicităţii *teofilinei*; nu administraţi în asociaţie.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi dacă există sensibilitate la derivaţii de quinolone.
- Monitorizaţi HLG, culturile, testele funcţionale hepatice şi renale; reduceţi doza în disfuncţiile renale.
- Revedeţi ceilalţi agenţi prescrişi; probenecidul poate bloca excreţia tubulară.
- Evaluaţi orice tulburare SNC.

Observaţii pentru pacient

- Nu luaţi medicamentul odată cu mesele. Administraţi PO cu 1 h înainte sau 3 ore după masă.
- Beţi 2-3 L/zi de lichide pentru a ajuta la eliminarea medicamentului.
- Evitaţi vitaminele, fierul sau combinaţiile de minerale, antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu cu 2 h înainte şi 2 h după ingestia de ofloxacină.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până ce nu au trecut efectele medicamentului; poate cauza letargie şi senzaţie de ameţeală.
- Evitaţi contaminarea aplicatorului oftalmic sau a celui otic cu substanţe de pe suprafaţa ochilor, urechilor sau degetelor.
- Înaintea utilizării încălziţi picăturile pentru urechi rulând sticla în mâini; instilarea de soluţie rece poate determina ameţeli.
- Pot apare senzaţii de arsură, înţepătură, prurit, sau lăcrimare după folosirea oftalmică; sunt reversibile.
- Când se foloseşte pentru ureche, puneţi pacientul să stea întins cu urechea afectată în sus. Instilaţi picăturile şi menţineţi a ceastă poziţie timp de 5 min pentru a facilita pătrunderea soluţiei în conductul auditiv. Dacă este necesar repetaţi şi pentru urechea opusă.
- Efectele adverse includ G&V şi diareea; anunţaţi efectele adverse, durerea tendinoasă sau lipsa răspunsului.
- Evitaţi expunerea la soare; poate apare reacţie de hipersensibilitate. Dacă

O

este necesară expunerea, purtaţi ochelari de soare, îmbrăcăminte protectoare, şi loţiune protectoare.

- Pacienţii cu diabet trebuie sa monitorizeze cu atenţie nivelul glicemiei deoarece pot apare variaţii importante.

Olanzapinum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Olanzapine, Zalasta, Zyprexa, Zyprexa Velotab**

Mod de acţiune

Este o tienobenzodiazepină antipsihotică ce se crede că acţionează prin antagonizarea receptorilor dopaminergici D1-4 şi serotoninergici ($5HT_2$). De asemenea se leagă de receptorii muscarinici, histaminici H_1 şi alfa-1 adrenergici, ceea ce poate explica multe reacţii adverse. Unele efecte asupra intervalului QT pot avea ca rezultat moartea subită cardiacă şi torsada vârfurilor.

Farmacicinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	6 h	30 h	Săpt.
IM	Rapid	15-45 min		

Indicaţii

Controlul pe termen lung şi scurt (inclusiv întreţinerea răspunsului la tratament) al schizofreniei. Singur sau în combinaţie cu litiu sau valproat pentru tratamentul pe termen scurt al episoadelor maniacale acute asociate cu disfuncţii bipolare I.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg. Comprimate orodipersabile: 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg. Pulbere pentru soluţie injectabilă: 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, COMPRIMATE ORODISPERSABILE

Schizofrenie

Adulţi, iniţial: 5-10 mg o dată pe zi, fără legătură cu alimentaţia. Scopul este de 10 mg zilnic; creşterile pentru a atinge 10 mg pot fi făcute cu cantităţi de 5 mg însă la interval de 1 săptămână.

Dozele mai mari de 10 mg zilnic sunt recomadate doar după evaluarea clinică şi nu trebuie să depăşească 20 mg/zi. Doza recomandată iniţial este de 5 mg pentru pacienţii slăbiţi, cei care au o predispoziţie pentru reacţii hipotensive, care au factori ce determină un metabolism mai lent al olanzapinei (de ex. femeile ce nu fumează cu vârsta peste 65 ani), sau ce prezintă o sensibilitate mai mare la medicament.

Este recomadat ca la pacienţii ce răspund la terapie să se continuie cu doza cea mai mică posibilă pentru menţinerea remisiei cu evaluări periodice pentru determinarea nevoii de a continua administrarea medicamentului.

Tulburări maniacale bipolare, monoterapie

Iniţial: 10-15 mg/zi indiferent de mese. Ajustaţi doza crescând cu 5 mg la intervale de cel puţin 24 de ore, dacă este nevoie. Limitele dozei: 5- 20 mg/zi.

Tulburări maniacale bipolare în combinaţie cu litiu sau valproat

Iniţial: 10 mg o dată pe zi; apoi 5-20 mg/zi.

Agitaţie asociată schizofreniei sau episod maniacal din tulburarea bipolară

Uzual 10 mg IM. Doza maximă: 3 doze de 10 mg/zi, la intervale de 2-4 ore.

Supradozare

Simptome: letargie, îngreunarea vorbirii. Posibile amorţeli, convulsii, reacţii distonice ale capului şi gâtului. Simptome CV, aritmii.

Tratament: stabiliţi şi menţineţi o cale aeriană pentru a asigura oxigenarea şi ventilaţia adecvată. Lavajul gastric urmat de administrarea de cărbune activat şi un laxativ pot fi luate în consideraţie, deşi reacţiile distonice pot determina aspiraţie la inducerea emezei. Începeţi imediat monitorizarea CV cu monitorizarea continuă a ECG pentru detectarea posibilelor aritmii. Hipotensiunea şi colapsul circulator sunt tratate cu lichide IV sau agenţi simpatomimetici. Nu folosiţi epinefrină, dopamină, sau alte simpatomimetice cu activitate beta agonistă, deoarece beta stimularea poate agrava hipotensiunea.

Efecte adverse

SNC: **sindrom extrapiramidal: pseudoparkinsonism, akatisie, distonie, diskinezie tardivă, convulsii,** cefalee, **sindrom neuroleptic malign** (rar), somnolenţă, agitaţie, nervozitate, ostilitate, ameţeli, hipertonie, tremor, euforie, confuzie, letargie, fatigabilitate, **tulburări de mers**, insomnie, febră.

CV: hipotensiune, tahicardie, dureri toracice.

Endocrine: creşterea nivelelor de prolactină.

GI: xerostomie, G&V, apetit crescut, dispepsie, anorexie, constipaţie, dureri abdominale, creştere ponderală.

GU: **retenţie urinară**, poliurie, enurezis, impotenţă, amenoree, ginecomastie, sindrom premenstrual.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: tuse, faringită.

Diverse: edeme periferice, leziuni accidentale, hipertonie, dureri articulare, fasciculaţii.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, hipertensiune, afecţiuni hepatice sau cardiace, vârstnici.

Datorită efectelor anticolinergice, folosiţi cu grijă la pacienţii cu hipertrofie prostatică, glaucom cu unghi închis, sau istoric de ileus paralitic.

Interacţiuni medicamentoase

Suprasedare: *alte deprimante SNC, alcool, barbiturice, anestezice, antihistaminice, sedative / hipnotice, antidepresive.*

Scad nivelele olanzapinei: *inductori ai CYP1A2 – carbamazepina, omeprazol, rifampicina.*

Cresc nivelele olanzapinei: *inhibitori ai CYP1A2 – fluvoxamina.*

Hipotensiune accentuată: *antihipertensive, alcool, diazepam.*

Activitate antiparkinsoniană redusă: *levodopa, bromocriptină, alţi agonişti dopaminergici.*

Efecte anticolinergice accentuate: *anticolinergice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi SV, ECG, HLG, testele hepatice şi renale.
- Observaţi cu atenţie dacă există deshidratare, în special la cei în vârstă. Eliminarea urinii înaintea administrării medicamentului poate scădea efectele anticolinergice de retenţie urinară.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, GGT, fosfataza alcalină, prolactina serică, eozinofilele, CPK. Hiperprolactinemie.

Observaţii pentru pacient

- Pentru a lua comprimate orodispersabile, desfaceţi folia blisterului; nu împingeţi tableta prin folie. Cu mâinile uscate, îndepărtaţi din folie şi puneţi întreaga tabletă în gură; se va dezintegra cu sau fără lichid în aproximativ 2 min.
- Luaţi doar după prescripţie; nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane;

nu depăşiţi doza prescrisă.

- Evitaţi activităţile sau situaţiile unde poate apare supraîncălzirea, de ex. exerciţiile fizice intense, băi fierbinţi.
- Nu conduceţi autovehicule şi nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie crescută până după trecerea efectului medicamentului.
- Evitaţi schimbarea bruscă a poziţiei, în special din poziţia orizontală la cea verticală, datorită efectelor ortostatice
- Evitaţi expunerea directă prelungită sau excesivă la lumina naturală sau cea artificială.
- Anunţaţi orice idei de suicid, sângerări anormale, durere sau slăbiciune musculară apărută brusc, şi bătăi cardiace neregulate.
- Evitaţi consumul de alcool şi orice alt deprimant SNC sau agenţi prescrişi fără reţetă.
- Folosiţi contraceptive eficiente.
- Prezentaţi-vă la control după program pentru reînnoirea medicaţiei, sesiuni terapeutice, şi evaluarea eficacităţii medicamentului.

Olicard retard vezi Isosorbidi mononitras

Olmesartanum medoxomilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele II şi III)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Santini**

Mod de acţiune

Blochează efectele vasoconstrictoare şi secretoare de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II la receptorul AT_1 tisular.

Indicaţii

Hipertensiune, singur sau în combinaţie cu alte antihipertensive.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II şi III, hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 20 mg/zi iniţial, la pacienţii fără depleţie volemică. După 2 săptămâni de tratament, la nevoie se poate creşte la 40 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, fatigabilitate, cefalee, insomnie.
CV: dureri toracice, edeme periferice, tahicardie.
ORL: sinuzită, rinită, faringită.
GI: diaree, dureri abdominale.
Musculoscheletice: artralgii, durere.
Respiratorii: ICRS, bronşite.
Sistemice: **angioedem.**

Precauţii

Sarcina în primul trimestru, hipersensibilitatea la inhibitori ECA, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni hepatice.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi TA, pulsul la fiecare 4 h; înainte de începerea terapiei evaluaţi AV, ritmul cardiac, electroliţii, testele funcţionale renale şi hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Respectaţi dozele prescrise de către medic şi programul de administrare al medicamentului. Nu încetaţi administrarea chiar şi în lipsa simptomelor.
- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia durerilor bucale, umflării mâinilor sau picioarelor, bătăi cardiace neregulate, durere în piept.
- Transpiraţia excesivă, deshidratarea, vărsăturile, diareea pot duce la scăderea TA; consultaţi medicul dacă obser-

O

vaţi acest lucru.

• Aveţi grijă la efectuarea activităţilor cu risc sau care necesită atenţie sporită deoarece medicamentul poate provoca ameţeli, leşin.

• Ridicaţi-vă lent în picioare pentru a reduce riscul de apariţie a hipotensiunii ortostatice.

• Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Olopatadinum

Acţiune terapeutică: Decongestionant nazal
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Opatanol®**

Indicaţii

Conjunctivite alergice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs.

Mod de prezentare

Soluţie oftalimcă: 1 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

O picatură de 2 ori/zi. Durata maximă a tratamentului este de 4 luni.

Efecte adverse

Ocazionale: uscăciunea mucoasei nazale, fotofobie, keratită, iritaţie locală, cefalee.

Olynth vezi Xylometazolinum

Omalizumabum

Acţiune terapeutică: Anticorp monoclonal
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Xolair**

Mod de acţiune

Anticorp monoclonal murinic IgG ce se leagă selectiv la IgE pentru a reduce eliberarea mediatorilor în răspunsul alergic.

Indicaţii

Astm persistent moderat sau sever.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la proteine de hamster.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru soluţie injectabilă: 75 mg, 150 mg.

Dozaj – mod de administrare

SC

Adulţi: 150-375 mg de 2-4 ori/săptămână, administrat în 2 locuri diferite dacă doza depăşeşte 150 mg. Doza se ajustează în funcţie de nivelele IgE şi modificările semnificative ale greutăţii corporale.

Efecte adverse

Dermatologice: prurit, dermatită, reacţii la locul injectării.
Musculoscheletice: artralgii, fracturi, dureri la nivelul membrelor.
Respiratorii: sinuzită, ICRS, faringită.
Diverse: otalgii, ameţeli, fatigabilitate, durere, **neoplazii**, infecţii virale, **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, atacurile acute de astm, lactaţia, copii < 12 ani, limfoame, sindroame nefrotice.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi ritmul respiraţiei, frecvenţa, zgomotele pulmonare.

Observaţii pentru pacient

• Ameliorarea simptomatologiei sa va produce treptat, nu imediat.

• Nu încetaţi administrarea medicamentelor antiastmatice decât la recomandarea medicului.

• Evitaţi vaccinurile cu virusuri vii pe durata tratamentului.

Omeprazolum

Acțiune terapeutică: Antiulceros
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Helicid, Losec, Losec® Mups®, Omedar®, Omeprazol, Omeran, Omez, Ortanol®, Risek, Ultop, *Ulzol*®, Zimezal**

Mod de acțiune

Se crede că este un inhibitor de pompă gastrică ce blochează etapa finală a producției de acid inhibând sistemul H^+/K^+ ATP-ază la nivelul suprafeței secretorii a celulelor parietale gastrice. Sunt inhibate atât secreția bazală cât și cea stimulată de acid. Nivelele gastrinei serice sunt crescute în primele 1-2 săptămâni de terapie și sunt menținute la aceste nivele în timpul terapiei.

Farmacicinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	0,5-3,5 h	0,5-1 h	N/A

Indicații

Tratamentul de scurtă durată (4-8 săptămâni) al ulcerului duodenal activ, ulcerului gastric benign activ, esofagitei erozive (toate gradele), pirozis și alte simptome asociate BRGE.

În combinație cu diferite medicamente pentru eradicarea Helicobacter pylori și tratamentul ulcerului duodenal activ.

Terapia de întreținere pe termen lung a esofagitei erozive vindecate.

Tratamentul pe termen lung al condițiilor hipersecretorii patologice cum ar fi sindromul Zollinger-Ellison, adenoame endocrine multiple, și mastocitoza sistemică.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate gastrorezistente: 10 mg, 20 mg, 40 mg. Capsule gastrorezistente: 10 mg, 20 mg. Capsule enterosolubile: 20 mg. Liofilizat pentru soluție perfuzabilă: 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, COMPRIMATE

Ulcer duodenal activ

Adulți: 20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni.

Esofagită erozivă

Adulți: 20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni.

Tratament de întreținere pentru esofagita erozivă

20 mg/zi.

BRGE fără leziuni esofagiene

20 mg/zi timp de 4 săptămâni.

BRGE cu esofagită erozivă

20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni.

Tratamentul H. pylori

Pot fi folosite următoarele scheme terapeutice:

Claritromicină, 500 mg de 2 ori/zi; amoxicilină, 1 g de 2 ori/zi; și unul dintre omeprazol, 20 mg de 2 ori/zi sau lansoprazol, 30 mg de 2 ori/zi. Administrați fiecare medicament odată cu mesele. Fiecare medicament este administrat timp de 14 zile.

Claritromocină, 500 mg de 2 ori/zi; metronidazol, 500 mg de 2 ori/zi; și fie omeprazol, 20 mg de 2 ori/zi , fie lasoprazol, 30 mg de 2 ori/zi. Administrați fiecare medicament odată cu mesele. Fiecare medicament este administrat timp de 14 zile.

Tetraciclină, 500 mg de patru ori pe zi; metronidazol, 500 mg de 3 ori/zi odată cu mesele și la culcare; și fie omeprazol, 20 mg/zi înainte de masă, fie lansoprazol, 30 mg/zi. Fiecare medicament se administrează timp de 14 zile.

Amoxicilină, 1 g de 2 ori/zi odată cu masa; metronidazol, 500 mg de 2 ori/zi odată cu masa; și omeprazol, 20

mg de 2 ori/zi înainte de masă. Fiecare medicament se administrează timp de 2 săptămâni.

Afecţiuni patologice hipersecretante

Adulţi, iniţial: 60 mg/zi; apoi, dozaţi în funcţie de pacient, deşi s-au folosit doze de până la 120 mg de 3 ori/zi. Dozele zilnice mai mari de 80 mg trebuiesc divizate.

Ulcer gastric

Adulţi: 40 mg o dată pe zi timp de 4-8 săptămâni.

SUPRADOZARE

Simptome: confuzie, letargie, vedere înceţoşată, tahicardie, greaţă, diaforeză, flush, cefalee, xerostomie.

Tratament: simptomatic şi suportiv. Omeprazolul nu este uşor dializabil.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, astenie.

CV: durere toracică, angină, tahicardie, bradicardie, palpitaţii, edeme periferice.

GI: pervertirea gustului, durere abdominală, G&V, constipaţie, regurgitaţii acide, distensie abdominală, anorexie, colon iritabil, candidoză esofagiană, xerostomie.

GU: ITU, poliurie, creatinină crescută, proteinurie, **hematurie**, durere testiculară, glicozurie.

Hematologice: **pancitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie**, leucocitoză, anemie.

Dermatologice: rash, piele uscată, urticarie, prurit, alopecie.

Metabolice: hipoglicemie, creşterea enzimelor hepatice, creştere ponderală.

Respiratorii: ICRS, tuse, epistaxis.

Diverse: durere de spate, febră, fatigabilitate.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii.

Eficacitatea administrării timp de mai mult de 8 săptămâni nu a fost determinată. Totuşi, dacă un pacient nu răspunde după 8 săptămâni de tratament, alte 4 săptămâni de terapie pot fi de ajutor.

Dacă apare recidiva BRGE simptomatice sau erozive ce răspunde prost la tratament uzual, pot fi încercate încă 4 săptămâni de terapie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice ale *diazepamului, fenitoinei, flurazepamului, triazolamului, ciclosporinei, disulfiramului, digoxinului.*

Posibilă accentuare a hemoragiilor: *warfarina.*

Întârzie absorbţia: *ampicilinei, sărurilor de fier, digoxinului, ketoconazolului, ciancobalaminei.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi examenele abdominale, investigaţiile radiografice / endoscopice, şi rezultatele analizelor pentru H. pylori.
- Monitorizaţi diureza, HLG, şi testele funcţionale heaptice; notaţi orice disfuncţie hepatică.
- Stabiliţi dacă pacienta este însărcinată.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Capsula trebuie luată cu 30 de minute înaintea mesei şi trebuie înghiţită întreagă; nu trebuie deschisă, mestecată sau zdrobită.
- Antiacidele pot fi administrate cu omeprazol.
- Revedeţi efectele adverse asociate medicamentului; anunţaţi dacă persită diareea.
- Anunţaţi orice schimbări în ceea ce priveşte eliminarea urinei sau durere şi discomfort.
- Evitaţi alcoolul şi agenţii OTC. Nu folosiţi produsele OTC timp de mai mult de 14 zile doar dacă nu sunt prescrise de doctor.
- Folosiţi doar pe termen scurt; medicamentul inhibă secreţia totală de acid gastric.

Omeran vezi Omeprazolum

Omez vezi Omeprazolum

Ondansetronum

Acţiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Danofran,* Emeset, Ondansetron, Ondantor, Ondaran MD, Osetron, Setronon, Zofran®**

Mod de acţiune

Nu se cunoaşte dacă medicamentul acţionează prin mecanism central şi/sau periferic în antagonizarea efectului serotoninei.

Farmacicinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	0,5-1 h	1,7-2,2 h	3,5-6 h	N/A
IV	Imediat	Imediat		

Indicaţii

Parenteral

Prevenirea G&V ce rezultă în urma chimioterapiei iniţiale şi repetate pentru cancer, inclusiv doze mari de cisplatin.

Profilaxia şi tratamentul cazurilor selectate de G&V postoperatorii, în special situaţiile cu vărsături multiple şi perioade lungi de G&V.

Oral

Prevenirea G&V datorită chimioterapiei iniţiale şi repetate a cancerului, inclusiv chemoterapia cu preparate ce se administrează o dată pe zi şi au efect emetic pronunţat (de ex. cisplatin).

Prevenirea G&V asociate radioterapiei la pacienţii ce fac radioterapia întregului corp, fracţiuni unice cu doze mari, sau fracţiuni zilnice abdominale.

Prevenirea G&V postoperatorii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 4 mg, 8 mg. Comprimate orodispersabile: 4 mg, 8 mg. Soluţie parenterală: 2 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, IV

Prevenirea G&V datorate chimioterapiei

Adulţi şi copii, între 4-18 ani: trei doze de 0,15 mg/kg fiecare. Pentru regimul cu trei doze, prima doză este perfuzată timp de 15 min începând cu 30 de minute înaintea administrării chimioterapiei; a doua şi a treia doză sunt administrate la 4 respectiv 8 ore după prima doză.

Alternativ, se poate administra o singură doză de 32 mg timp de 15 min începând administrarea cu 30 de minute înaintea chimioterapiei.

G&V postoperator

Adulţi: 4 mg timp de 2-5 minute imediat înaintea inducerii anesteziei sau postoperator, după cum este necesar.

Copii, între 2-12 ani ce au mai puţin de 40 kg: 0,1 mg/kg timp de 2-5 min.

Copii, între 2-12 ani ce au peste 40 kg: 4 mg timp de 2-4 min.

PO

La pacienţii ce primesc agenţi chimioterapici cu efect moderat emetogen

Adulţi şi copii peste 12 ani: 8 mg cu 30 de minute înaintea tratamentului urmate de o a doua doză de 8 mg al 8 ore după prima doză; apoi, 8 mg de 2 ori/zi timp de 1-2 zile după chimioterapie.

Copii, 4-11 ani: 4 mg de 3 ori/zi. Prima doză este administrată cu 30 min înaintea chimioterapiei cu doze ulterioare la 4 şi 8 ore după prima. Apoi, 4 mg la fiecare 8 ore timp de 1-2 zile după terminarea chimioterapiei.

La pacienţii ce primesc chimiotera-

O

pie în doză unică cu pronunțat efect emetogen

Adulți: 24 mg o dată pe zi administrată cu 30 min înaintea dozei unice de chimioterapic.

Prevenirea G&V datorate iradierii întregului corp

8 mg cu 1-2 ore înaintea fiecărei ședințe de radioterapie administrată zilnic.

Prevenirea G&V în cazul unei doze mari de radioterapie administrată abdominal

8 mg cu 1-2 h înaintea radioterapiei cu doze ulterioare la 8 ore după prima timp de 1-2 zile după încetarea radioterapiei.

Prevenirea G&V postoperatorii

Adulți: 16 mg administrate în doză unică cu 1 h înaintea începerii anesteziei.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, fatigabilitate, **sindrom extrapiramidal.**

GI: diaree, constipație, durere abdominală.

Diverse: rash, **bronhospasm** (rar), mialgii, artralgii, tremor, febră, **hipoxie, retenție urinară.**

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, hipersensibilitate la granisetron.

În cazul disfuncției hepatice, nu depășiți o doză de 8 mg PO sau 8 mg IV perfuzate zilnic timp de 15 min; cu 30 minute înaintea începerii chimioterapiei.

Comprimatele pot fi folosite pentru prepararea unui produs lichid cu sirop.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele plasmatice ale ondansetronului: *rifampicina.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați deshidratarea, modificarea balanței electrolitice apărută din cauza diareei / G&V; monitorizați diureza.
- Monitorizați testele funcționale heaptice; ajustați doza în funcție de disfuncțiile hepatice.

Testele de laborator: cresc AST și ALT.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se folosește pentru prevenirea G&V. Se va administra exact după prescripție la fiecare 8 ore continuu pentru a obține rezultatele dorite.
- Poate fi continuat cu 1-2 zile după încetarea radioterapiei / chimioterapiei pentru a asigura prevenirea G&V.
- Anunțați orice rash, diaree, constipație, respirație îngreunată (bronhospasm), sau lipsa răspunsului.

Optocain® vazi Mepivacainum

Orciprenalinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: ***Astmopent®***

MOD DE ACȚIUNE

În principal stimulează beta-2 receptorii, având ca rezultat relaxarea musculaturii netede a arborelui traheo-bronșic și vasodilatația periferică. Efecte minime pe receptorii beta-1. Este similar izoproterenolului, dar are durată de acțiune mai lungă și prezintă mai puține reacții adverse.

FARMACICINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-30 min	N/A	N/A	1-6 h

INDICAȚII

Bronhodilatator în astm, bronșită, emfizem și alte boli asociate cu bronhospasm reversibil.

Tratamentul crizelor acute de astm la copiii de peste 6 ani.

CONTRAINDICAȚII

Hipertiroidism, stenoză subaortică hipertrofică idiopatică, tahiaritmii.

MOD DE PREZENTARE

Aerosol, suspensie inhalatorie: 0,75 μg/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INHALATOR

Profilaxia simptomelor datorate bronhospasmului

Adulți, copii peste 3 ani: 1-2 pufuri de 3 ori/zi.

Tratamentul crizei de dispnee

Adulți, copii peste 3 ani: 1-2 pufuri; în cazurile cu simptomatologie severă, dacă respirația nu s-a îmbunătățit, după 5 min se pot administra încă 1-2 pufuri; la nevoie, doza se poate repeta după următoarele 5 minute. Următoarea administrare (1-3 pufuri) nu se va face mai devreme de 2 ore.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, gust neplăcut sau pervertit.
Respirator: agravarea astmului, congestie nazală, disfonie.
Diverse: reacții de hipersensibilitate, rash, oboseală, dureri de spate, reacții cutanate.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Posibilă potențare a efectelor adrenergice dacă este utilizat înainte sau după *alte bronhodilatatoare simpatomimetice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați testele funcționale respiratorii, radiografia toracică, caracteristicile zgomotelor pulmonare, mediului / locuinței.
- Investigați prezența anxietății; poate contribui la un necesar ventilator mai mare.
- Monitorizați statusul pulmonar (ex. zgomote pulmonare, SV, volumele respiratorii maxime sau gazele sangvine arteriale) pentru a observa rezultatele tratamentului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Agitați flaconul înainte de fiecare utilizare.
- Anunțați pierderea eficienței la dozele și frecvența prescrise.
- Păstrați soluția pentru inhalații la temperatura camerei; evitați expunerea la căldură și lumină excesivă. Nu utilizați soluția dacă are o culoare mai închisă sau dacă prezintă un precipitat.
- Nu utilizați soluțiile inhalatorii la intervale mai mici de 4 h pentru a combate bronhospasmul acut.
- În boala bronhospastică cronică, medicamentul poate fi administrat de 3 sau 4 ori/zi.
- O singură doză nebulizată de medicament poate să nu combată complet criza acută de astm. Așteptați cel puțin 2 min pentru o nouă inhalație.
- Clătiți gura cu apă după fiecare utilizare.
- Opriți fumatul pentru a menține funcția pulmonară.

Orfiril vezi Acidum valproicum + săruri

Orgametril vezi Lynestrenolum

Orlistatum

Acțiune terapeutică: Antiobezitate
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Orlistat, Xenical®**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitor reversibil al lipazelor ce duce la inhibiția absorbției lipidelor alimentare. La doze terapeutice, inhibă

O

absorbţia lipidelor alimentare cu 30%. Scăderea ponderală a fost observată în termen de 2 săptămâni de la începerea terapiei şi a continuat timp de 2-12 luni. Absorbţia sistemică nu este necesară pentru activitatea medicamentoasă, deşi mici cantităţi se absorb.

Indicaţii

Controlul obezităţii, inclusiv scăderea ponderală şi menţinerea greutăţii atunci când se respectă o dietă hipocalorică.

Pentru reducerea riscului creşterii în greutate după scăderea ponderală prealabilă.

La pacienţii obezi cu un IMC iniţial de 30 kg/m² sau peste 27 kg/m² în prezenţa factorilor de risc cum ar fi hipertensiunea, diabetul, dislipidemiile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, sindrom de malabsorbţie, colstază, lactaţia.

O

Mod de prezentare

Capsule: 120 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Controlul obezităţii

Adulţi: 120 mg (1 capsulă) de 3 ori/zi cu fiecare masă principală ce conţine grăsimi; administraţi în timpul sau cu o oră după fiecare masă. Dozele mai mari de 120 mg de 3 ori/zi nu s-a demonstrat că produc un beneficiu în plus. Siguranţa şi eficacitatea administrării la vârste mai mici de 2 ani nu s-a stabilit.

Efecte adverse

SNC: insomnie, depresie, anxietate, ameţeli, cefalee, fatigabilitate.
GI: pete uleioase pe lenjerie, flatulenţe, necesitate imperioasă de defecaţie, scaune grase / uleioase, incontinenţă fecală, G&V, durere abdominală, diaree infecţioasă, durere rectală, afecţiuni ale dinţilor, hipovitaminoză.
GU: ITU, vaginită, disfuncţii menstruale.
Dermatologice: piele uscată, rash.
Musculoscheletice: dureri de spate, artrită, mialgii, tendinită.
Respiratorii: ICRS, simptome ORL.

Precauţii

Sarcina, hipotiroidism, alte cauze organice de obezitate, copii, anorexie nervoasă, bulimie, nefrolitiază.

Interacţiuni medicamentoase

Absorbţie scăzută: *vitamine lipo-solubile (A, D, E, K), ciclosporina.*

Accentuarea efectelor hipolipemiante: *parvastatin.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi istoricul de colestază, tulburări de alimentaţie, sau sindrom de malabsorbţie. Investigaţi existenţa disfuncţiilor tiroidiene sau calculilor renali (medicamentul poate creşte oxalatul urinar).

• Evaluaţi afecţiunile medicale / factorii de risc ce necesită tratament (cum ar fi DZ, HTA, hiperlipidemia).

• Obţineţi valorile pentru IMC, greutate, SV, circumferinţa taliei şi şoldului.

• Evaluaţi electroliţii, profilul colesterolic, glicemia, sumarul de urină, testele hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul acţionează inhibând absorbţia unui procent din grăsimile ingerate.

• Luaţi cu sau în decurs de 1 oră după fiecare masă principală. Dacă se trece ocazional peste o masă sau dacă aceasta nu conţine grăsimi, doza de orlistat poate fi omisă.

• Pentru a reuşi să pierdeţi din greutate, urmaţi o dietă echilibrată nutriţional, cu puţine calorii, ce conţine 30% calorii provenite din grăsimi şi efectuaţi 20 min de exerciţii fizice zilnic.

• Distribuiţi aportul zilnic de carbohidraţi, proteine şi lipide în trei mese

principale.

• Medicamentul poate reduce absorbţia vitaminelor liposolubile (A,D,E) şi beta- carotenului. Luaţi suplimente la cel puţin 2 h după tratament sau la culcare.

• Diabeticii trebuie să monitorizeze glicemia; îmbunătăţirea controlului metabolic poate necesita reducerea dozei agenţilor hipoglicemianţi.

• Poate determina S&S GI, gaze cu eliminări, incontinenţă / urgenţă fecală, eliminări uleioase, durere / discomfort abdominal, diaree. Acestea sunt reversibile cu folosirea continuă; anunţaţi orice efect advers persistent.

• Prezentaţi-vă la control după programare, pentru evaluarea TA, testelor de laborator, efectelor adverse şi greutăţii.

Ornidazolum

Acţiune terapeutică: Chimioterapic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Tiberal**

Indicaţii

Afecţiuni ale tractului GU la bărbaţi şi femei: trichomonază, vaginite, vulvite, uretrite; amibiază - în toate infecţiile intestinale provocate de Entamoeba histolytica (inclusiv dizenteria amibiană), precum şi în toate formele de amibiază extraintestinală (în special abcesul amibian al ficatului); lambliază.

Contraindicaţii

Afecţiuni neurologice şi hipersensibilitate faţă de acest medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Trichomonază

În forma acută, tratament prin doză unică: 3 comprimate, seara. În forma cronică, tratament de 5 zile, câte un comprimat dimineaţa şi seara (după mese). Pentru evitarea reinfestării, partenerul trebuie supus aceluiaşi tratament.

La copii, doza este de 25 mg/kg/zi.

Amibiază şi lambliază

Timp de 5-10 zile câte un comprimat dimineaţa şi unul seara (după mese); copii până la un an: 1/4 comprimat de 2 ori/zi; de la 1-6 ani: 1/2 comprimat de 2 ori/zi; de la 7-12 ani: 3/4 comprimat de 2 ori/zi dimineaţa şi seara, după mese.

În cazuri grave (colită amibiană acută sau abces amibian al ficatului), dozele zilnice pot fi crescute şi chiar dublate.

Efecte adverse

Ocazionale: vertij, cefalee şi tulburări GI şi rar, reacţii cutanate.

Oropivalone bacitracina vezi Combinaţii

Orungal vezi Itraconazolum

Oseltamivirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Tamiflu®**

Mod de acţiune

Inhibă neuramidaza virusului gripal cu posibilă alterare a agregării particulelor virale. Rezistenţa virusului gipal A la acţiunea medicamentului este posibilă.

Farmacicinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2,5-6 h	6-10 h	N/A

INDICAŢII

Profilaxia gripei la adulţii şi adolescenţii mai mari de 13 ani.

Tratamentul infecţiei cu virus gripal A sau B necomplicate la pacienţii mai mari de 1 an care au prezentat simptome timp de două zile sau mai puţin.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 75 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 12 mg/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE, SUSPENSIE ORALĂ

Profilaxia gripei

Adulţi şi copii de 13 ani sau mai mult: 75 mg o dată pe zi timp de 7 zile sau mai mult. Pentru pacienţii cu un C_{CR} între 10-30 mL/min, reduceţi doza la 75 mg la două zile. Începeţi tratamentul în decurs de două zile de la expunerea la virusul gripal.

Tratamentul gripei

Adulţi şi copii de 13 ani sau mai mult: 75 mg de 2 ori/zi timp de 5 zile. Copii cu vârsta de 1 an sau mai mult, < 15 kg: 30 mg de 2 ori/zi; 15-23 kg: 45 mg de 2 ori/zi. Durata: 5 zile. Începeţi tratamentul în termen de două zile de la debutul simtomelor.

Pentru pacienţii cu un C_{CR} între 10-30 mL/min, reduceţi doza la 75 mg o dată pe zi timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, fatigabilitate, insomnie.

GI: G&V, diaree, durere abdominală.

Respiratorii: tuse.

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, vârstnici.

Eficacitatea la pacienţii care încep tratamentul după 40 de ore de la debutul simptomelor, pentru uzul profilactic împotriva gripei, sau la cei ce fac cure repetate de tratament, nu a fost stabilită.

Medicamentul nu este un substituent pentru vaccinarea antigripală anuală, care este tratamentul de elecţie pentru prevenţia gripei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Începeţi tratamentul de îndată ce este posibil la prima apariţie a S&S gripei.
- Medicamentul este folosit pentru a diminua efectele adverse şi durata bolii. Un vaccin annual antigripal este încă necesar.
- Nu dublaţi dozele. Luaţi orice doză omisă de îndată ce vă amintiţi. Dacă vă amintiţi de doza omisă la mai puţin de două ore până la următoarea doză programată, luaţi la ora obişnuită şi continuaţi programul normal de administrare.
- Toleranţa poate fi îmbunătăţită dacă se administrează cu alimente.
- Poate agrava controlul diabetului.
- A nu se folosi pentru prevenire la copii mai mici de 13 ani; trebuie să fie prescris de medic.
- La copii poate avea mai multe efecte adverse decât beneficii.

Ospamox® vezi Amoxicillinum

Ospen® vezi Phenoxymethylpenicillinum

Ospexin® vezi Cefalexinum

Otilonium bromidum

Acţiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Spasmomen®**

INDICAȚII

Afecțiuni spastice ale tractului GI (sindrom de colon iritabil, gastrite, gastroduodenite, enterite, esofagite).

Pregătirea pacientului pentru investigații endoscopice.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

1 comprimat de 2-3 ori pe zi conform cu recomandarea medicului.

PRECAUȚII

Se recomandă administrarea cu prudență la pacienți cu glaucom, hipertrofie de prostată, stenoză pilorică.

Oxacillinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Oxacilină, Oxacilină Forte, Oxalin**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu replicarea peretelui celular al organismelor susceptibile.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	0,5-1 h		4 h
IM	Rapid	0,5-1 h	0,5-1 h	4-6 h
IV	Rapid	15 min		Sf. perf.

INDICAȚII

Infecții cu stafilococi penicilinorezistenți (septicemii, pneumonii și bronhopneumonii, abces pulmonar, osteomielita, endocardita, furunculoza, plăgi infectate).

Infecții mixte cu stafilococi rezistenți și cu alți germeni penicilinosensibili (ex.: cu strepto- sau pneumococi).

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere pentru soluție injectabilă: 250 mg, 500 mg, 1 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți și copii cu o greutate coprorală de peste 40 kg câte 0,500 g (2 capsule) la 4 sau 6 ore, timp de 5 zile sau chiar mai mult. Doza zilnică maximă este de 6 g/zi. În infecțiile stafilococice se va administra câte 1 g (4 capsule la 4-6 ore).

Copii sub 40 kg: câte 0,050-0,100 g/kg/zi, în 4 prize (câte 1-2 capsule la 6 ore). Preparatul se poate lua independent de mese (respectându-se însă regularitatea intervalului dintre prize), cu puțin lichid fără a se zdrobi.

În cazul sugarilor și al copiilor mici conținutul capsulei se amestecă cu o lingură de pireu și se dă cu cel puțin 1 oră înaintea mesei sau după masă.

IM, IV

Adulți: dozele uzuale sunt de 2-12 g/zi în doze divizate la fiecare 4-6 h.

Pentru copii, 50-100 mg/kg/zi în doze divizate la fiecare 4-6 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, **comă**, **convulsii.**

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, colită pseudomembranoasă.

GU: oligurie, proteinurie, **hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită.**

Hematologice: anemie, creșterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Sistemice: **anafilaxie, boala serului.**

PRECAUȚII

Sarina, hipersensibilitate la cefa-

O

losporine, nou-născuţi.

Interacţiuni medicamentoase

Scad eficacitatea oxacilinei: *tetracicline, rifampicina, eritromicina, cloramfenicol, colestiramina, colestipol.*

Scade eficacitatea *contraceptivelor orale.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi funcţia renală deoarece medicamentul se excretă lent atunci când există afectarea funcţiei renale, putând apare rapid toxicitatea.
- Investigaţi testele hepatice, hematologice.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru gucoza urinară, proteine urinare.

Observaţii pentru pacient

- Este necesar să administraţi întreaga cură terapeutică conform prescripţiei pentru eradicarea infecţiei.
- Anunţaţi apariţia durerilor de gât, febrei, fatigabilităţii (pot indica suprainfectarea); anunţaţi dacă apare diaree persistentă.
- Administraţi medicamentul pe stomacul gol cu un pahar de apă.

O

Oxaliplatinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Eloxatin, Oxaliplatin**

Mod de acţiune

Citotoxicitatea nu are specificitate legată de ciclul celular. Se leagă (> 90%) ireversibil de proteinele plasmatice şi de eritrocite.

Indicaţii

În combinaţie cu 5-fluorouracil şi leucovorin pentru tratamentul carcinoamelor metastatice ale colonului sau rectului acolo unde boala a recidivat sau a progresat după sau în timp de 6 luni de la încetarea terapiei de primă intenţie cu 5-fluorouracil, leucovorin şi irinotecan.

Contraindicaţii

Alergie la oxaliplatin sau alţi compuşi pe bază de platină. Lactaţia.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluţie perfuzabilă: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

IV

Carcinoame metastatice ale colonului şi rectului

Dozele următoare se administrează la fiecare 2 săptămâni.

Ziua 1: Oxaliplatin, 85 mg/m^2 în perfuzie IV în 250-500 mL soluţie dextroză 5% şi leucovorin, 200 mg/m^2 în perfuzie IV cu soluţie dextroză 5%, ambele administrate timp de 120 min, în acelaşi timp, în pungi separate folosind o linie venoasă în Y. Urmate de 5-FU, 400 mg/m^2 în bolus IV administrat timp de 2-4 min, urmat de 5-FU, 600 mg/m^2 în perfuzie IV în 500 mL dextroză 5% ce se recomandă a se administra continuu timp de 22 h.

Ziua 2: Leucovorin, 200 mg/m^2 în perfuzie IV timp de 120 min, urmat de 5-FU, 400 mg/m^2 în bolus IV administrat timp de 2-4 min, urmat de 5-FU, 600 mg/m^2 în perfuzie IV în 500 mL dextroză 5% recomandat a se administra în perfuzie continuă timp de 22 h.

Efecte adverse

SNC: **neuropatii (acute şi persistente)**, anxietate, cefalee, insomnie, depresie, somnolenţă, nervozitate, **ataxie**, ameţeli, **disartrie**, **paralizii ale nervilor cranieni**, fasciculaţii.

GI: G&V, diaree (poate fi severă şi să ducă la hipokaliemie şi **acidoză metabolică**), xerostomie, gingivită, ano-

rexie, stomatită, dispepsie, inflamaţii ale mucoaselor, reflux gastroesofagian, **ileus, obstrucţie intestinală, pancreatită, hemoragie rectală**, hemoroizi, **melenă**, tenesme.

Hematologice: anemie, **leucopenie, neutropenie, trombocitopenie imunoalergică, sindrom hemolitic uremic, neutropenie febrilă.**

Dermatologice: rash, alopecie, rash eritematos, purpură, bufeuri. Extravazarea poate determina durere şi inflamaţie, şi poate fi severă ducând la **necroză**. Reacţii la locul injectării ce includ înroşire, tumefacţie, durere.

Respiratorii: dispnee, tuse, ICRS, rinite, faringite, epistaxis, fibroză pulmonară, boli interstiţiale pulmonare, pneumonie.

GU: **hematurie**, disurie, **incontinenţă urinară, hemoragie vaginală.**

Musculoscheletice: artralgie, mialgie, slăbiciune musculară, contracţii musculare involuntare.

Hipersensibilitate: poate fi fatală; rash, urticarie, eritem, prurit, **angioedeme, bronhospasm, şoc anafilactic**, hipotensiune.

Oftalmice: scăderea acuităţii vizuale, modificarea câmpului vizual, **nevrită optică**, conjunctivită.

Sistemice: febră, edeme, durere, deshidratare, edeme periferice, rigiditate, scădere ponderală, ascită, prurit.

Diverse: **surditate**, tahicardie, **tromboembolism**, durere toracică, dactilită siclemică, **hemoptizie.**

PRECAUŢII

Premedicaţi cu antiemetice, inclusiv blocanţie de 5-HT_3, cu sau fără dexametazonă. Prehidratarea nu este necesară.

Crescând timpul de perfuzie de la 2 la 6 ore scade C_{max} şi poate reduce toxicitatea acută. Timpul de perfuzie pentru leucovorin şi 5-FU nu necesită modificări.

Pentru cei ce manifestă efecte neurosenzitive de grad 2 persistente ce nu se remit, luaţi în considerare reducerea dozei de oxaliplatin al 65 mg/m². Pentru cei ce au efecte neurosenzitive de grad 3, luaţi în considerare încetarea terapiei.

Luaţi în considerare o reducere a dozei de oxaliplatin la 65 mg/m² şi a perfuziei de 5-FU cu 20% (bolus de 300 mg/m² şi perfuzie timp de 22 h cu 500 mg/m²) la pacienţii ce se recuperează după efecte GI grad 3/4 (în ciuda tratamentului profilactic) sau toxicitate hematologică grad 3/4 (neutrofile mai puţine de 1,5 x 10^9/L şi trombocite mai puţine de 100 x 10^9/L).

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşterea nivlelelor *5-FU* cu aproximativ 20% în urma dozelor de 130 mg/m² de oxalplatin la fiecare 3 săptămâni.

Scăderea clearence-ului oxalplatinului: *medicamente nefrotoxice*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi / monitorizaţi statusul cardiopulmonar.

• Asiguraţi premedicaţia cu antiemetice şi dexametazonă pentru a minimiza efectele adverse.

• Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele hepatice şi renale.

Testele de laborator: modificări ale ALT, AST, bilirubinei. Creşterea creatninei serice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Medicamentul se foloseşte în combinaţie cu alţi agenţi pentru tratamentul cancerului colonic / rectal metastatic / recidivat.

• Pot apare deficite neurosenzitive importante – cum ar fi amorţeli sau senzaţii de furnicături în orice zonă a corpului. Temperatura scăzută, obiectele reci (gheaţa) pot agrava aceste efecte.

• Determină reducerea numărului celulelor sanguine; anunţaţi orice S&S de infecţie, febră sau diaree.

• Evitaţi aglomeraţiile şi persoanele cunoscute cu infecţie.

• Folosiţi metode contraceptive efici-

O

ente.

Oxaprozinum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Dayrun®**

Mod de acţiune

Poate inhiba sinteza prostaglandinelor prin scăderea enzimelor necesare pentru sinteză; analgezic, antiinflamator.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-5 h	42-50 h	24-36 h

Indicaţii

Controlul artritei reumatoide acute şi cronice şi al osteoartritei.

O

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, pacienţi la care aspirina sau iodul au indus simptome sau reacţii alergice sau astm.

Mod de prezentare

Comprimate: 600 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Artrită reumatoidă

Adulţi: 1200 mg o dată pe zi. Pentru cei ce nu pot tolera o singură doză zilnică, poate fi încercat cu 600 mg de 2 ori/zi. Doze mai mici sau mai mari pot fi necesare la unii pacienţi.

Osteoartrită

Adulţi: 1200 mg o dată pe zi. Pentru pacienţii cu o greutate mai scăzută sau cu o boală mai puţin activă, 600 mg/zi pote fi o doză potrivită. Pentru un debut rapid, adulţilor li se poate administra o doză de încărcare de 1200-1800 mg. Doza maximă zilnică pentru artrita reumatoidă sau osteoartrită: 1800 mg (sau 26 mg/kg, oricare este mai mică) administrată în mai multe doze.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie.
CV: tahicardie, edeme periferice, palpitaţii, **aritmii.**
ORL: tinitus, **pierderea auzului.**
GI: G&V, anorexie, diaree, icter, hepatită colestatică, constipaţie, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii GI.**
GU: **nefrotoxicitate** – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.
Hematologice: creşterea timpului de sângerare.
Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpiraţii.
Diverse: **anafilaxie, edem angioneurotic.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, afecţiuni hemoragice, afecţiuni GI, cardiace, hipersensibilitate la alţi agenţi antiinflamatori, afecţiuni severe hepatice sau renale, vârstnici, ICC.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *aspirina, ciclosporina, metotrexat.*

Creşterea riscului de sângerare: *anticoagulante orale, trombolitice, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, clopidogrel, eptifibatide, plicamicina, ticlopidina, tirofibran.*

Creşte nivelele *fenitoinei, litiului*; evitaţi utilizarea în asociaţie.

Efect scăzut: *antihipertensive, diuretice.*

Creşterea efectelor adverse GI: *aspirina, corticosteroizi, AINS, alcool, suplimente de potasiu.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi gradul durerii.
- Evaluaţi articulaţiile implicate şi determinaţi gradul mobilităţii, amploa-

rea procesului inflamator şi gradul de funcţionalitate.

• Monitorizaţi HLG şi teste hepatice şi renale (la fiecare 6-12 luni).

Observaţii pentru pacient

• Luaţi după prescripţie, cu un pahar plin cu apă pentru a favoriza absorbţia; nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane.

• Se poate lua odată cu masa dacă apare discomfort GI.

• Poate determina ameţeli, letargie; evaluaţi efectele înainte de a conduce autovehicule sau de a efectua activităţi ce necesită atenţie sporită.

• Anunţaţi orice semn de sângerare / lezare anormală, tulburarea vederii, sunete în urechi (pot fi un semn de toxicitate).

• Anunţaţi S&S nefrotoxicităţii: creşterea ponderală, edemele, accentuarea durerii articulare, febră şi sânge în urină.

• Poate trece chiar şi o lună până la observarea efectelor pozitive; anunţaţi lipsa răspunsului la tratament.

Oxcarbazepinum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Trileptal®**

Mod de acţiune

Mecanismul anticonvulsiv nu se cunoaşte cu certitudine. Poate inhiba impulsurile nervoase prin limitarea influxului ionilor de sodiu la nivelul membranei celulare în cortexul motor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	4-5 h	2 h apoi 9 h

Indicaţii

Terapie adjuvantă sau monoterapie pentru tratamentul convulsiilor parţiale la adulţi.

Terapie adjuvantă sau monoterapie pentru tratamentul convulsiilor parţiale la copii între 4 şi 6 ani.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 150 mg, 300 mg, 600 mg. Suspensie orală: 60 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Terapie adjuvantă pentru convulsiile parţiale la adult

Adulţi: 600 mg de 2 ori/zi. Dacă este indicat, se poate creşte doza cu maximum 600 g/zi la intervale de 1 săptămână. Dozele mai mari de 2400 mg/zi nu sunt tolerate bine datorită efectelor adverse SNC.

Trecerea la monoterapie pentru convulsiile parţiale

Adulţi, iniţial: 600 mg de 2 ori/zi, în timp ce se reduc simultan celelalte medicamente anticonvulsivante pe o perioadă de 3-6 săptămâni. Se atinge doza maximă de oxcarbzepină în 2-4 săptămâni. Dozele pot fi crescute cu maxim 600 mg/zi la interval de o săptămână până la o doză zilnică maximă de 2400 mg.

Începerea monoterapiei pentru convulsiile parţiale

Adulţi: 600 mg de 2 ori/zi. Se poate creşte cu 300 mg pe zi o dată la trei zile până la o doză de 1200 mg/zi.

Terapie adjuvantă pentru convulsii parţiale la copii

Copii, între 4-12 ani: 8-10 mg/kg, fără a depăşi 600 mg/zi de 2 ori/zi. Se ajunge la o doză de întreţinere în timp de două săptămâni în funcţie de greutatea pacientului după cum urmează: 20-29 kg: 900 mg/zi; 29,1-39 kg: 1200 mg/zi; peste 39 kg: 1800 mg/zi.

Începeţi terapia cu 300 mg/zi la cei

cu un C_{CR} mai mic de 30 mL/min. Se poate creşte apoi încet doza pentru a obţine răspunsul dorit.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, confuzie, fatigabilitate, **ataxie, modificări de mers,** tremor, anxietate, agitaţie, **agravarea convulsiilor.**
CV: hipotensiune, durere toracică, edeme.
Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie, nistagmus.**
ORL: rinită, sinuzită.
GI: G&V, constipaţie, diaree, anorexie, durere abdominală, gastrită, xerostomie, sete, **hemoragie rectală.**
GU: ITU, vaginite, poliurie.
Dermatologice: purpură, rash, acnee.

Precauţii

Sarcina, hipersensibilitate la carbamazepină, lactaţia, copii < 4 ani, afecţiuni renale, retenţie de fluide.

Interacţiuni medicamentoase

O

Scad nivelele oxcarbazepinei: *fenobarbital, fenitoina, acid valproic, verapamil.*

Accentuează deprimarea SNC: *alcool.*

Efecte scăzute: *felodipina, contraceptive orale, carbamazepina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Identificaţi tipul, frecvenţa şi caracteristicile convulsiilor. Dacă există reacţii de hipersensibilitate la carbamazepină, acestea ar putea apare şi în cazul oxcarbazepinei.
- Monitorizaţi electroliţii, testele hepatice şi renale.

Testele de laborator: creşterea GGT, enzimelor hepatice, transaminazalor serice. Scăderea sodiului seric, T_4. Hiponatremie, hipocalcemie, hiepr / hipoglicemie, hipokaliemie.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi exact după prescripţie pentru a preveni convulsiile.
- Poate determina ameţeli şi letargie. Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până după trecerea efectului medicamentului.
- Evitaţi consumul de alcool, poate creşte efectul sedativ.
- Anunţaţi orice efect advers sau reapariţia convulsiilor.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente.

Oxeladinum

Acţiune terapeutică: Antitusiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Paxeladine®**

Indicaţii

Tratamentul simptomatic al tusei de diverse etiologii: tuse gripală, rinofaringite, traheite, laringite, bronhopneumopatii, rujeolă, tuse convulsivă.

Tuse spasmodică şi reflexă.

Tuse seacă şi iritativă.

Mod de prezentare

Capsule, eliberare prelungită: 40 mg.
Sirop: 0,2%.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Adulţi: 1 capsulă de 2-3 ori/zi.

SIROP

Adulţi: 2-5 doze/zi. Copii: 1 doză/10 kg/24 ore (până la 4 ani: 1-2 doze/zi, între 4-15 ani: 2-3 doze/zi).

Precauţii

În cazul unei administrări masive, se recomandă supravegherea funcţiilor respiratorie şi cardiovasculară. Nu se cunoaşte încă un antidot.

Oxigenum

Acţiune terapeutică: Aport oxigen
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Oxigen Medicinal Comprimat, Oxigen Medicinal Lichid, Oxigen NW 32**

Indicaţii

Pneumonie, infarct pulmonar sau cardiac, emfizem, tetanos, EPA, anevrism arterio- venos, uremie.

Intoxicaţia cu CO, cianură, nitriţi, cloraţi.

Contraindicaţii

Chimioterapie cu bleomicină.

Mod de prezentare

Gaz. Lichid.

Efecte adverse

Ocazionale: **pneumotorax, ruptură traumatică a timpanului, convulsii, nevrită optică**, sinuzită acută.

Oxis Turbuhaler vezi Formoterolum

Oxybatum sodium

Acţiune terapeutică: Agent SNC
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-TS/S
Denumire comercială: **Xyrem**

Mod de acţiune

Este un deprimant SNC cu acţiune anticataleptică la pacienţii cu narcolepsie. Mecanismul exact de acţiune nu este cunoscut.

Indicaţii

Tratamentul somnolenţei diurne excesive şi cataleplexiei la pacienţii cu narcolepsie.

Contraindicaţii

Tratamentul cu sedative/hipnotice; deficitul de dehidrogenază semialdehidă succinică; hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 500 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: Doza iniţială: 4,5 g/noapte divizată în 2 doze egale administrate la culcare şi la 2,5-4 h după aceea. Doza se poate creşte cu câte 0,75 g/doză nu mai des de o dată la 2 săptămâni, până la o doză maximă de 9 g/noapte.

În cazul prezenţei insuficienţei hepatice se reduce doza iniţială la 50%.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, paralizie de somn, somnolenţă, dezorientare, tulburări de atenţie, confuzie, depresie, hiperestezie, letargie, coşmaruri, somnambulism, astenie, tulburări de echilibru, fatigabilitate, tulburări de memorie, insomnie, nervozitate, pirexie.
CV: creşterea TA.
GI: G&V, dureri în etajul abdominal superior, diaree, dispepsie, gastroenterită virală, anorexie, constipaţie, dureri dentare.
GU: enurezis, ITU.
ORL: nasofaringită, tinitus, otalgii, congestie nazală, vertij.
Dermatologice: hiperhidroză, prurit.
Musculoscheletice: cataplexie, dureri lombare, slăbiciune musculară, artralgii, mialgii.
Respiratorii: durere faringo-laringeală, ICRS, bronşite, tuse, dispnee, congestie sinusală, sinuzite.
Diverse: tulburări de vedere, scădere ponderală, durere toracică, simptome pseudogripale.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii sub 16 ani,

vârstnici, afecţiunile hepatice, dependenţa de substanţe, imunogenicitatea, toleranţa la medicament.

Interacţiuni medicamentoase

Potenţează deprimarea SNC: *alcool, barbiturice, sedative-hipnotice.*

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul trebuie administrat în două doze, prima la culcare şi a doua la 2,5-4 ore după aceea, în timp ce sunteţi în pat.
- Este necesară prepararea celei de a doua doze înainte să administraţi prima doză şi păstrarea acesteia la îndemână în apropierea patului.
- Dacă săriţi peste a doua doză nu administraţi medicamentul până noaptea următoare. Nu luaţi niciodată două doze în acelaşi timp.
- Alimentele reduc absorbţia medicamentului. Luaţi fiecare doză de medicament pe stomacul gol, la câteva ore după masă.
- Medicamentul poate creea dependenţă. Luaţi strict conform prescripţiei şi nu modificaţi dozele decât la sfatul medicului.
- Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: comportament anormal, modificarea gândirii, confuzie, depresie, pierderea conştiinţei, apariţia sau agravarea sforăitului, somnambulism, dificultate la respiraţie în timpul somnului.

Oxybral SR vezi Vincaminum

Oxybuprocaini hydrochloridum

Acţiune terapeutică: Anestezic oftalmologic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Benoxi**

Indicaţii

Anestezie de suprafaţă a corneei.
Tonometrie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 4 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

3 picături timp de 5 minute intraocular.

Efecte adverse

Oftalmice: senzaţie de arsură, leziuni corneene.

Precauţii

Precipită la administrarea concomitentă de fluoresceină.

Oxybutyninum

Acţiune terapeutică: Antispastic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Driptane®, Kentera**

Mod de acţiune

Relaxează musculatura netedă a tractului urinar prin inhibarea acetilcolinei la nivel postganglionar.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-1 h	3-6 h	N/A	6-10 h

Indicaţii

Adulţi

Imperiozitate urinară la femei, cu sau fără pierderi de urină, în cazurile de vezică instabilă cu excepţia incontinenţei urinare de efort - vezică neurologică spastică.

Copii peste vârsta de 5 ani

Enurezis numai în cazul în care contextul clinic indică imaturitate vezicală (prezenţa tulburărilor urinare diurne).

O

Contraindicații

Hipersensibilitate, obstrucție GI, hemoragie GI, obstrucție GU, glaucom, colită severă, miastenia gravis, status cardiac instabil în hemoragii acute.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg. Plasture transdermic: 3,9 mg/24 h.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulți: doza uzuală (inclusiv pentru bătrâni) este de 5 mg de 2-3 ori pe zi. Pentru vârstnicii cu tare, la care medicamentul rămâne mai mult timp în organism, doza de 10 mg în două prize (a 5 mg) este suficientă.

Copii peste vârsta de 5 ani: doza uzuală este de 5 mg administrată de 2-3 ori pe zi. Ultima doză trebuie administrată seara înainte de culcare.

TRANSDERMAL

Adulți: se aplică un patch pe abdomen, șold, fesă de 2 ori pe săptămână (la fiecare 3-4 zile).

Efecte adverse

SNC: anxietate, neliniște, amețeli, **convulsii**, cefalee, letargie, confuzie.
CV: palpitații, tahicardie sinusală, hipotensiune.
Oftalmice: tulburări de vedere, creșterea presiunii intraoculare.
GI: xerostomie, G&V, anorexie, durere abdominală, constipație.
GU: disurie, **retenție urinară**.

Precauții

Sarcina, lactația, glaucom suspectat, copii < 12 ani, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Crește nivelele *atenololului, digoxinului, nitrofurantoinului.*

Scade nivelele *acetaminofenului, haloperidolului, levodopa.*

Crește sau scade nivelele *fenotiazinelor.*

Observații pentru pacient

- Evitați activitățile ce necesită atenție sporită; pot apare amețeli sau tulburări de vedere.
- Evitați administrarea medicamentelor de tip OTC, alcoolului sau a altor deprimante SNC.
- Puteți preveni fotofobia purtând ochelari de soare.
- Evitați băile fierbinți, activitățile extenuante; medicamentul reduce perspirația.

Oxycodonum

Acțiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-TS
Denumire comercială: **Oxycontin®**

Mod de acțiune

Inhibă căile ascendente ale durerii în SNC, crește pragul la durere, modifică percepția durerii. Este un opioid semisintetic ce are efect ușor de sedare și efect ușor chiar absent antitusiv. Este cel mai eficient în ameliorarea durerii acute.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
15-30 min	1 h	2-3 h	4-6 h

Indicații

Controlul durerii medii și severe atunci când este necesară administrarea continuă a unui analgezic pentru o perioadă lungă de timp.

Pentru utilizarea postoperatorie dacă pacientul a primit medicamentul înaintea operației sau dacă durerea postoperatorie se așteaptă a fi medie sau severă și să dureze pe o perioadă lungă de timp.

Nu este destinat folosirii ca antibiotic "la nevoie". Nu este destinat durerii din perioada imediat postoperatorie (pri-

O

mele 12-24 h după operaţie) sau dacă durerea este uşoară sau nu se aşteaptă să persiste o durată mare de timp.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, dependenţă (opioide).

Mod de prezentare

Comprimate filmate, eliberare modificată: 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE CU ELIBERARE MODIFICATĂ

Analgezie

Adulţi: 10-30 mg la fiecare 4 h. Individualizaţi doza.

Pentru pacienţii care nu au primit opioizi, începeţi cu 5-15 mg la fiecare 4-6 ore. Ajustaţi doza în funcţie de răspunsul pacientului.

Precauţii

Sarcina, personalitate cu risc de dependenţă, lactaţia, presiune intracraniană crescută, IM (acut), afecţiuni cardiace severe, depresie respiratorie, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, copii < 18 ani.

O

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectele în asociaţie cu alte *deprimante SNC – alcool, opioide, sedative / hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi debutul, localizarea şi durata durerii şi caracteristicile simptomelor.
- Folosiţi o scară pentru gradarea durerii.
- Evaluaţi capacitatea de a îndeplini sarcinile şi de a efectua activităţile zilnice.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul odată cu masa pentru a minimiza discomfortul GI.
- Înghiţiţi comprimatele cu eliberare controlată întregi. Ingerarea comprimatelor cu eliberare controlată sparte, zdorbite sau mestecate poate duce la eliberarea/absorbţia rapidă şi posibile efecte toxice.
- Folosiţi cu precauţie; nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită.
- Evitaţi consumul de alcool în orice formă.
- Poate determina constipaţie, G&V, xerostomie şi dependenţă fizică (S&S de abstinenţă ce incul G&V, crampe, febră, lipotimie şi anorexie); anunţaţi.
- Nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane; depozitaţi într-un loc sigur şi protejat.
- Medicamentul are un potenţial ridicat de abuz.
- Poate apare toleranţa; anunţaţi lipsa eficacităţii.

Oxymetazolinum

Acţiune terapeutică: Decongestionant al mucoasei nazale

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: OTC

Denumire comercială: **Afrin®, Nafazin, Nasivin, Operil, Oxamet, Rinoxin, *Wick Sinex***

Mod de acţiune

Acţionează direct la nivelul receptorilor alfa pentru a produce vasoconstricţia arteriolelor în pasajul nazal ceea ce duce la un efect decongestionant; nu are efect asupra receptorilor beta.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-10 min	N/A	N/A	6-10 h

Indicaţii

Ameliorarea promptă a congestiei nazale asociată răcelii, sinuzitelor, febrei fânului şi altor alergii respiratorii superioare.

Contraindicaţii

Alergie la oximetazolină, galucom cu

unghi închis, anestezie cu ciclopropan sau halotan, tireotoxicoză, diabet, hipertensiune.

Mod de prezentare

Soluție nazală: 0,025%, 0,01%, 0,05%. Spray nazal, soluție: 0,025%, 0,05%. Aerosol nazal: 0,05%.

Dozaj - mod de administrare

AEROSOL, SPRAY, SOLUȚIE NAZALĂ

Adulți și copii de la 6 ani în sus: 2 sau 3 pufuri (picături) în fiecare nară, dimineața și seara. Nu depășiți doza recomandată și nu utilizați preparatul mai mult de 3 zile.

Efecte adverse

SNC: frică, anxietate, tensiune, neliniște, cefalee, amețeli, letargie, tremor, insomnie, halucinații, **convulsii, deprimare SNC**, slăbiciune

Oftalmice: tulburări de vedere, iritație oculară, fotofobie.

CV: **aritmii, hipertensiune cu hemoragii intracraniene, colaps CV**, palpitații, tahicardie.

GI: G&V, anorexie.

GU: disurie, spasm al sfincterului vezical, **retenție urinară**.

Local: congestie de rebound.

Altele: paloare, dificultate respiratorie, distonie orofacială, transpirații.

Precauții

Angină pectorală, aritmii, hipertrofie prostatică, sindrom vasomotor instabil, sarcina și lactația.

Interacțiuni medicamentoase

Hipertensiune severă: *IMAO, antidepresive triciclice, furazolidon*.

Efecte aditive și risc de toxicitate: *alcalinizanți urinari*.

Scad efectul vasopresor: *rezerpina, metildopa, acidifianți urinari*.

Scade efectul hipotensiv al *guanetidinei*.

Observații pentru pacienți

- Nu depășiți doza recomandată. Evitați utilizarea timp îndelungat.
- Poate apare congestie de rebound la încetarea administrării medicamentului; beți multe fluide, utilizați un umidifiant; evitați zonele cu fum de țigară.
- Anunțați apariția nervozității, palpitațiilor, somnolenței, transpirațiilor.

Oxytocinum

Acțiune terapeutică: Ocitocic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S
Denumire comercială: **Oxitocina S, Oxytocin Ferring-Leciva**

Mod de acțiune

Are propietăți stimulante uterine, vasopresoare și antidiuretice slabe. Poate avea efect asupra activității miofibrilare, crescând numărul de miofibrile contractile. Sensibilitatea uterină la oxitocina, ca și amplitudinea și durata contracțiilor uterine, cresc gradat în timpul gestației și rapid înaintea nașterii. Facilitează expulzia lactată stimulând mușchii netezi.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Imediat	N/A	1-6 min	1 h
IM	3-5 min	N/A	1-6 min	2-3 h

Indicații

Antepartum: inducerea sau stimularea travaliului la termen.

Pentru depășirea inerției uterine primare sau secundare.

Pentru inducția travaliului în cazurile de eritroblastoză fetală, dibet zaharat matern, preeclampsie și eclampsie.

Pentru inducerea travaliului după ruptura membranelor în ultima lună de sarcină atunci când nu apare travaliul spontan în termen de 12 h.

Pentru controlul de rutină al hemora-

giei postpartum şi al atoniei uterine.

Pentru grăbirea involuţiei uterine.

Pentru producerea avorturilor inveitabile după săptămâna 20 de sarcină.

Intranazal pentru eliberarea iniţială a laptelui.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, toxemie, disproporţie cefalopelvină, afecţiuni fetale, uter hipertonic.

Mod de prezentare

Soluţie parenterală: 1 UI/mL, 2 UI/mL, 5 UI/mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV, IM

Inducerea travaliului

Diluaţi 10 unităţi în 1000 mL soluţie salină izotonă sau dextroză 5% pentru obţinerea perfuziei IV. Iniţial: 0,001-0,002 UI/min; dozele pot fi crescute gradat la intervale de 15- 30 minute cu 0,001 UI/min până la maxim 0,02 unităţi/min.

Reducerea sângerării postpartum

Diluaţi 10-40 UI în 1000 mL soluţie salină izotonă sau dextroză 5% pentru a obţine perfuzia IV. Administraţi la o rată de perfuzare pentru controlul atoniei uterine, de obicei la o viteză de 0,02-0,1 UI/min.

Avort incomplet sau terapeutic

10 UI la o rată de 0,02-0,04 UI/min în perfuzie IV sau 10 UI IM după expulzia placentei.

Supradozare

Siptmome: hiperstimularea uterină ce are ca rezultat contracţii hipertonice sau tetanice. Sau, un tonus rezidual de 15-20 cm apă între contracţii poate avea ca rezultat ruptura uterină, laceraţii cervicale şi vaginale, travaliu tumultos, hipoperfuzie uteroplacentară, hemoragie postpartum, şi o scădere variabilă a frecvenţei cardiace fetale, hipoxie fetală, hipercapnie sau deces. Convulsii asociate intoxicaţiei cu apă pot apare dacă sunt perfuzate cantităţi mari de medicament pe perioade lungi de timp.

Tratament: întreruperea administrării medicamentului şi restricţionarea aportului de lichide. Începerea diurezei şi administrarea IV a unei soluţii saline hipertonică. Corectarea dezechilibrului electrolitic şi controlul convulsiilor cu ajutorul barbituricelor. Dacă pacienta este comatoasă, asiguraţi suportul terapeutic special.

Efecte adverse

SNC: **convulsii, contracţii tetanice.**

CV: hipotensiune, hipertensiune, **aritmii,** puls accentuat, bradicardie, tahicardie, **ESV.**

Fetale: **aritmii,** icter, **hipoxie, hemoragie intracraniană.**

GI: anorexie, G&V, constipaţie.

GU: **abruptio placentae, reducerea fluxului sanguin uterin.**

Hematologice: hiperbilirubinemie.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: **asfixie.**

Sistemice: **intoxicaţie cu apă la mamă.**

Precauţii

Intervenţii chirurgicale cervicale / uterine, sepsis uterin, primipară > 35 ani, travaliu în stadiu I sau II.

Interacţiuni medicamentoase

Hipertensiune: *vasopresoare.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice semn de sensibilitate la medicament.
- Evaluaţi maturitatea fătului (mărimea), diametrele pelvine, prezentarea / poziţia fetală, şi lipsa complicaţiilor înaintea administrării medicamentului
- Asiguraţi o monitorizare continuă a pacientei, verificând dilatarea, tonusul bazal uterin, caracteristicile contracţiilor uterine, cum ar fi timpul, durata şi frecvenţa.

• Înregistraţi AV maternă şi fetală; presiunea intrauterină.
• Investigaţi amănunţit istoricul urmărind orice contraindicaţie înaintea administrării oxitocinei.
• Monitorizaţi SV, până la stabilizarea acestora.
• Monitorizaţi cu atenţie diureza. Observaţi S&S intoxicaţiei nu apă.

Observaţii pentru pacient

• Crampele se vor simţi ca şi crampe menstruale puternice însă vor continua să crească în intesitate.
• Anunţaţi pierderile sanguine sau lichidiene importante, cefaleea severă, febra, eliminările cu miros urât, sau crampele abdominale severe.

Paclitaxelum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Abraxane, Onxol, Paclitaxel, Paxene®, Sindaxel®, *Taxol***

Mod de acţiune

Inhibă reorganizarea reţelei microtubulare necesare pentru funcţiile celulare din interfază şi din mitoză; de asemenea formează mănunchiuri anormale de microtubuli în timpul fazelor celulare şi multipli esteri ai microtubulilor în timpul mitozei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	5,3-17,4 h	6-12 h

Indicaţii

Carcinom ovarian avansat ca terapie de primă linie sau de linia a doua; când se utilizează ca terapie de primă intenţie, se combină cu cisplatin.

Tratamentul adjuvant al cancerului mamar nodular administrat alternativ cu terapie combinată ce conţine doxorubicină.

Tratamentul cancerului de sân după eşecul combinaţiei chimioterapice (inclusiv utilizarea antraciclinei dacă nu este contraindicată) pentru metastaze sau recidive în timp de 6 luni de la chimioterapia adjuvantă.

În combinaţie cu cisplatin pentru tratamentul de primă linie al cancerului pulmonar în afara celui cu celule mici la pacienţii ce nu sunt candidaţi pentru intervenţii chirurgicale în scop curativ sau radioterapie.

Terapie de linia a doua pentru sarcomul Kaposi asociat bolii SIDA.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate la paclitaxel sau alte medicamente, neutropenie < 1.500/mm³.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 6 mg/mL. Pulbere pentru suspensie perfuzabilă: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Carcinom ovarian

Pot fi folosite următoarele scheme:

Adulţi: 135 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni.

Adulţi: paclitaxel, 135 mg/m², IV timp de 24 h la fiecare 3 săptămâni, urmat de cisplatin, 75 mg/m² la pacienţii ce nu au urmat tratament anterior.

Adulţi: paclitaxel, 135 mg/m² sau 175 mg/m², IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni la cei cărora li s-a administrat chimioterapie.

Tratamentul adjuvant al cancerului mamar nodular

Adulţi: 175 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni în 4 cure administrat alternativ cu terapia combinată ce conţine doxorubicină.

Cancerul mamar metastatic sau recidiva acestuia în timp de 6 luni de la

P

terapia adjuvantă

Adulţi: 175 mg/m² IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni după eşecul chimioterapiei iniţiale.

Carcinomul pulmonar, altul decât cel cu celule mici

135 mg/m² timp de 24 de ore urmat de cisplatin, 75 mg/m² la fiecare 3 săptămâni.

Sarcomul Kaposi asociat bolii SIDA

135 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 3 săptămâni sau 100 mg/m² administrat IV timp de 3 h la fiecare 2 săptămâni.

Supradozare

Simptome: supresia măduvei osoase, neurotoxicitate periferică, inflamaţii ale mucoaselor. Inhalarea accidentală poate determina dispnee, durere toracică, senzaţii de arsuri oculare, şi greaţă.

Tratament: trataţi simptomatic.

Efecte adverse

CV: bradicardie, hipotensiune, modificări ECG.
GI: G&V, diaree, mucozită.
Hematologice: **neutropenie,** trombocitopenie, anemie, **hemoragii, infecţii.**
Dermatologice: alopecie.
Musculoscheletice: artralgii, mialgii.
Neurologice: neuropatie periferică.
Sistemice: reacţii de hipersensibilitate, **anafilaxie.**

Precauţii

Copii, lactaţie, afecţiuni hepatice sau cardiovasculare, afecţiuni SNC.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează mielosupresia: *alte antineoplazice, radioterapie*.

Scad metabolizarea paclitaxelului: *ketoconazol, verapamil, diazepam, ciclosporină, tenoposid, etoposid, chinidina, dexametazona, vincristina, testosteron*.

Creşte nivelele *doxorubicinei*.

Reducerea răspunsului imun: *vaccinuri cu virusuri vii*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi localizarea tumorii, terapia administrată (inclusiv agenţii folosiţi, dozele şi durata), în special radioterapia deoarece aceasta poate facilita efectele mielosupresive ale medicamentului.
- Determinaţi dacă pacientul a primit acest medicament şi răspunsul pe care l- a avut la el. Investigaţi orice reacţie de hipersensibilitate severă astfel încât pacientul să nu mai fie supus tratamentului cu paclitaxel.
- Monitorizaţi SV, diureza, HLG, testele hepatice şi renale; asiguraţi-vă că numărul de neutrofile este mai mare de 1.500 celule/mm³ înaintea administrării medicamentului (în cazul sarcomului Kposi asociat bolii SIDA, neutrofilele bazale > 1.000 celule/mm³ şi trombocitele cel puţin 100.000 celule/mm³). Cea mai mică valoare a neutrofilelor: 11 zile; cea mai mică valoare a trombocitelor: 8-9 zile.

Testele de laborator: creşterea bilirubinei, fosfatazei alcaline, ALT, AST.

Observaţii pentru pacient

- Aşteptaţi-vă la pierderea părului; de obicei este reversibilă.
- Pot apare dureri articulare şi discomfort 2- 3 zile după terapie dar de obicei se remit în câteva zile.
- Anunţaţi orice simptom sever de G&V, febră, frisoane, dureri de gât, infecţii, leziuni / sângerări anormale, sau amorţeală şi furnicături în picioare / degete.
- Evitaţi consumul de alcool, aspirină, şi AINS.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi 4 luni după terapie.

Paliferminum

Acţiune terapeutică: Factor de creştere keratinocitar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Kepivance**

Mod de acţiune

Legarea factorului de creştere keratinocitar poate avea ca rezultat proliferarea, diferenţierea şi migrarea celulelor epiteliale.

Indicaţii

Scade incidenţa şi durata mucozitei orale severe la pacienţii cu neoplazii hematologice ce primesc tratament mielotoxic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la proteine derivate din E. Coli sau la orice component al produsului.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 6,25 mg.

Dozaj – mod de administrare

Tratament premielotoxic

Adulţi: 3 doze de 60 µg/kg/zi administrate IV înaintea terapiei mielotoxice, a treia doză fiind administrată cu 24-48 h înaintea începrii terapiei mielotoxice.

Tratament postmielotoxic

Adulţi: 3 doze de 60 µg/kg/zi administrate după terapia mielotoxică, cu prima doză administrată după, însă în aceeaşi zi cu perfuzia de celule stem hematopoietice şi la cel puţin 4 zile după administrarea cea mai recentă a paliferminului.

Efecte adverse

SNC: disestezie (hiperestezie, hipoestezie, parestezie).
CV: hipertensiune.
GI: îngroşarea mucoasei bucale sau a limbii, modificarea culorii acestora, modificarea gustului.
Musculoscheticc: artralgii.
Dermatologice: rash, prurit, eritem.
Diverse: creşterea amilazei serice, creştere lipazei serice, febră, edeme, durere.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copiii.

Interacţiuni medicamentoase

Nu administraţi medicamentul la mai puţin de 24 h distanţă de *terapia mielotoxică*.

Observaţii pentru pacient

• Mediamentul poate provoca reacţii adverse la nivelul pielii sau mucoaselor (de ex. rash, edeme, mâncărimi, modificarea culorii limbii, îngroşarea acesteia, modificarea gustului). Anunţaţi apariţia acestora.

Paliperidonum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Invega**

Mod de acţiune

Efectele antipsihotice sunt rezultatul probabil al blocării receptorilor dopaminici şi serotininici la nivelul SNC.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
24 h	4-5 zile	23 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul acut şi de întreţinere al schizofreniei.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la risperidonă, paliperidonă sau oricare alt component al produsului.

Mod de prezentare

Comprimate eliberare prelungită: 3

P

mg, 6 mg, 9 mg, 12 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: 6 mg o dată pe zi, dimineaţa. Unii pacienţi pot necesita doze între 3 şi 12 mg/zi. Dozele de peste 6 mg/zi trebuiesc administrate doar după evaluarea răspunsului şi cu creşterea treptată cu câte3 mg/zi la intervale de cel puţin 5 zile. Doza maximă este de 12 mg/zi.

În insficienţa renală uşoară (Cl_{CR} < 80 mL/min) nu se va depăşi 6 mg/zi. Pentru insuficienţa renală moderată şi severă (Cl_{CR} < 50 mL/min) nu se va depăşi doza de 3 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

CV: tahicardie, hipotensiune ortostatică, prelungirea intervalului QT, bloc cardiac, anomalii ale undei T pe ECG, bloc AV de grad I, hipertensiune arterială, aritmie sinusală, palpitaţii.
SNC: cefalee, somnolenţă, akatizie, hiperkinezie, anxietate, diskinezie, tulburări extrapiramidale, ameţeli, distonie, hipertonie, tremor, astenie, fatigabilitate, parkinsonism, pirexie.
GI: greaţă, dispepsie, hipersecreţie salivară, gură uscată, durere abdominală.
Musculoscheletice: durere lombară, durere în membre.
Respiratorii: tuse, dispnee.
Oftalmologice: tulburări de vedere.

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii, afecţiunile cardiace.

Pacienţii vârstnici cu psihoză în cadrul demenţei au un risc crescut de mortalitate.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii cu risc de pneumonie de aspiraţie.

Poate creşte nivelele prolactinei.

Poate apare sindrom neuroleptic malign cu potenţial fatal. Semene şi simptomele includ: alterarea statusului mental, diaforeză, hiperpirexie, ritm cardiac neregulat, puls neregulat, rigiditate musculară, tahicardie.

Poate apare hipotensiune ortostatică asociată cu bradicardie, ameţeli, sincopă şi tahicardie.

Poate apare diskinezie tadivă, un sindrom cu mişcări diskinetice, involuntare, potenţial ireversibil. Prevalenţa este crescută la vârstnici, în special femei. Utilizaţi cea mai mică doză eficace şi pentru cea mai scurtă perioadă de timp.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Utilizaţi cu precauţie în asociaţie cu *alcoolul sau alte medicamente ce acţionează la nivelul SNC.*

Medicamentele ce produc hipotensiune pot avea un efect aditiv celui al paliperidonei.

Evitaţi administrarea împreună cu *medicamente ce prelungesc intervalul QTc cum ar fi antibiotice (gatifloxacina, moxifloxacina), antipsihotice (clorpromazina, tioridazina), antiaritmice de clasa IA (procainamida, chinidina), sau clasă III (amiodarona, sotalol).*

Efectele următoarelor medicamente pot fi antagonizate de către paliperidonă: *levodopa sau alţi agonişti dopaminergici.*

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se poate administra cu sau fără alimente.
- Înghiţiţi comprimatele întregi fără a le mesteca, zdrobi sau tăia.
- Medicamentul poate provoca letargie, afectarea judecăţii şi a capacităţilor cognitive. Utilizaţi cu precauţie medicamentul atunci când conduceţi autovehicule sau efectuaţi orice altă operaţie ce necesită atenţie crescută.
- Ridicaţi-vă încet din poziţia culcat şi evitaţi schimbările bruşte de poziţie pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.
- Evitaţi consumul de alcool pe durata tratamentului.
- Evitaţi activităţile fizice intense pe vreme caniculară şi evitaţi supraîncălzirea şi deshidratarea organismului.

P

Palivizumabum

Acțiune terapeutică: Imunoglobulină
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Synagis®**

Mod de acțiune

Anticorp monoclonal umanizat produs prin tehnologia recombinării ADN-ului. Anticorpul are activitate neutralizantă și inhibitoare a fuziuni asupra virusului sincițial respirator (VSR), ceea ce duce la o reducere a cantității de VSR în tractul respirator inferior.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	2-7 zile	18 zile	N/A

Indicații

Prevenirea bolilor severe ale tractului respirator inferior ce se datorează VSR la pacienții pediatrici cu risc înalt de boală VSR.

Contraindicații

Hipersensibilitate, adulți, afecțiuni congenitale cardiace cianogene.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 50 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IM

Prevenirea bolilor VSR

Copii: 15 mg/kg pe lună IM (de preferat pe partea anterolaterală a coapsei). Pentru calcularea dozelor lunare: [greutatea pacientului (kg) x 15 mg/kg raportat la 100 mg/mL palivizumab].

Efecte adverse

ORL: otită medie, rinită, faringită.
GI: G&V, diaree, creșterea AST.
Dermatologice: rash, reacții la locul injectării.
Respiratorii: ICRS, apnee.
Sistemice: **anafilaxie.**

Precauții

Sarcina, trombocitopenie, tulburări de coagulare, infecții cu VSR, afecțiuni congenitale cardiace, afecțiuni pulmonare cronice, reacții alergice sistemice.

Evaluarea și controlul terapiei

- Identificați candidații pentru terapie, cum ar fi copii prematuri născuți la 35 de săptămâni sau mai puțin, fără displazie bronhopulmonară și cei cu displazie bronhopulmonară ce au necesitat intervenție pentru VSR în ultimele 6 luni.

Observații pentru pacient

- Tratamentul constă în injecții lunare în funcție de masa corporală, în timpul sezonului VSR. În emisfera nordică, sezonul VSR începe de obicei în noiembrie și durează până la sfârșitul lui aprilie, dar poate începe mai devreme sau se poate sfârși mai târziu în unele locuri.
- Protejați copilul de expunerea la infecții în timpul terapiei; limitați vizitatorii, este necesar ca medicii să poarte măști și mănuși, evitați persoanele cu infecții.
- Poate apare ICRS, curgerea nasului, infecții ale urechilor, rash sau durere la locul injectării; anunțați febra, alte infecții și dificultatea respiratorie.

Palonosetronum

Acțiune terapeutică: Antiemetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Aloxi**

Mod de acțiune

Previne G&V prin blocarea acțiunii serotoninei, la nivel periferic, central și în intestinul subțire la nivelul receptorului 5-HT_3.

P

INDICAȚII

Prevenirea G&V asociate chimioterapiei în neoplazii.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 250 µg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: 0,25 mg în doză unică timp de 30 sec, cu ½ h înaintea chimioterapiei. Se administrează maxim 25 mg IV într-o săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, letargie, fatigabilitate, insomnie.
GI: diaree, constipație, durere abdominală.
Diverse: slăbiciune, hiperkaliemie, anxietate, rash, bronhospasm, artralgii, febră, retenție urinară.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, prelungirea intervalului QT sau a altor intervale pe ECG.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția diareei, constipației, rashului, tulburărilor respiratorii, discomfortul la locul de injectare.

Pancreatinum

Acțiune terapeutică: Enzimă digestivă
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: OTC
Denumire comercială: ***Digestal, Festal,* Kreon, Mezym Forte, Pangrol, Pazcebil, *Panzytrat,* Triferment, Zymogen, Zymogen Forte**

MOD DE ACȚIUNE

Este o enzimă pancreatică necesară digestiei.

INDICAȚII

Secreție pancreatică exocrină ineficientă, fibroză chistică.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la proteinele de porc, afecțiuni pancreatice cronice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 125 mg. Comprimate filmate gastrorezistente: 275 mg, . Drajeuri. Drajeuri gastrorezistente. Capsule. Capsule gastrorezistente: 150 mg, 300 mg, 400 mg. Capsule cu minicomprimate gatstrorezistente: 153,5 mg, 356,1 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

În general se iau la începutul mesei 1-2 comprimate, în funcție de natura alimentelor ingerate precum și a gradului cunoscut de insuficiență pancreatică. La nevoie se mai pot administra 2-4 comprimate în timpul mesei.

Dozarea pentru copii este numai de competența medicului.

EFECTE ADVERSE

GI: anorexie, G&V, diaree, glosită, dureri anale, dureri la nivelul cavității bucale.
GU: hiperuricemie.
Dermatologice: rash, hipersensibilitate.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, ileus, constricție esofagiană, boală Crohn.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Absorbție redusă: cimetidina, antiacide, fier oral.

Scade efectele: acarbose, miglitol.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza; observați creșterea acesteia.
- Monitorizați azotemia, TP, calciul pe durata terapiei.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Medicamentul se administrează îna-

inte de masă cu puţin lichid.

Pancuronii bromidum

Acţiune terapeutică: Blocant neuromuscular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Pancuronium Injection BP, Pavulon**

Mod de acţiune

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase prin legarea de receptorii colinergici, antagonizând acţiunea acetilcolinei. Este de cinci ori mai potent decât d- tubocurarina. Agenţii anticolinesterazici au efecte reversibile. Are activitate vagolitică deşi nu determină de obicei eliberarea de histamină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
30-45 s	2-3 min	2 h	60 min

Indicaţii

Adjuvant al anesteziei pentru producerea relaxării muşchilor scheletici.

Facilitarea intubării orotraheale.

Facilitarea controlului pacienţilor ce sunt supuşi ventilaţiei mecanice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la ionul bromură.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 4 mg/2 mL, 2 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IV

Relaxare musculară în timpul anesteziei

Adulţi şi copii cu vârsta peste 1 lună, iniţial: 0,04-0,1 mg/kg. Doze adiţionale de 0,01 mg/kg pot fi administrate la nevoie (de obicei la fiecare 20-60 min).

Nou-născuţi: administraţi prima dată o doză de testare de 0,02 mg/kg pentru a determina responsivitatea.

Intubare orotraheală

0,06-0,1 mg/kg în bolus. Se poate face intubarea după 2-3 minute.

Efecte adverse

CV: bradicardie, tahicadie, creşterea sau scăderea TA, **extrasistole ventriculare.**

ORL: creşterea cantităţii de secreţii.

Dermatologice: rash, flush, prurit, urticarie, transpiraţii, salivaţie.

Musculoscheletice: slăbiciune până la **relaxare prelungită a musculaturii scheletice.**

Respiratorii: **apnee prelungită, bronhospasm**, cianoză, **depresie respiratorie.**

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale sau cardiace, lactaţia, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecţiuni neuromusculare, respiratorii.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează blocarea neuromusculară: *aminoglicozide, clindamicina, enfluran, izofluran, lincomicina, litiu, anestezice locale, analgezice opioide, polimixine, chinidina, tiazidice.*

Aritmii: *teofilina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Medicamentul trebuie folosit doar pe termen scurt şi într-un mediu monitorizat continuu.Asiguraţi suportul respirator.
- Monitroizaţi şi înregistraţi SV, ECG şi diureza. Medicamentul poate determina stimulare vagală cu rezultate ca bradicardie, hipotensiune şi artimii cardiace.

Panitumumabum

Acţiune terapeutică: Anticorp monoclonal
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Vectibix**

Mod de acţiune

Se leagă specific de recpetorii factorului de creştere epidermal atât în celulele normale cât şi în cele tumorale şi inhibă competitiv legarea liganzilor de facotrul de creştere epidermal ce duce la inhibarea creşterii celulare, inducerea apoptozei, scăderea citokinelor proinflamatorii şi producţia factorului de creştere vascular.

Indicaţii

Tratamentul carcinomului colorectal metastatic cu exprimarea receptorilor EGF (factor de creştere epidermal) ce nu a răpsuns adecvat la chimioterapice ce conţin fluoropirimidină, oxaliplatin sau irinotecan.

Contraindicaţii

Hipersesnsibilitatea la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 20 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi: 6 mg/kg în perfuzie cu durata de 60 de minute la fiecare 14 zile. Dozele mai mari de 1000 mg se administrează in perfuzie cu durata de 90 de minute.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate.
Dermatologice: eritem, dermatită acneiformă, prurit, paronichie, exfoliere cutanată, rash, fisuri cutanate, acnee, uscarea pielii.
GI: durere abdominală, greaţă, constipaţie, diaree, vărsături, stomatită, inflamaţia mucoaselor.
Metabolice: hipomangezemie, edeme periferice.
Oftalmice: creşterea genelor, conjunctivită, hiperemie oculară, lacrimaţie excesivă, iritaţia ochilor.
Respiratorii: tuse.
Altele: deteriorare generală.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii.
Efectele adverse dermatologice severe pot fi complicate de către infecţii, inclusiv sepsis, deces prin sepsis şi abcese ce necesită incizie şi drenaj. La aproximativ 1% dintre pacienţi pot apare reacţii severe la perfuzare inclusiv reacţii anafilactice, bronhospasm, frisoane, febră şi hipotensiune.

Interacţiuni medicamentoase

Nu au fost suficient investigate.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi periodic apariţia hipomagnezemiei şi a hipocalcemiei consecutive, pe durata tratamentului şi timp de 8 săptămâni după aceea.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicului orice modificare a tegumentelor, reacţii adverse oculare sau dificultatea la respiraţie.
- Este necesară monitorizarea periodică a nivelelor electroliţilor în sânge.

Pantoprazolum

Acţiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Controloc**

Mod de acţiune

Inhibitor de pompă de protoni ce inhibă stadiul final al producţiei gastrice de acid. Are ca rezultat inhibiţia atât a nivelelor bazale cât şi a celor stimulate

P

de secreţie gastrică acidă, indiferent de stimul. Durată mai mare de 24 de ore datorită legării de ATP-ază. Cresc nivelele de gastrină.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	1 h	3-5 h	1,5 h	N/A
IV	Rapid			

INDICAŢII

PO

Tratamentul pe termen scurt (până la 8 săptămâni) al esofagitei erozive asociată BRGE; poate fi prescrisă o a doua cură de 8 săptămâni pentru cei la care nu s-a obţinut vindecarea după primele 8 săptămâni de terapie.

Întreţinerea vindecării esofagitei erozive şi reducerea recidivelor simptomelor de arsură retrosternală din timpul zilei şi nopţii la cei cu BRGE.

Boli hipersecretante, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison.

IV

Tratamentul pe termen scurt (7-10 zile) al BRGE asociată unui istoric de esofagită erozivă (ca terapie alternativă la administrarea PO la cei ce nu pot continua medicaţia PO).

Boli hipersecretante, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate gastrorezistente: 20 mg, 40 mg. Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE GASTROREZISTENTE

Esofagită erozivă

Adulţi: 40 mg o dată pe zi timp de până la 8 săptămâni; poate fi luată în considerare o a doua cură de 8 săptămâni.

Tratamentul de întreţinere al esofagitei erozive

Adulţi: 40 mg o dată pe zi.

Boli hipersecretante

Adulţi, iniţial: 40 mg de 2 ori/zi. Ajustaţi dozele după nevoie; pot fi administrate până 240 mg/zi, la nevoie. Tratamentul, în unele cazuri a fost continuat şi peste 2 ani.

IV

Esofagită erozivă

Adulţi: 40 mg o dată pe zi timp de 7-10 zile.

Boli hipersecretante

Adulţi: 80 mg la fiecare 12 h. Dozele mai mari de 240 mg sau administrate timp de mai mult de 6 zile nu au fost evaluate.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie.

GI: diaree, durere abdominală, flatulenţe.

Dermatologice: rash.

Metabolice: hiperglicemie.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nievelele serice de pantoprazol: *diazepam, fenitoina, flurazepam, triazolam, claritromicina.*

Risc crescut de hemoragii: *warfarina.*

Pot reduce absorbţia: *sucralfat.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi examenele abdominale, respiraţia uremică, sau investigaţiile endoscopice dacă le aveţi la dispoziţie.

• Evaluaţi testele funcţionale hepatice; se poate reduce doza, administrându-se la două zile în cazul disfuncţiilor pentru a preveni acumularea de medicament.

• Evaluaţi fiecare medicament prescris pentru a vă asigura că nu există interacţiuni nefavorabile.

Testele de laborator: cresc SGOT, creatinina. Hiperlipemie, hiperglicemie,

P

hipercolesterolemie, hiperuricemie. Teste hepatice modificate.

Observații pentru pacient

- Luați după prescripție. Nu tăiați, striviți sau mestecați comprimatele gastrorezistente; înghițiți-le întregi.
- Se poate administra asociat sau nu cu mesele.
- Administrarea de antiacide nu influențează efectul.
- Anunțați efectele adverse neobișnuite, agravarea S&S, sau lipsa răspunsului, și respectați programările pentru control.

Papaverini hydrochloridum

Acțiune terapeutică: Vasodilatator periferic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L (comprimate), P-RF (soluție injectabilă)
Denumire comercială: **Clorhidrat de papverină, Papaverină**

P

Mod de acțiune

Are efect spasmolitic direct asupra mușchiului neted. Aceste efect se observă în sistemul vascular, mușchiul bronșic, și în tractul GI, biliar și urinar. Dozele mari produc sedare SNC și somnolență. Poate avea de asemenea efect vasodialatator direct asupra vaselor cerebrale pe măsură ce crește fluxul sanguin cerebral și scade rezistența vasculară cerebrală. Scade conducerea cardiacă și excitabilitatea și prelungește perioada refractară miocardică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1-2 h	0,5-2 h	N/A

Indicații

Ameliorarea ischemiei cerebrale și periferice asociată spasmului arterial și ischemiei miocardice complicate de aritmii.

Contraindicații

Hipersensibilitate, bloc AV complet.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 100 mg. Soluție injectabilă: 40 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO, PARENTERAL

Ischemie. 150 mg la fiecare 12 h. Poate fi crescută la 159 mg la fiecare 8 h sau 300 mg la fiecare 12 h în cazurile dificile.

Supradozare

Atât intoxicația acută cât și cea cronică pot surveni în urma folosirii papaverinei. Simptomele sunt o exacerbare a efectelor avderse.

Simptome (intoxicație acută): nistagmus, diplopie, letargie, slăbiciune, lipsa coordonării, comă, cianoză, depresie respiratorie.

Tratament (intoxicație acută): întârzierea absorbției prin administrarea de apă plată, lapte, sau cărbune activat urmat de lavaj gastric sau inducerea vomei și apoi administrarea unui laxativ. Menținerea TA și luarea măsurilor necesare pentru tratamentul depresiei respiratorii și comei. Hemodializa este eficientă.

Simptome (intoxicația cronică): ataxie, tulburarea vederii, letargie, anxietate, cefalee, discomfort GI, depresie, urticarie, erupții maculare eritematoase, discrazie sanguină, hipotensiune.

Tratament (intoxicație cronică): întrerupeți medicația. Monitorizați și tratați discrazia sanguină. Asigurați tratamentul simptomatic. Tratați hipotensiunea cu lichide administrate IV, ridicarea picioarelor, și vasopresori cu efect inotropic.

Efecte adverse

CV: hipertensiune, creșterea AV și am-

plitudinea respirațiilor. Dozele mari pot deprima nodul A-V și conducerea intraventriculară, cauzând **aritmii severe.**
GI: anorexie, discomfort abdominal, constipație sau diaree, xerostomie și gât uscat.
SNC: cefalee, letargie, sedare, vertij.
Diverse: prurit, rash cutanat, hepatită cronică, hipersensibilitatea hepatică, icter, eozinofilie.

Precauții

Siguranța utilizării în timpul lactației sau la copii nu a fost stabilită.

Folosiți cu precauție extremă în insuficiența coronară și glaucom.

Interacțiuni medicamentoase

Hipotensiune adițională: *diazoxid IV.*

Scăderea efectelor levodopa prin blocarea areceptorilor dopaminergici: *levodopa*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați orice disfuncție cardiacă; monitorizați SV, ECG și testele heaptice.
- Observați statusul mental; evaluați fiecare extremitate a corpului în ceea ce privește culoarea, temperatura și pulsul.

Testele de laborator: creșterea AST, ALT, și a bilirubinei.

Observații pentru pacient

- Luați odată cu masa sau cu lapte pentru a minimiza discomfortul abdominal.
- Nu zdrobiți sau mestecați capsulele cu eliberare lentă – înghițiți-le întregi.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până după disparitia efectelor medicamentului; poate determina amețeli sau letargie.
- Evitați alcoolul (poate accentua amețeala).
- Evitați produsele tabagice; nicotina provoacă vasospasm.
- Anunțați lipsa de răspuns sau agravarea S&S.

Paracetamolum

Acțiune terapeutică: Analgezic non-narcotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: OTC/S
Denumire comercială: **Adol Sirop, Apap, Calpol®, Dafalgan, Daleron®, Defebryl, Efferalgan, Efferralgan Pediatric, N-Paracetamol, Panadol®, Panadol Baby, Panadol Rapide, Paracetamol, Paracetamol Extra Fort, Paracetamol pentru copii, Paracetol, Paralen, Paramidol, Perfalgan, Sanador**

Mod de acțiune

Scade febra prin efect hipotalamic, inhibă acțiunea medicamentelor piretice acționând asupra centrilor termoreglatori și poate stopa durerea prin inhibarea sintezei prostaglan- dinelor SNC; totuși, datorită efectelor minime asupra sintezei prostaglandinelor periferice acetaminofenul nu are efecte anti inflamatorii sau uricozurice. Nu are efecte anticoagulante și nu produce ulcerații ale tractului GI. Efectele antipiretice și analgezice sunt comparabile cu cele ale aspirinei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	0,5-2 h	1-3 h	N/A

Indicații

Controlul cefaleei, otalgii, dismenoreei, mialgii, artralgii, dureri de dinți, musculoscheletice, artritei.

Reducerea febrei în infecții bacteriene și virale.

Substituient pentru aspirină în cazul afecțiunilor GI superioare, alergiilor la

aspirină, tulburări de coagulare, pacienţiilor aflaţi sub tratament cu anticoagulante.

Contraindicații

Insuficienţă renală, anemii, intoleranţă la tartrazină.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg, 1 g; Comprimate efervescente: 1000 mg, 500 mg; Comprimate masticabile: 80 mg; Sirop: 120 mg/5 mL; Suspensie orală: 120 mg/5 mL, 250 mg/5 mL, 80 mg/0,8 mL, Soluţie orală: 2,4%, 3%, 120 mg/5 mL; Supozitoare: 80 mg, 125 mg, 150 mg, 250 mg, 500 mg; Soluţie perfuzabilă: 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, COMPRIMATE MASTICABILE, SIROP, SUSPENSII ORALE, SOLUŢII ORALE, COMPRIMATE EFERVESCENTE

Analgezic, antipiretic

Adulţi: 325-650 mg, la fiecare 4 h; dozele pot creşte până la un maxim de 1 g 4/zi.

Copii: doze administrate de 4-5 ori pe zi. Până la 3 luni : 40 mg/doză; 4-11 luni: 80 mg/doză; 1-2 ani: 120 mg/doză; 2-3 ani: 160 mg/doză; 4-5 ani: 240 mg/doză; 6-8 ani: 320 mg/doză; 9-10 ani: 400 mg/doză; 11ani : 480 mg/doză; 12-14 ani: 640 mg/doză. Peste 14 ani: 650 mg/doză. Doze alternative pediatrice: 10-15 mg/kg la fiecare 4 h

.SUPOZITOARE

Analgezic, antipiretic

Adulţi: 650 mg la fiecare 4 h, a nu se depăşi 4 g/zi pe o durată mai mare de 10 zile. Pacienţi în terapie pe termen lung nu trebuie să depăşească 2.6 g/zi.

Copii: 3-11 luni: 80 mg la fiecare 6 h; 1-3 ani : 80 mg la fiecare 4 h. 3-6 ani: 120-125 mg la fiecare 4-6 h, fără a depăşi 720 mg/24 h; 6-12 ani: 325 mg la fiecare 4-6 h, fără a depăşi 2.6 g/24 h.

Supradozarea

Simptome: în prima fază pot să nu apară simptome specifice. În mai puţin de 24 h: G&V, diaforeză, anorexie, letargie, confuzie, aritmie cardiacă, TA scăzută, icter, insuficienţă renală şi hepatică acută. În primele 24-48 h are loc creşterea AST, ALT, bilirubinei, nivelelor TP. După 72- 96 h se înregistrează vârful hepatotoxicităţii cu posibilitatea decesului datorat necrozei hepatice.

Tratament: iniţial, inducerea emezei, spălături gastrice, carbune activat. N-acetilcisteina administrată oral previne sau reduce leziunile hepatice prin inactivarea metaboliţilor acetaminofenului ce determină toxicitate hepatică.

Efecte adverse

SNC: stimulare, ameţeli.

GI: G&V, **hepatotoxicitate.**

GU: **insuficienţă renală** (doze mari).

Hematologic: **leucopenie, neutropenie, anemie hemolitică** (uz prelungit), **trombocitopenie, pancitopenie.**

Sistemice: rash, urticarie, hipersensibilitate.

Precauții

Sarcină, anemie, afecţiuni hepatice sau renale, alcoolism cronic, vârstnici, lactaţia.

Interacțiuni medicamentoase

Scad efectul şi cresc hepatotoxicitatea: *barbiturice, alcool, carbamazepină, hidantoine, rifampicină, rifabutin, izoniazidă, diflunisal, sulfinpirazonă.*

Hipoprotrombinemie: *warfarină.*

Supresia măduvei osoase: *zidovudină.*

Scăderea absorbţiei: *colestipol, colestiramină.*

Reacţii adverse renale: *AINS, salicilaţi.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Pentru tratamentul pe termen lung monitorizaţi HLG şi testele funcţio-

nale renale şi hepatice. Verificaţi urina pentru a depista hemoragiile oculte, şi albumina pentru a evalua prezenţa nefritei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• A nu se combina mai multe produse ce contin acetaminofen. Luaţi medicamentul după ce aţi mîncat sau aţi consumat lapte pentru a evita tulburările la nivelul tractului GI.

• Coloratia albastruie a mucoaselor sau a unghiilor precum şi dispneea, vertijul, durerile de cap sau senzaţia de slăbiciune cer atenţie imediată.

• Acordaţi atenţie palorii, senzaţiei de slăbiciune şi palpitaţiilor; sunt S&S ale anemiei hemolitice.

• Dispneea, pulsul slab sau rapid; extremităţile reci; hemoragiile şi leziunile spontane, durerile de gât sau starea de rău; temperatura corporală sub normal, pot fi semnele unei intoxicaţii cronice; trebuie anunţat medicul.

• Durerile abdominale, icterul cutant şi scleral, urina inchisă la culoare, pruritul, sau scaunele negre, pot indica toxicitatea hepatică.

• Fenacetinul, principalul metabolit activ, poate determina colorarea urinei în brun închis.

• Calmantele pentru dureri de cap şi dureri minore în general, ce contin salicilati, acetaminofen şi cofeina pot să nu fie mai eficiente decât aspirina.

• Orice durere de cauza necunoscută, sau febră care persită mai mult de 3-5 zile necesită o evaluare medicală.

• Evitâti consumul de alcool întrucât poate provoca toxicitate. Nu trebuie consumat cu regularitate de către pacienţii cu orice afecţiune a ficatului.

Parafinum liquidum

Acţiune terapeutică: Laxativ
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: ***Paragel***

INDICAŢII

Constipaţie cronică, în special la persoanele cu hemoroizi sau alte boli recto-anale.

CONTRAINDICAŢII

Ocluzie intestinală.

MOD DE PREZENTARE

Gel: 809 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: 1-3 linguri pe zi. Copii până la 2 ani: 1/2 linguriţă, de două ori pe zi. Copii între 2-4 ani: 1- 2 linguriţe pe zi. Copii peste 4 ani: 3-4 linguriţe pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rar: **lipopneumonii**, la persoanele în vârstă.

Sistemice: **reacţie de granulomatoză hepatosplenică, limfoglandulară** şi iritaţii perianale.

PRECAUŢII

Absorbţia vitaminelor liposolubile poate să scadă în timpul unei administrări prelungite (peste două săptămâni).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Este preferabil a se administra pe stomacul gol, seara.

• A se evita utilizarea îndelungată.

P

Parathyroid hormone

Acţiune terapeutică: Hormon paratiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Preotact**

Indicaţii

Tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză cu risc crescut de fracturi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, pacienţi care au făcut anterior rafioterapie, hipercalcemie sau alte tulburări în metabolismul fosfo-calcic, afecţiuni metabolice altele decât osteoporoza primară (inclusiv hiperparatiroidism, boala Paget osoasă), creşterea inexplicabilă a posfatazei alcaline osoase, insuficienţă renală sau hepatică severă.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie injectabilă: 100 µg.

Dozaj – mod de administrare

Adulţi: 100 µg administrat o dată/zi sub formă de injecţie SC în abdomen. Datele susţin continuarea tratamentului până la 24 de luni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, disgeuzie, parosmie.
CV: palpitaţii.
GI: G&V, constipaţie, dispepsie, diaree, durere abdominală.
GU: hipercalciurie, creşterea raportului calciu / creatinină în urină, creşterea calciuriei.
Metabolice: hipercalcemie, hipercalciurie, creşterea fosfatazei alcaline, creşterea acidului uric sanguin.
Musculoscheltice: crampe musculare, dureri ale extremităţilor, dureri lombare.
Locale: eritem local, iritaţie la locul de injectare.
Sistemice: fatigabilitate, astenie.

Precauţii

Hipercalcemie, hipercalciurie, litiaza urinară.
În tratamentul pe termen lung poate creşte incidenţa osteosacomului.

Interacţiuni medicamentoase

Poate favoriza toxicitatea digitalică dacă apare hipercalcemie la asocierea cu *glicozide cardiace*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- S-a observat creştere calciului seric. Monitorizaţi nivelele calciului urinar şi seric la 1,3 şi 6 luni de terapie. Calcemia atinge un maxim între 6 şi 8 ore de la administrare şi ar trebui să revină la normal la 20-24 de ore după administrare. De aceea probele de sânge pentru analiza calcemiei trebuiesc luate după cel puţin 20 de ore de la ultima injecţie.

Observaţii pentru pacient

- Atunci când introduceţi cartuşul de Preotact în pen, pulberea şi solventul se vor amesteca. Soluţia este apoi gata pentru injectare în abdomen (sub piele).
- Injectarea se va face imeidat după ce aţi luat penul din frigider şi puneţi-l la loc imediat după utilizare.
- Nu scoateţi niciodată cartuşul din pen pe durata utilizării acestuia.
- Nu agitaţi penul deoarece poate distruge substanţa activă.
- Utilizaţi un nou ac pentru injectare de fiecare dată şi aruncaţi-l imediat după utilizare.
- Nu depozitaţi penul cu acul ataşat acetuia.

Parecoxibum

Acţiune terapeutică: Coxibi
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Dynastat**

Indicaţii

Tratamentul durerilor postoperator.

Contraindicaţii

Rinită, edem angioneurotic, insuficienţă hepatică sau cardiacă severă, ulcer.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 20 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

40 mg IV în bolus apoi 20 – 40 mg la 8 ore.

Efecte adverse

Ocazionale: HTA, hTA, edeme, prurit, oligurie, insomnii.

Paricalcitolum

Acţiune terapeutică: Analog al vitaminei D
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Zemplar**

Indicaţii

Hiperparatiroidism în insuficienţa renală cronică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hipercalcemie.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 5 μg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi: 0,04-0,1 μg/kg (2,8-7 μg) în bolus o dată la două zile pe durata dializei. Se poate creşte doza cu 2-4 μg la fiecare 2-4 săptămâni până când se atinge nivelul ţintă de parathormon (1,5-3 ori limita superioară a normalului).

Efecte adverse

SNC: ameţeli.
CV: palpitaţii.
GI: G&V, anorexie, xerostomie.
Altele: pneumonie, edeme, frisoane, febră, gripă, **sepsis**.

Precauţii

Sarcina, afecţiunile cardiovasculare, calculi renali, vârstnici, lactaţia, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate digitalică: *digitalice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi nevelele calciului, fosfatului de două ori pe săptămână pe durata iniţială a terapiei.
- După ce se stabileşte doza, monitorizaţi nivelele calciului şi fosfatului o dată pe lună.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi apariţia slăbiciunii, letargiei, cefaleei, anorexiei, pierderii ponderale, G&V, palpitaţiilor.

Paroxetinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Als-Paroxetin, Arketis, Paluxetil, Paroxat, Paroxetin, Paxetin, Rexetin, Seroxat**

Mod de acţiune

Inhibă recaptarea neuronală de serotonină dar nu şi cea de neorepinefrină sau dopamină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	24 h	N/A

Indicații

Tratamentul episoadelor depresive majore.

Tulburările de panică cu sau fără agorafobie.

Tulburări obsesiv-compulsive.

Tulburări anxioase sociale.

Tulburări anxioase generalizate; până la 24 săptămâni pentru terapia de întreținere.

Stress post-traumatic.

Contraindicații

Hipersensibilitate, administrarea IMAO, consumul de alcool.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Tulburări depresive majore

Adulți, inițial: 20 mg/zi, de obicei administrate într-o singură doză dimineața. Unii pacienți ce nu răspund la dozele de 20 mg pot beneficia de creșterea dozei cu câte 10 mg/zi până la o doză maximă de 50 mg/zi. Modificați dozele la intervale de cel puțin o săptămână.

Întreținere: doze medii de aproximativ 30 mg/zi.

Tulburări de panică

Adulți, inițial: 10 mg/zi de obicei administrate dimineața; apoi, creșteți cu câte 10 mg/zi în fiecare săptămână până la o doză de 40 mg/zi (între 10-60 mg/zi). Doza maximă zilnică: 60 mg.

Tulburări obsesiv-compulsive

Adulți, inițial: 20 mg/zi; apoi, creșteți cu câte 10 mg/zi la interval de 1 săptămână până se ajunge la o doză de 40 mg/zi (între 20-60 mg/zi). Doza zilnică maximă: 60 mg.

Tulburări anxioase sociale

Adulți, inițial: 20 mg/zi, administrate într-o singură doză cu sau fără alimente, de obicei dimineața. Dozele variază între 20-60 mg/zi.

Tulburări anxioase generalizate

Adulți, inițial: 20 mg/zi administrate într-o singură doză cu sau fără alimente, de obicei dimineața. Dozle variază între 20-50 mg/zi. Modificați dozele crescând cu 10 mg/zi la interval de o săptămână sau mai mult. Dozele mai mari de 20 mg/zi nu aduc un beneficiu suplimentar.

Stress posttraumatic

Adulți, inițial: 20 mg/zi administrat în doză unică cu sau fără alimente. Dozele variază de obicei între 20-50 mg/zi. Dacă este nevoie, se poate crește doza cu 10 mg/zi la interval de o săptămână.

Cefalee

10-50 mg/zi.

Neuropatie diabetică

10-60 mg/zi

Ejaculare prematură la bărbați

20 mg/zi.

Supradozare

Simptome: G&V, letargie, tahicardie sinusală, pupile dilatate.

Tratament: stabiliți și mențineți o cale aeriană. Asigurați oxigenarea adecvată și ventilația. Inducerea emezei, lavajului sau a ambelor; în urma evacuării, poate fi administrat 20-30 g cărbune activat la fiecare h în timpul primelor 24-48 h după ingestie. Înregistrați ECG-ul și monitorizați funcția cardiacă dacă există semne de anomalii. Asigurați îngrijirea suportivă cu monitorizarea SV.

Efecte adverse

SNC: cefalee, nervozitate, insomnie, letargie, anxietate, tremor, amețeli, fatigabilitate, sedare, vise anormale, agitație, apatie, euforie, halucinații, iluzii, psihoze.

CV: vasodilatație, hipotensiune posturală, palpitații.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, diaree, xerostomie, dispepsie, constipaţie, crampe, modificări ale gustului, flatulenţă, scăderea apetitului.
GU: dismenoree, scăderea libidoului, poliurie, ITU, amenoree, cistită, impotenţă, ejaculare anormală.
Dermatologice: transpiraţii, rash.
Musculoscheletice: durere, artrită, mialgii, miopatii, miastenie.
Respiratorii: infecţii, faringită, congestie nazală, cefalee sinusală, sinuzită, tuse, dispnee.
Sistemice: astenie, febră.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, istoric de convulsii, pacienţi cu istoric de manie, afecţiuni hepatice sau renale.

La întreruperea terapiei, scadeţi doza în trepte. Încetarea bruscă poate determina ameţeli, perturbări senzoriale, agitaţie, anxietate, greaţă şi transpiraţii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Risc de hemoragii: *warfarina*.

Nu administraţi în asociaţie cu *IMAO, tioridazină*; pot apare reacţii potenţial fatale.

Nivele plasmatice crescute de paroxetină: *cimetidina*.

Agitaţie accentuată: *L-triptofan*.

Scad nivelele paroxetinei: *fenobarbital şi fenitoina*.

Efecte adverse crescute: *medicamente ce se leagă puternic de proteine plasmatice*.

Poate reduce nivelele *digoxinului*.

Poate creşte nivelele *teofilinei*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi comportamentul maniacal, tulburări ale statusului metabolic sau hemodinamic, sau convulsiile.
- Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu interacţionează nefavorabil.
- Monitorizaţi greutatea, SV, ECG, electroliţii, HLG, testele hepatice şi renale; observaţi orice disfuncţie.
- Monitorizaţi îndeaproape copii născuţi din mame ce au luat paroxetină în timpul sarcinii datorită posibilităţii apariţiei simptomelor de abstinenţă.
- În timpul tratamentului supradozării luaţi întotdeauna în calcul posibilitatea implicării mai multor medicamente.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Poate fi administrat cu sau fără alimente.
- Luaţi doar după prescripţie. Prescripţiile pot indica doze mici pentru a asigura complianţa şi a descuraja supradozarea.
- Pot trece până la 4 săptămâni până la apariţia efectelor terapeutice.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până după trecerea efectelor medicamentului.
- Evitaţi consumul de alcool şi alte medicamente fără prescripţia medicului.
- Anunţaţi scăderea / creşterea ponderală excesivă şi adaptaţi dieta/exerciţiile pentru a compensa.
- Anunţaţi medicul dacă se suspectează sau se doreşte sarcina.
- Anunţaţi orice gânduri de suicid sau ideaţie suicidă crescută.
- Sfătuiţi familia să nu lasă indivizii cu depresie severă singuri; posibilitatea unei tentative de suicid este consecutivă depresiei şi poate persista până când se observă remisia semnificativă.

Pefloxacinum

Acţiune terapeutică: Chimioterapic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Abaktal, Pefloxacin**

INDICAŢII

Infecţii cauzate de bacterii sensibile la pefloxacină: ale aparatului urinar; ale căilor respiratorii; ale nasului, gâtului şi urechilor; ale aparatului genital; ale

P

stomacului şi căilor hepatobiliare; ale oaselor şi articulaţiilor; ale pielii; septicemii şi endocardite; ale meningelor.

Contraindicaţii

Pacienţi hipersensibili la chinolone, copiii sub 15 ani, gravidele şi mamele care alăptează, precum şi la cei ce prezintă carenţe de glucozo-6-fosfat-dehidrogenază.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 400 mg. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 400 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO, IV, INTRAPERITONEAL

Doza medie de pefloxacină pentru adulţi şi copii peste 15 ani este de 800 de mg pe zi, indiferent dacă medicamentul se administrează oral sau parenteral.

În cazul administrării orale se vor lua câte 2 tablete pe zi: una dimineaţa, după micul dejun şi a doua seara, după cină.

Administrararea parenterală se va face intravenos, sub formă de perfuzie sau intraperitoneal, într-un interval de o oră, şi anume de două ori pe zi, dimineaţa şi seara. În cazul infecţiilor grave se poate începe cu doze de 800 mg. Pacienţilor prezentând boli ale ficatului li se vor administra, într-un interval de o oră, 8 mg/kg sub formă de perfuzie.

Efecte adverse

Ocazionale: tulburări digestive, mialgii sau artralgii, hipersensibilitate la lumină, tulburări neurologice (dureri de cap, ameţeală), trombocitopenie (la doze mai mari de 1600 de mg pe zi).

Precauţii

Întrucât există riscul producerii unei reacţii fotosensibile, este de dorit ca în timpul terapiei să fie total evitată expunerea la ultraviolete.

În cazul bolnavilor care prezintă tulburări grave ale funcţiei hepatice trebuie adaptată doza.

Pegaptanibum sodicum

Acţiune terapeutică: Agent oftalmologic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Macugen**

Mod de acţiune

Medicamentul se leagă de endoteliul de creştere vascular inhibând nagiogeneza.

Indicaţii

Tratamentului degenerării maculare neovasculare datorate vârstei. Poate fi utilizat în combinaţie cu terapia fotodinamică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, infecţii perioculare.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 0,3 mg.

Dozaj – mod de administrare

INTRAVITROS

Adulţi: 0,3 mg în injecţie intravitroasă la fiecare 6 săptămâni.

Efecte adverse

Oftalmice: **inflamaţia camerei anterioare**, tulburări de vedere, hemoragie conjunctivală, **edem cornean, cataractă**, scurgeri oculare, dureri oculare, **creşterea presiunii intraoculare, keratită punctiformă, reducerea acuităţii vizuale, opacităţi vitroase**, blefarită, conjunctivită, fotofobie, **decolare de retină, cataractă traumatică iatrogenă.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni oculare inflamatorii, hipertensiune oculară.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi periodic acuitatea vizuală, presiunea intraoculară, apariţia infec-

ţiilor, endoftalmia. Evaluaţi perfuzarea nervului opic imediat după injectare, tonometria la ½ h după injectare şi biomicropsia la 2-7 zile după injecţie.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi apariţia inflamaţiei, hemoragiilor, scurgerilor la nivel ocular, tulburările de vedere.

Pegfilgrastimum

Acţiune terapeutică: Agent hematopoietic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Neulasta, Neupopeg**

Mod de acţiune

Stimulează proliferarea şi diferenţierea neutrofilelor.

Indicaţii

Reducerea duratei neutropeniei şi a incidenţei neutropeniei febrile la pacienţii trataţi cu chimioterapie citotoxică pentru boli maligne (cu excepţia leucemiei mieloide cronice şi a sindroamelor mielodisplazice).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la proteine derivate de E. Coli sau la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

SC

Adulţi: 6 mg administrat o dată pe durata ciclului chimioterapic.

Efecte adverse

SNC: febră, fatigabilitate, cefalee, ameţeli, insomnie, edeme periferice.
GI: G&V, diaree, mucozită, anorexie, constipaţie, dispepsie, dureri abdominale, stomatită.
Hematologice: leucocitoză, **granulocitopenie, criză siclemică, ruptură splenică.**
Dermatologice: alopecie.
Respiratorii: **sindrom de detresă respiratorie.**
Diverse: dureri toracice, hiperuricemie, **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, neoplaziile mieloide, siclemie, adolescenţi şi copii < 45 kg.

Interacţiuni medicamentoase

Nu administraţi medicamentul cu 2 săptămâni înainte sau 24 h după administrarea *chimioterapiei citotxice.*

Creşte eliberarea neutrofilelor: *litiu.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi HLG, numărul trombocitelor înaintea începerii tratamentului şi de două ori săptămânal. Numărul neutrofilelor poate fi crescut timp de 2 zile după administrare.

Testele de laborator: cresc acidul uric, LDH, fosfataza alcalină.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi imediat apariţia următoarelor simptome: febra sau alte semne de infecţie, durerise în gât, durerile în partea stângă superioară a abdomenului, dificultatea la respiraţie, apariţia rashului sau a urticarie.
• Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Peginterferon alfa-2a

Acţiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Pegasys®**

Mod de acţiune

Stimulează producerea de proteine efectoare, creşte temperatura corpo-

P

ralã, şi produce scăderea reversibilă a numărului de leucocite şi trombocite.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Treptat	72-96 h	80 h	N/A

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu ribavirină comprimate, pentru tratamentul hepatitei C cronice la adulţii cu boală hepatică compensată şi care nu au fost trataţi anterior cu interferon alfa.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la interferon, nou-născuţi, hepatite autoimune, decompensare hepatică anterior utilizării medicamentului.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 135 µg/0,5 mL, 180 µg/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Hepatită C cronică la adulţi

Peginterferon alfa-2a în monoterapie: 180 µg o dată pe săptămână timp de 48 săptămâni în injecţii SC la nivelul abdomenului sau coapsei. Dacă este necesară modificarea dozei datorată efectelor adverse moderate sau severe, reduceţi doza la 135 µg; în unele cazuri poate fi necesară reducerea dozei la 90 µg. În urma ameliorării efectelor adverse, poate fi luată în considerare mărirea din nou a dozelor.

În combinaţie cu ribavirină: doza depinde de genotipul viral.

Genotip 1, 4: peginterferon alfa-2a, 180 µg, precum anterior. Dacă pacientul are greutatea mai mică de 75 kg, administraţi ribavirină 1000 mg/zi. Dacă are peste 75 kg, administraţi 1200 mg/zi ribavirină. Durta terapiei este de 48 săptămâni.

Genotipul 2,3: peginterferon alfa-2a, 180 µg o dată pe săptămână asociat cu ribavirină 800 mg/zi timp de 24 de săptămâni.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, ameţeli, anxietate, ostilitate, labilitate, nervozitate, depresie, fatigabiltate, scăderea concentrării, **pirexie.**

GI: durere abdominală, G&V, anorexie, diaree, xerostomie.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie.**

Musculoscheletice: durere de spate, mialgii, artralgii.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni tiroidiene, mielosupresie, afecţiuni cardiace, hepatice, lactaţia, copii < 18 ani, depresie / tentative de suicid, afecţiuni oftalmologice preexistente, pancreatite, afecţiuni renale, vârstnici.

Luaţi în considerare întreruperea după 12 săptămâni dacă nu se observă nici un răspuns.

Luaţi in considerare reducerea dozei la 135 µg dacă numărul de neutrofile este mai mic de 750 celule/mm³. Dacă neutrofilele scad sub 500 ceulule/mm³, întrerupeţi tratamentul până când acestea cresc peste 1.000 celule/mm³. Reîncepeţi terapia iniţial cu 90 µg şi monitorizaţi numărul de neutrofile.

Reduceţi doza la 135 µg pentru pacienţii cu boală renală în stadiu teminal ce necesită hemodializă.. Reduceţi doza la 90 µg la pacienţii cu creşteri progresive ale ALT, peste valorile bazale. Întrerupeţi imediat tratamentul dacă creşterile ALT sunt progresive în ciuda reducerii dozelor sau dacă apare o creştere a bilirubinei sau a decompensării hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Utilizaţi cu precauţie atunci când se administrează cu *teofilină, agenţi mielosupresivi.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi afecţiunile coronariene, depresia şi insuficienţa renală.
- Monitorizaţi HLG, încărcătura virală, acidul uric, testele funcţionale renale, tiroidiene şi hepatice.

P

• Efectuaţi analizele uzuale de laborator (hematologice şi biochimice) şi monitorizaţi: HLG la fiecare 2 săptămâni, analizele biochimice la fiecare 4 săptămâni, şi TSH la fiecare 12 săptămâni. Creşterile progresive ale ALT şi bilirubinei necesită întreruperea terapiei, ca şi depresia severă sau ideaţia suicidă.

Testele de laborator: creşte ALT (tranzitoriu). Scad leucocitele, neutrofilele, trombocitele. Valori modificate ale testelor de laborator pentru funcţia tiroidiană.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Medicamentul este folosit pentru a preveni distrucţia hepatică progresivă în urma hepatitei cu virus C. Nu se cunoaşte dacă tratamentul va vindeca sau nu hepatita C sau va preveni ciroza, insuficienţa hepatică sau cancerul hepatic în urma infecţiei cu virus hepatic C.

• Nu se cunoaşte de asemenea dacă medicamentul va preveni transmiterea infecţiei cu VHC la alte persoane.

• Pentru reducerea simptomelor pseudogripale, administraţi medicamentul la culcare o dată pe săptămână. Folosiţi antipiretice la nevoie.

• Revedeţi instrucţiunile pentru păstrare (refrigerare), preparare, injectare şi îndepărtarea resturilor de medicament / ustensile. Îndepărtarea corectă a acelor folosite este imperativă; nu refolosiţi acele sau seringile.

• Se va folosi un recipient rezistent la perforare pentru aruncarea acelor şi seringilor în cazul folosirii acestora acasă.

• Pot apare depresii, simptome pseudogripale, anomalii de sângerare, disfuncţii autoimune, ameţeli, dezorientare, somnolenţă, dureri articulare / musculare, febră, frisoane, şi oboseală.

• Anunţaţi medicului orice efect advers neobişnuit pentru evaluare.

• Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până după trecerea efectelor medicamentului.

• Trebuie să vă supuneţi unui program de monitorizare ce implică testele sanguine standard. Testele de laborator sunt necesare înaintea începerii terapiei şi apoi periodic la intervale stabilite, pentru a putea continua această terapie.

Peginterferon alfa-2b

Acţiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Pegintron, Viraferonpeg**

MOD DE ACŢIUNE

Efectul se datorează jumătăţii interferon alfa-2b care se leagă de receptori celulari de membrană specifici.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	15-44 h	40 h	N/A

INDICAŢII

Hepatită C cronică, singur sau în combinaţie cu ribavirină, la adulţi cu boală hepatică compensată ce nu au fost trataţi anterior cu interferon alfa.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament sau la orice component al acestuia, hepatită autoimună, boală hepatică decompensată. Lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 50 µg/0,5 mL, 80 µg/0,5 mL, 100 µg/0,5 mL, 120 µg/0,5 mL, 150 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

P

Hepatită C cronică

Monoterapie, iniţial: în funcţie de greutate. O doză de 1 µg/kg se administrează o dată pe săptămână (în aceeaşi zi a fiecărei săptămâni) timp de 1 an.

Dozele, în funcţie de greutatea corporală sunt: 37-75 kg: 40 µg; 45-56 kg: 50 µg; 57-72 kg: 64 µg; 73-88 kg: 80 µg; 89-106 kg: 96 µg; 107-136 kg: 120 µg; 137-160 kg: 150 µg;

În asociaţie cu ribavirină: 1,5 µg/kg/săptămână. Dozele de peinterferon alfa-2b,în funcţie de greutatea corporală sunt: < 40 kg: 50 µg; 40-50 kg: 64 µg; 51-60 kg: 80 µg; 61-75 kg: 96 µg; 76-85 kg: 120 µg; > 85 kg: 150 µg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, depresie, anxietate, iritabilitate, insomnie, ameţeli, tulburări de concentrare, agitaţie, recidiva dependenţei / supradozării de medicament, **pierderea conştienţei.** Evenimente neuropsihiatrice cu risc vital sau fatale (de ex. **suicid, ideaţie homicidă**).

GI: anorexie, diaree, xerostomie, constipaţie, **colită ulcerativă şi hemoragică fatală / nonfatală, pancreatită fatală / nonfatală.**

Respiratorii: faringite, sinuzite, dispnee, rinite, **infiltrate pulmonare, bronşiolită obliterantă, pneumonie interstiţială, sarcoidoză, pneumonii.**

Dermatologice: alopecie, prurit, rash, **psoriazis agravat**, urticarie.

Hematologice: trombocitopenie, **neutropenie, leucopenie**, anemie, **trombocitopenie autoimună.**

CV: **cardiomiopatii, IM**, hipotensiune, **aritmii, AIT**, aritmii supraventriculare, angine, **revărsat pericardic.**

Oftalmice: **hemoragii retiniene, ostrucţie de arteră / venă retiniană, ischemie retiniană / tromboză arterială sau venoasă**, tulburarea vederii, conjunctivite, **nevrite optice, edem papilar.**

Manifestări generale: dureri musculoscheletice, mialgii, artralgii, astenie, febră, scădere ponderală, abcese, **sindrom lupus-like**, infecţii virale.

Hipersensibilitate: urticarie, **angioedeme, bronhoconstricţie, anafilaxie.**

Locale: leziuni, prurit, iritaţie, durere, inflamaţie, alopecie.

Diverse: hepatomegalie, hipertonie, tulburări menstruale, durere toracică, infecţii fungice, hipo sau hipertiroidism, **paralizie de nervi (facial, oculomotor), apariţia sau exacerbarea disfuncţiilor autoimune** (de ex. **tiroidita, artrita reumatoidă, nefrita interstiţială, lupusul eritematos, psoriazis).**

PRECAUŢII

Peginterferon alfa-2b poate determina sau agrava disfuncţii fatale sau cu risc vital din sfera neuropsihiatrică, autiomună, ischemică sau infecţioasă.

Folosiţi cu precauţie la pacienţii cu un clearence la creatinină mai mic de 50 mL/min, la cei în vârstă, şi în bolile CV. Se pot dezvolta sau agrava disfuncţiile autoimune (de ex. tiroidita, trombocitopenia, artrita reumatoidă, nefrita interstiţială, LES, psoriazis).

Siguranţa şi eficacitatea administrării la copii cu vârstă mai mică de 18 ani, la pacienţii cu hepatită cu VHC coinfectaţi cu HIV sau VHB, sau în tratamentul hepatitei C la pacienţii ce au suferit un transplant de alt organ, nu a fost determinată.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi testele hepatice şi renale; evaluaţi încărcarea virală.
- Investigaţi pacienţii cu disfuncţii renale pentru S&S ale toxicităţii la interferon; ajustaţi doza corespunzător.
- Asiguraţi hidratarea adecvată, în special în timpul stadiilor iniţiale al tratamentului.

Testele de laborator: creşte ALT. Scăderea neutrofilelor, trombocitelor. Modificări ale TSH-ului. Apariţia anticorpilor neutrlizanţi serici.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi medicamentul la culcare o dată pe săptămână.
- Folosiţi antipireticele la nevoie.
- Nu se ştie dacă tratamentul va vindeca hepatita C sau preveni ciroza, insuficienţa hepatică sau cancerul hepatic ce pot apare în urma infecţiei cu virus hepatic C.
- Nu se ştie de asemenea, dacă medicamentul va preveni transmiterea VHC la alte persoane.
- Îndepărtarea corectă a acelor folosite este imperativă; nu refolosiţi acele sau seringilie. Este necesar a se folosi acasă un recipient rezistent la perforare pentru aruncarea acelor şi seringelor folosite.
- Medicamentul poate determina depresie, simptome pseudo-gripale, anomalii de sângerare, şi boli autoimune.
- Anunţaţi orice efect advers neobişnuit pentru evaluarea de către medic.
- Testele de laborator sunt necesare înaintea începerii terapiei şi la intervale periodice stabilite; este necesară complianţa in acest sens pentru continuarea terapiei.

Pegvisomantum

Acţiune terapeutică: Tratamentul acromegaliei
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Somavert®**

Mod de acţiune

Pegvisomant este produs prin metode de ADN recombinat. Medicamentul se leagă selectiv de receptorii hormonului somatotrop (STH) de pe suprafaţa celulară şi blochează legarea STH- ului endogen de aceştia, interferând cu transmiterea semnalului hormonal. Inhibarea acţiunii STH cauzează scăderea nivelurilor serice de factor de creştere insulin-like ca şi scăderea nivelurilor altor proteine serice dependente de STH, inclusiv a proteinei cărăuş a hormonului de creştere insulin-like I şi a subunităţii acid-labile.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	33-77 h	5 zile	N/A

Indicaţii

Tratamentul acromegaliei la pacienţii care au avut un răspuns nesatisfăcător la tratamentul chirurgical sau prin radioterapie asociat sau nu cu alte metode terapeutice medicale sau dacă alte terapii nu sunt indicate. Scopul tratamentului este de a obţine niveluri serice normale de factor de creştere insulin-like.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare din excipienţii produsului.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 10 mg, 15 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

SC

Acromegalie

Doză de încărcare: 40 mg administrate sub supravegherea medicului. Apoi se informează pacientul să îşi administreze zilnic câte 10 mg SC. Se măsoară nivelul seric de factor de creştere insulin-like la fiecare 4-6 săptămâni; se ajustează dozele prin creşterea cu 5 mg dacă valoarea factorului de creştere insulin-like este în continuare crescută sau scăderea cu 5 mg dacă valoarea factorului de creştere insulin-like a scăzut sub valoarea normală. A nu se depăşi doza de 30 mg zilnic.

Efecte adverse

GI: diaree, greaţă.
Sistemice: infecţii, reacţii locale la locul

P

de injectare, durere, sindrom gripal, parestezii.

Diverse: teste funcţionale hepatice anormale, durere toracică, lombalgii, ameţeli, sinuzită, hipertensiune arterială. De asemenea pot să apară titruri scăzute de anticorpi non-neutralizanţi anti STH.

Precauţii

A se administra cu grijă în timpul alăptării.

Siguranţa şi eficienţa medicamentului nu au fost evaluate în condiţiile administrării la copii.

Tumorile secretante de STH pot să se hipertrofieze şi să ducă la complicaţii grave; de aceea se monitorizează cu grijă pacienţii cu asemenea tumori, inclusiv pe cei aflaţi sub tratament cu Pegvisomant.

La unii pacienţi poate să apară o creştere a toleranţei la glucoză deoarece medicamentul are efect antagonist celui al insulinei asupra metabolismului glucidic prin scăderea sensibilităţii tisulare la insulină.

Interacţiuni medicamentoase

Poate să fie necesară reducerea dozei de *hipoglicemiante orale* după începerea tratamentului cu Pegvisomant.

Poate să fie necesară reducerea dozei de insulină administrată, după începerea tratamentului cu Pegvisomant.

Poate fi necesară creşterea nivelurilor serice de Pegvisomant pentru a se obţine supresia de hormon de creştere insulin-like I la asocierea cu opiacee.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Se obţin valorile serice de factor de creştere insulin-like I, ALT, AST şi fosfatază alcalină înainte de începerea tratamentului cu Pegvisomant.
- Începerea tratamentului se face în funcţie de rezultatele la testele hepatice:
- Teste hepatice în limite normale: se poate începe tratamentul cu Pegvisomant. Se monitorizează testele hepatice lunar în primele 6 luni de tratament, apoi o dată la 3 luni în următoarele 6 luni după care de două ori pe an în timpul celui de-al doilea an de tratament.
- Dacă testele hepatice indică valori crescute, dar nu mai mult de 3 ori limita maximă normală: se poate începe tratamentul cu Pegvisomant, dar se monitorizează testele hepatice lunar în primele 12 luni de tratament, apoi bianual în timpul celui de-al doilea an.
- Dacă testele hepatice indică valori crescute mai mult de 3 ori limita maximă normală: nu se începe tratamentul cu Pegvisomant fără să se realizeze investigaţii aprofundate pentru determinarea cauzei disfuncţiei hepatice. Se verifică prezenţa litiazei biliare sau coledociene. În funcţie de testele efectuate se ia o decizie asupra începerii tratamentului. Dacă acesta este început, se monitorizează cu atenţie testele hepatice şi apariţia de semne clinice. Continuarea terapiei cu Pegvisomant se face în funcţie de rezultatele testelor hepatice:
- Dacă testele hepatice indică valori crescute mai mult de 3 ori limita maximă normală fără apariţia de semne şi simptome de hepatită sau de alte afecţiuni hepatice sau dacă apare creşterea bilirubinemie serice: se poate continua terapia. Se monitorizează testele hepatice săptămânal. Se investighează atent funcţia hepatică pentru a se exclude o altă cauză care ar putea să determine modificarea testelor.
- Dacă testele hepatice indică valori crescute mai mult de 3 ori limita maximă normală sau dacă valorile transaminazelor sunt egale sau de 3 ori mai mari decât limita normală asociindu- se cu creşterea bilirubinemie (cu sau fără apariţia de semne şi simptome de hepatită sau de alte

P

afecţiuni hepatice): se întrerupe imediat tratamentul cu Pegvisomant. Se investighează atent funcţia hepatică realizându-se inclusiv teste hepatice seriate pentru a se identifica momentul când situaţia revine la normal. Dacă testele hepatice se normalizează se ia în calcul reluarea terapiei, cu testarea frecventă a funcţiei hepatice.

• Dacă apar semne şi simptome de hepatită sau de alte afecţiuni hepatice: se realizează imediat o testare completă a funcţiei hepatice. Dacă se confirmă afectarea hepatică se întrerupe imediat tratamentul cu Pegvisomant.

Testele de laborator: pot să apară creşterea ALT, AST de 10 ori mai mari decât valoarea maximă normală. Interferă cu măsurătorile de STH făcute cu chituri comerciale.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul se administrează SC, o dată pe zi. Se recomandă revederea instrucţiunilor de preparare a medicamentului.

• Se raportează imediat orice semn de afectare hepatică, de exemplu durere, îngălbenirea ochilor sau a pielii, reacţie la locul de injectare sau apariţia de efecte secundare.

• Terapia necesită realizarea frecventă de teste de laborator pentru a evalua funcţia hepatică şi pentru reajustările dozei.

• Tratamentul poate să crească toleranţa la glucoză, să scadă sensibilitatea la insulină şi să necesite modificarea dozelor medicamentelor administrate în tratamentul diabetului.

Pemetrexedum

Acţiune terapeutică: Antineoplazice si imunomodulatoare

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Alimta**

Indicaţii

Monoterapie de linia a II-a pentru cancere pulmonare non small cell metastazate sau cu invazie locală.

Mezotelioame pleurale maligne nerezecabile în asociere cu cisplatin ca terapie de primă linie.

Mod de prezentare

Pulbere pentru concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

500 mg/m² în perfuzie IV în cel puţin 10 minute. Doza poate fi repetată la 21 de zile şi va fi adjustată în funcţie de toxicitate.

In mezotelioamele maligne cisplatinul se administrează la 30 min. după perfuzia cu pemetrexed.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, febră, modificări ale dispoziţiei, neuropatie.

CV: **tromboză / embolism**, dureri toracice.

GI: G&V, anorexie, diaree, stomatită ulcerativă, constipaţie, disfagie, deshidratare.

GU: **insuficienţă renală**, creşterea creatininei.

Hematologice: **neutropenie**, **leucopenie**, trombocitopenie, **mielosupresie**, anemie.

Dermatologice: rash, descuamare.

Respiratorii: dispnee.

Sistemice: **infecţii** cu sau fără neutropenie.

Precauţii

Monitorizaţi hemograma. Administraţi folat şi vitamina B_{12} pentru pro-

P

filaxia toxicității GI și a toxicității hematologice în timpul tratamentului.

Interacțiuni medicamentoase

Scad clearence-ul pemetrexedului: *agenți nefrotoxici*.

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați HLG, testele funcționale renale, diureza, temperatura la fiecare 24 h. Evaluați parametrii coagulării: timpul de sângerare, apariția hemoragiilor, leziunilor sau sângerărilor spontane.

• Evaluați cavitatea bucală la fiecare 8 ore pentru observarea uscării, durerilor, ulcerațiilor, petelor albe, hemoragiilor, disfagiei.

Observații pentru pacient

• Anunțați apariția oricărui efect advers, în special a scaunelor negre, febrei și frisoanelor, durerilor în gât, hemoragiilor, tusei, dificultății la respirație, închiderea la culoare a urinii sau prezența sângelui în urină.

• Evitați consumul alimentelor ce conțin acid citric, ce sunt fierbinți sau tari, dacă apare stomatita.

• Anunțați apariția stomatitei: hemoragii, pete albe, ulcerații la nivelul gurii. Examinați zilnic cavitatea bucală; păstrați o igienă orală riguroasă.

• Este recomandată contracepția pe durata terapiei și timp de cel puțin 8 săptămâni după încetarea acesteia.

• Evitați consumul de alcool, salicilați, vaccinuri vii.

Pentaerithrityli tetranitras

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Nitropector**

Indicații

Tratamentul anginei pectorale; profilaxia crizelor anginoase; profilaxia infarctului miocardic; convalescența infarctului miocardic.

Contraindicații

Alergie sau intoleranță, hipotensiune marcată și insuficiență circulatorie acută, infarct acut de miocard cu presiune de umplere mică, anemie severă, traumatisme cerebrale, hemoragie cerebrală.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

½ - 1 cp de 2-3 ori pe zi, cu o jumătate de oră înainte sau o oră după mese și la culcare.

Efecte adverse

Ocazionale: congestia pielii, cefalee, amețeli, tahicardie, tulburări digestive; rareori hipotensiune severă, G&V, diaree, slăbiciune, neliniște, paloare, transpirație (favorizate de alcool).

Precauții

Poate dezvolta toleranță (se exclude doza de seară, se întrerupe temporar tratamentul).

Prudență în glaucomul cu unghi închis, hipotiroidism, hipotermie, malnutriție, boli hepatice și renale grave.

Interacțiuni medicamentoase

Pot crește efectul hipotensiv al nitraților, în special la vârstnici: medicamentele vasodilatatoare, antihipertensive și diuretice.

Se evită asocierea băuturilor alcoolice.

Pentazocinum

Acțiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Fortral, Fortwin®, *Saldoren®***

Mod de acţiune

Inhibă căile ascendente ale durerii la nivel SNC, creşte pragul durerii, modifică percepţia durerii.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO, IM, SC	15-30 min	1-3 h	2-3 h	3 h
IV	2-3 min	15 min		

Indicaţii

Pentru calmarea durerilor moderate sau severe, acute sau cronice, în traumatisme, după intervenţii chirurgicale, în infarctul acut de miocard, în colici (nefretică, hepatică); ca medicaţie preanestezică şi pentru suplimentarea anesteziei chirurgicale.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, dependenţă (opiacee).

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg. Soluţie injectabilă: 30 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

1-2 comprimate sau 50-100 mg (după mese), la intervale de 3-5 ore.

IV, IM, SC

În durerile puternice se injectează SC, IM sau IV 1 fiolă sau 80 mg la 3-4 ore, se poate creşte până la cel mult 1 mg/kg o dată pentru injecţiile SC sau IM şi 0,5 mg/kg pentru injecţiile IV.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie, halucinaţii.
CV: palpitaţii, bradicardie, modificări ale TA, tahicardie.
Oftalmice: tulburări de vedere, mioză, **diplopie**.
GI: G&V, anorexie, constipaţie, crampe, xerostomie.
GU: creşterea debitului urinar, disurie, **retenţie de urină**.
Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit, iritaţie severă la locul injectării.
Respiratorii: **depresie respiratorie**.

Precauţii

Sarcina, personalitate predispusă la dependenţă, lactaţia, presiune intracraniană crescută, IM (acut), afecţiuni cardiace severe, depresie respiratorie, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, afecţiuni convulsive, copii < 18 ani, traumatisme craniene.

Interacţiuni medicamentoase

Reacţii impredictibile: *IMAO*.

Efecte crescute: *deprimante SNC, alcool, sedatvie / hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice*.

Efecte scăzute: *opiacee*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi gradul durerii, durata, localizarea înainte şi la 1 h după terapie.
- Evaluaţi diureza; poate apare retenţie de urină.
- Investigaţi apariţia simptomelor de sevraj la pacienţii cu dependenţă de opiacee.
- Evaluaţi statusul SNC, apariţia reacţiilor alergice sau a depresiei respiratorii.

Teste de laborator: creşte amilaza.

Observaţii pentru pacienţi

- Anunţaţi apariţia oricărui efect advers SNC sau a reacţiilor alergice.
- În urma utilizării pe termen lung poate apare dependenţa fizică.
- Pot apare simptome de abstinenţă la întreruperea terapiei: G&V, crampe, febră, leşin, anorexie.

Pentoxifyllinum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator periferic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)
Denumire comercială: ***Agapurin*® SR, Als-Pentoxifilina Retard, Angiopent, Pentoxi Retard, Pentoxifilin, Pentoxifilina SR, Trental®**

Mod de acţiune

Reduce vâscozitatea sanguină, stimulează formarea de prostacicline, creşte fluxul sanguin prin creşterea flexibilităţii eritrocitelor; reduce agregarea eritrocitară şi trombocitară, scade concentraţia fibrinogenului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	0,4-1,6 h	N/A

Indicaţii

Tulburări circulatorii periferice arteriale şi venoase de natură aterosclerotică şi/sau diabetică; arteriopatie cronică obliterantă (stadiul II după Fontaine); tulburări trofice în sindromul posttrombotic, ulcer de gambă, gangrenă, degerături.

Tulburări ale circulaţiei cerebrale: sindrom ischemic, vertij, cefalee, tulburări de memorie şi atenţie, diminuarea capacităţii intelectuale.

Tulburări circulatorii la nivel ocular şi al urechii interne.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la xantine, hemoragie retiniană / cerebrală.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 200 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită: 400 mg, 600 mg. Drajeuri: 100 mg. Drajeuri eliberare prelungită: 400 mg. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 100 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Doză de întreţinere: 200-1200 mg/zi.

PARENTERAL

Este recomandat ca la începutul tratamentului să se testeze reacţia individuală a pacientului, prin administrarea a 2,5 mL soluţie injectabilă diluată cu 7,5 mL ser fiziologic. În perfuzie IV se administrează iniţial o fiolă în 250-500 ml soluţie perfuzabilă (NaCl 9 ‰, levuloză 5%, glucoză sau înlocuitori ai masei sanguine), în timp de 90-180 min. În zilele următoare, dozele pot fi crescute cu câte 50 mg (2,5 mL), până la maxim 300 mg (15 mL)/zi. În caz de tulburări grave de circulaţie se pot face perfuzii de două ori/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, anxietate, tremor, confuzie, ameţeli.
CV: angină, **aritmii**, palpitaţii, hipotensiune, dureri toracice, dispnee, edeme.
Oftalmice: tulburări de vedere, conjunctivite.
GI: dispepsie, G&V, salivaţie crescută, anorexie, constipaţie, colecistită, xerostomie, gust amar.
Dermatologice: rash, prurit, urticarie, unghii friabile.
Diverse: epistaxis, simptome pseudogripale, laringită, congestie nazală, **leucopenie**, modificări ale greutăţii.

Precauţii

Sarcina, angină pectorală, afecţiuni cardiace, lactaţia, copii, disfuncţii renale, intervenţii chirurgicale recente, ulcer peptic.

În insuficienţa cardiacă, administrarea se va face în volume mici, menţinându-se tratamentul cardiac suportiv; la pacienţii cu C_{CR} < 10 mL/min este

P

necesară ajustarea dozei zilnice pentru a evita acumularea pentoxifilinei.

În insuficienţa renală, doza zilnică nu va depăşi 800 mg/zi; în cazul apariţiei unei hemoragii oculare, tratamentul va fi întrerupt imediat; administrarea unei doze crescute la bolnavii de diabet poate spori secreţia de insulină, potenţându-se astfel efectul antidiabeticelor.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragie: *warfarina, salicilaţi, AINS, trombolitice, plicamicina, acid valproic.*

Creşte nivelele *teofilinei.*

Hipotensiune accentuată: *antihipertensive, nitraţi.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi TA şi statusul pulmonar al pacienţilor ce iau în asociaţie antihipertensive; nivelul claudicaţiei intermitente la începutul şi pe parcursul terapiei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Adminsitraţi cu alimente pentru a preveni discomfortul abdominal.
- Răspunsul terapeutic poate apare la 2-4 săptămâni de la începutul terapiei, cu efecte maxime după 8-12 săptămâni.
- Observaţi picioarele pentru apariţia insuficienţei arteriale.
- Utilizaţi şosete de bumbac, încălţăminte pe măsura dumneavoastră; nu umblaţi descălţaţi.
- Observaţi apariţia leziunilor, hemoragiilor, peteşiilor, epistaxisului.
- Evitaţi fumatul pentru a preveni constricţia vaselor de sânge.

Perflutrenum

Acţiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Luminity, Optison**

MOD DE ACŢIUNE

Ecourile ultrasonice provenite din sânge şi ţesuturile biologice moi, cum sunt ţesutul lipidic şi muşchii, sunt generate la interfeţe, datorită micilor diferenţe ale proprietăţilor ultrasonice ale ţesuturilor. Proprietăţile ultrasonice ale medicamentului sunt foarte diferite de cele ale ţesuturilor moi şi vor genera ecouri puternice.

INDICAŢII

Agent de contrast ecografic cu utilizare la pacienţi la care ecocardiografia fără contrast a fost suboptimală şi care sunt diagnosticaţi sau suspectaţi de boală coronariană, pentru a asigura opacifierea camerelor cardiace şi îmbunătăţirea delimitării marginii endocardice a ventriculului stâng atât in condiţii de repaus cât si în condiţii de stres.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la perflutren sau la oricare dintre excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie pentru dispersie injectabilă/perfuzabilă: 150 µl/mL. Suspensie injectabilă..

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Injectare intravenoasă în bolus utilizând tehnica imagistică de contrast neliniară în condiţii de repaus şi de stres:

Doza recomandată constă în injectarea repetată a 0,1 până la 0,4 ml, urmată de injectarea în bolus a 3 până la 5 ml soluţie injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%) soluţie injectabilă pentru a menţine o creştere optimă a contrastului. Doza totală nu trebuie să depăşească 1,6 ml.

Injectare intravenoasă în bolus utilizând tehnica imagistică fundamentală

P

în condiții de repaus:

Schema de dozaj recomandată constă în injectarea intravenoasă lentă în bolus a 10 microlitri dispersie/kg, urmată de injectarea în bolus a 10 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%)soluție injectabilă. Dacă este necesar, se poate administra o a doua doză de 10 microlitri dispersie/kg, urmată de un al doilea bolus de 10 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%)soluție injectabilă pentru prelungirea amplificării contrastului.

Perfuzare intravenoasă utilizând tehnica imagistică de contrast neliniară (în condiții de repaus și destres) sau tehnica imagistică fundamentală în condiții de repaus:

Schema recomandată de dozaj constă în perfuzarea intravenoasă a 1,3 ml în 50 ml soluție injectabilă de clorură de sodiu 9 mg/ml (0,9%) sau glucoză 50mg/ml (5%) soluție injectabilă. Viteza inițială a perfuziei trebuie să fie de 4,0 ml/minut, dar trebuie modificată după cum este necesar, pentru a obține efectul optim de amplificare imagistică, fără a depăși 10 ml/minut.

P

EFECTE ADVERSE

CV: brahicardie, tahicardie, palpitații, înroșirea feței, hipotensiune arterială, sincopă, hipertensiune arterială, senzație de răcire a extremităților.

SNC: cefalee, amețeli, disgeuzie, parestezii.

Respiratorii: dispnee, iritație faringiană, detresă respiratorie, tuse, senzație de uscăciune a faringelui.

GI: dureri abdominale, diaree, greață, vărsături, dispepsie.

Dermatologice: prurit, hipersudorație, erupții cutanate tranzitorii, urticarie, eritem, erupții cutanate eritematoase tranzitorii

Musculoscheletice: dureri de spate, artralgii, dureri în flanc, dureri cervicale, crampe musculare

Generale locale: dureri în pipt, oboseală, senzație de căldură, durere la locul de injectare, febră, rigiditate musculară.

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție la pacienții cu șunturi cardiace dreapta-stânga, bidirecțional sau tranzitor dreapta-stânga.

Nu a fost stabilită siguranța utilizării microsferelor la pacienții ventilați mecanic. Este necesară prudență în cazul în care se are în vedere administrarea la acești pacienți.

Este necesară prudență la pacienții cu afecțiuni pulmonare semnificative clinic, incluzând fibroza pulmonară interstițială difuză și boala pulmonară obstructivă cronică severă deoarece nu au fost efectuate studii la acești pacienți.

După administrarea medicamentului au fost raportate reacții de hipersensibilitate severe imediate (de exemplu: anafilaxie, șoc anafilactic, reacții anafilactoide, hipotensiune arterială și edem angioneurotic). Pacienții trebuie atent monitorizați și administrarea trebuie să se facă sub supravegherea unui medic experimentat în controlul reacțiilor de hipersensibilitate incluzând reacții alergice severe ce ar putea să necesite resuscitare. Echipament de urgență și personal instruit în utilizarea acestora trebuie să fie disponibile rapid.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Nu s-au efectuat studii privind interacțiunile.

Perindoprilum

Acțiune terapeutică: Antihipertensiv

Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru) D (trimestrele doi și trei)

Prescripție: P-6L/S

Denumire comercială: **Coverex®, Perindopril, Prenessa®, Prestarium®, Vidotin**

MOD DE ACȚIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3-7 h	0,5-2 h	N/A

INDICAȚII

Hipertensiune esențială, singur sau în asociație cu alte clase de hipertensive, în special diuretice tiazidice.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina în trimestrele II și III, hipersensibilitate, istoric de angioedem.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg, 4 mg, 5 mg, 8 mg, 10 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hipertensiune esențială necomplicată

Adulți, inițial: 4 mg o dată pe zi (se poate administra și în două doze). Se poate crește doza până când tensiunea arterială măsurată înaintea administrării dozei este cotrolată.

Doza de întreținere uzuală: 4-8 mg până la maxim 16 mg/zi. Pentru pacienții vârstnici se administrează inițial 4 mg/zi în una sau două doze. Dozele pot fi crescute treptat; dozele mai mari de 8 mg pe zi trebuiesc administrate cu precauție.

Folosirea în asociație cu un diuretic în hipertensiunea esențială. Dacă este posibil, întrerupeți diureticul cu 2-3 zile înaintea începerii terapiei cu perindopril. Dacă TA nu este controlată cu perindopril, reluați diureticul.

Când se utilizează ambele medicamente, administrați o doză inițială de 2- 4 mg/zi de perindopril în una sau două doze. Monitorizați cu atenție până la stabilizarea TA.

La pacienții cu C_{CR} mai mare de 30 mL/min administrați o doză inițială de 2 mg/zi. Doza zilnică nu trebuie să depășească 8 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, amețeli, parestezii, cefalee, fatigabilitate, anxietate, depresie.

CV: hipotensiune, durere toracică, tahicardie, **aritmii, sincopă.**

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, xeroftalmie.

GI: G&V, colită, crampe, diaree, constipație, xerostomie, pierderea gustului.

GU: proteinurie, **insuficiență renală**, frecvență crescută a poliuriei sau oliguriei.

Hematologice: **agranulocitoză, neutropenie.**

Dermatologice: rash, purpură, alopecie, hiperhidroză.

Metabolice: hiperkaliemie.

Respiratorii: dispnee, xerostomie, raluri.

Sistemice: **angioedem.**

PRECAUȚII

Sarcina în primul trimestru, afecțiuni renale, hiperkaliemie, lactația, insuficiența hepatică, deshidratarea, stenoză de arteră renală bilaterală.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Hipersensibilitate: *alopurinol.*

Hipotensiune severă: *diuretice, alte antihipertensive.*

Hiperkaliemie: *substituienți ai sării alimentare, diuretice ce economisesc potasiul, suplimente de potasiu.*

Poate crește efectele *agenților blocanți neuromusculari, antihipertensivelor, litiului.*

Diureticele pot crește efectele perindoprilului.

Scade efectele *AINS.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizați electroliții, sumarul de urină, microalbuminuria, testele hepatice și renale; reduceți doza în disfunc-

P

ţia renală.

Testele de laborator: creşterea fosfatazei alcaline, acidului uric, colesterolului, AST, ALT, creatininei, glucozei. Scade potasiul. Hematurie, proteinurie.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi după prescripţie la aceeaşi oră în fiecare zi.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la trecerea efectelor medicamentului.
- Pot apare tuse, cefalee, palpitaţii, sinuzită şi ameţeli; anunţaţi dacă persistă.
- Continuaţi schimbarea stilului de viaţă cu rol în controlul TA; cum ar fi exerciţiile regulate, scăderea ponderală, dieta săracă în grăsimi / sare, încetarea fumatului, reducerea aportului de alcool şi reducerea stressului.
- Monitorizaţi TA în momente diferite a zilei şi păstraţi evidenţa pentru evaluarea de către medic.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente.
- Anunţaţi orice efect advers neobişnuit şi evitaţi administrarea oricăriu medicament fără prescripţia medicului, în special cele contra răcelii / tusei.

P

Permethrinum

Acţiune terapeutică: Antiparazitar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Nix**

Indicaţii

Tratamentul împotriva păduchilor de cap.

Mod de prezentare

Cremă capilară: 1%.

Dozaj - mod de administrare

CREMĂ

Trebuie utilizată după ce părul a fost spălat cu şampon obişnuit, limpezit cu apă şi uscat cu prosopul. Trebuie aplicată o cantitate suficientă pentru a satura întregul păr şi scalpul (în special în spatele urechilor şi pe ceafă). Se lasă pe păr timp de 10 minute, dar nu mai mult. Se limpezeşte cu apă. O singură aplicare este suficientă.

Dacă se observă păduchi vii la 7 zile sau mai mult după prima aplicare a produsului, este necesar un al doilea tratament. Pentru tratamentul corect al păduchilor de cap se va proceda la îndepartarea lor cu un pieptene adecvat.

Efecte adverse

Ocazionale: mâncărimea, înroşirea sau inflamarea scalpului (pielea păroasă a capului).

Precauţii

Nu trebuie utilizat în apropierea ochilor şi nu trebuie permis contactul cu mucoasele. Dacă substanţa ajunge în ochi, trebuie imediat îndepărtată cu apă.

Dacă apar infecţii ale sprâncenelor sau genelor trebuie consultat medicul.

Produsul poate cauza dificultăţi respiratorii sau o manifestare astmatică.

Produsul nu trebuie utilizat la copii cu vîrstă mai mică de 2 luni.

Ca pentru orice medicament, în cazul femeilor gravide sau al celor care alăptează, este necesar sfatul medicului înainte de utilizare.

Pethidinum

Acţiune terapeutică: Sedativ
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-TS
Denumire comercială: **Mialgin®**

Indicaţii

Dureri puternice în colici (asociat cu antispastice), infarct miocardic acut, cancer, dureri postoperatorii, pregătirea anesteziei generale şi a intervenţiilor chirurgicale, analgezia obstetricală

(în special în prezenţa contracţiilor uterine); poate fi util în edemul pulmonar acut.

Contraindicaţii

Alergie specifică, deprimare respiratorie marcată, traumatisme craniene şi hipertensiune intracraniană, intoxicaţie acută cu alcool şi delirium tremens, mixedem. Nu se administrează la copii sub 3 ani.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 50 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Analgezic

Adulţi: SC sau IM 25-100 mg sau 25-50 mg în injecţie IV lentă.

La copii, 0,5-2 mg IM.

Analgezie în obstetrică

50-100 mg IM sau SC (odată cu apariţia contracţiilor uterine la intervale regulate). Această doză se poate repeta după 1-3 ore, dacă este necesar.

Medicaţie preoperatorie

50-100 mg IM sau SC cu aproximativ 1 oră înainte de operaţie; la copii 0,5-2 mg/kg.

Ca adjuvant în anestezia generală

IOT 10-25 mg în injecţie IV lentă. Dozele recomandate sunt 100 mg pentru o dată şi 300 mg pentru 1 zi. Depăşirea dozei de 200 mg pe zi poate determina fenomene de excitaţie centrală.

Efecte adverse

Ocazionale: slăbiciune, ameţeli, sudoraţie, uscăciunea gurii, uneori greaţă şi vomă, rareori hipotensiune ortostatică, **deprimare respiratorie**, constipaţie, **retenţie de urină**; la pacienţii cu insuficienţă renală pot apărea tremor, mioclonii, **convulsii**. Dozele mari de mialgin pot provoca fenomene de excitaţie centrală.

Precauţii

Există acelaşi risc de dependenţă ca şi la morfină, dar toleranţa apare mai lent; sindromul de abstinenţă apare mai repede, este de durată mai scurtă, iar fenomenele vegetative sunt mai slabe. Spre deosebire de morfină, mialginul produce midriază.

La copii mai mari de 3 ani se foloseşte excepţional şi în doze mai mici; în timpul sarcinii (poate determina depresie respiratorie la nou-născut).

La bătrâni şi bolnavi cu afecţiuni hepatice şi renale sunt necesare doze mai mici.

Se va folosi cu prudenţă sau în doze mici în şoc, hipotiroidism, hipertrofie de prostată, la pacienţi cu tahicardie supraventriculară sau antecedente de convulsii.

Phenobarbitalum

Acţiune terapeutică: Sedativ-hipnotic

Categorie de risc pentru sarcină: D

Prescripţie: P-RF/S

Denumire comercială: **Fenobarbital**

Mod de acţiune

Efectele deprimante şi anticonvulsivante se pot datora capacităţii sale de a stimula şi / sau mima activitatea inhibitorie a GABA asupra sinapselor nervoase. Nu este analgetic; nu se administrează pentru a scădea durerea.

Farmacocinetică

	Debut	T ½	Durată
PO	0,5-1 h	79 h	10-16 h
IM, SC	10-30 min		4-6 h
IV	5 min		

Indicaţii

PO

Sedativ sau hipnotic (pe termen scurt).

Anticonvulsiv (convulsii tonico-clonice parţiale şi generalizate sau focale cortical).

Controlul de urgenţă al tulburărilor convulsive acute date de status epilep-

P

ticus, meningite, tetanos, eclampsie, toxicitatea anestezicelor locale.

Parenteral

Sedativ sau hipnotic (pe termen scurt).

Înaintea anesteziei.

Anticonvulsiv, controlul de urgență al tulburărilor convulsive acute.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, hipersensibilitate la barbiturice, porfirie, afecțiuni hepatice, afecțiuni respiratorii, nefrită, hipertiroidism, diabet zaharat, vârstnici, lactația.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 15 mg, 100 mg. Soluție injectabilă: 10%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Sedare

Adulți: 30-120 mg/zi în două sau trei doze.

Pediatric: 2 mg/kg (60 mg/m²) de 3 ori/zi.

Hipnotic

Adulți: 100-200 mg la culcare.

Pediatric: dozele trebuiesc stabilite de către medic, în funcție de vârstă și greutate.

Anticonvulsivant

Adulți: 60-120 mg/zi în una sau mai multe doze.

IM, IV

Sedare

Adulți: 30-120 mg/zi în două sau trei doze.

Sedare preoperatorie

Adulți: 100-200 mg exclusiv IM, cu 60-90 min înaintea intervenției chirurgicale.

Pediatric: 1-3 mg/kg IM sau IV cu 60-90 min înaintea intervenției chirurgicale.

Hipnotic

Adulți: 100-320 mg IM sau IV.

Convulsii acute

Adulți: 200-300 mg IM sau IV; se poate repeta după 6 h dacă este nevoie.

Pediatric: 4-6 mg/kg/zi timp de 7-10 zile pentru a atinge un nivel sanguin de 10-15 µg/mL (sau 15 mg/kg/zi, IV sau IM).

Status epilepticus

Adulți: 15-20 mg/kg/IV (administrat timp de 10-15 min); se poate repeta dacă este nevoie.

Pediatric: 15-20 mg/kg administrat pe o durată de 10-15 min.

SUPRADOZARE

Simptome (toxicitate acută): caracterizate prin depresie corticală și respiratorie; anoxie; colaps vascular periferic; puls rapid și slab; edem pulmonar; scăderea temperaturii corpului; piele cianotică și rece; diminuarea reflexelor; stupor; comă. După contracția pupilară inițială acestea devin ulterior dilatate. Decesul survine prin insuficiență sau stop respirator urmate de stop cardiac.

Simptome (toxicitate cronică): folosirea prelungită a barbituricelor în doză mari poate duce la dependență fizică și psihică ca și la toleranță la medicament. Simptomele dependenței sunt similare cu cele asociate alcoolismului cronic iar cele de abstinență sunt la fel de severe. Simptomele abstinenței durează de obicei 5-10 zile și se termină printr- un somn lung.

Tratament (toxicitate acută):asigurarea ventilației și oxigenării adecvate precum și a eliminării dioxidului de carbon sunt măsuri esențiale. După ingestia PO, lavajul sau aspirația gastrică pot întârzia absorbția. Nu trebuie indusă emeza atinci când simptomele supradozării devin manifeste deoarece pacientul poate aspira vărsătura. De asemenea, dacă doza de barbituric este suficient de mare poate apare deprimarea centrului vomei din creier. Absorbția medicamentului în urma adminis-

trării SC sau IM poate fi întârziată prin utilizarea unor pungi cu gheață sau a unui garou. Asigurați funcția renală. Trebuie realizată îndepărtarea medicamentului prin dializă peritoneală sau prin rinichi artificial. Metodele fiziologice suportive s-au dovedit a fi superioare utilizării analepticelor.

Tratament (toxicitate cronică): retragerea cu precauție a medicamentului la pacientul spitalizat, dependent, pe o perioadă mai mare de 2-4 săptămâni. O doză stabilizatoare de 200- 300 mg de barbituric cu durată scurtă de acțiune se administrează la fiecare 6 ore. Doza este apoi redusă cu 100 mg/zi până când doza stabilizatoare scade la jumătate. Pacientul este apoi menținut la această doză timp de 2-3 zile înainte unei alte reduceri. Același procedeu se repetă atunci când doza stabilizatoare inițială a fost redusă cu ½. Dacă pe EEG apare un spike mixt și activitate lentă, sau dacă apare insomnie, anxietate, tremor sau slăbiciune, doza se menține la un nivel constant sau se crește ușor până la dispariția simptomelor.

Efecte adverse

SNC: excitare paradoxală (vârstnici), letargie, cefalee, halucinații, **comă**.
GI: G&V, diaree, constipație.
Dermatologice: rash, urticarie, **sindrom Stevens-Johnson, angioedem**, durere locală, tumefacție, **necroză**, tromboflebită.

Precauții

Anemia.

Atunci când se folosește ca anticonvulsivant la nou-născuți sau la copii, o doză de încărcare de 15-20 mg/kg realizează nivele sanguine de 20 μg/mL la puțin timp după administrare. Pentru atingerea nivelelor sanguine de 10-20 μg/mL, ar putea fi necesare doze mai mari per kilogram comparativ cu adulții.

Interacțiuni medicamentoase

Efecte crescute: *deprimante SNC, alcool, cloramfenicol, acid valproic, disulfiram, relaxente musculare scheletice non-depolarizante, sulfonamide.*

Efecte scăzute: *teofilina, anticoagulante orale, corticosteroizi, metronidazol, doxiciclina, chinidina.*

Accentuează hipotensiunea ortostatică: *furosemid.*

Cresc nivelele de fenobarbital: *chinidina.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați SV, HLG, testele hepatice și renale.
- Reduceți doza în cazul disfuncțiilor și la pacienții în vârstă / debilitați.

Testele de laborator: interferența cu metodele de testare: cresc 17- hidroxicorticosteroizii. Cresc CPK, fosfataza alcalină, transaminazele serice, testosteronul seric (la unele femei), estriolul urinal, porfobilinogenul, coproporfirina, uroporfirina. Scade PT la pacienții în tratament cu cumarinice. Creșterea sau scăderea bilirubinei. Test fals pozitiv pentru lupus eritematos.

Observații pentru pacient

- Luați medicamentul respectând prescripția și nu încetați brusc administrarea.
- Nu păstrați medicamentul pe noptieră și nu-l lăsați la îndemâna copiilor.
- Poate determina inițial letargie; evaluați efectele înaintea efectuării unor activități ce necesită atenție sporită.
- Fenobarbitalul poate necesita o creștere a aportului de vitamină D; consumați alimente bogate în vitamină D.
- Poate de asemene avea o contribuție în deficitul de folați; poate necesita suplimentarea acidului folic.
- Medicamentul scade efectul contraceptivelor orale; folosiți alte metode, nonhormonale de contracepție.
- Evitați consumul de alcool și admi-

P

nistrarea de medicamente fără prescripţia medicului.

• Nu întrerupeţi brusc tratamentul după utilizarea un timp îndelungat; poate precipita apariţia convulsiilor.

• Poate apare toleranţa ceea ce necesită ajustarea dozelor.

• Anunţaţi pierderea efectului, efecte adverse sau febra, durerea de gât, rash-ul, sau lezarea/sângerarea.

• Periaţi frecvent şi temeinic dinţii pentru prevenirea gingivitelor.

Phenoxymethylpenicillinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, penicilină
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Ospen®, Penicilina V**

Mod de acţiune

Este înrudită îndeaproape cu penicilina G. Produsul nu este rezistent la acţiunea penicilinazei însă este acid stabil şi rezistă inactivării de către secreţia gastrică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	0,5 h	N/A

Indicaţii

Infecţii streptococice uşoare şi medii ale tractului respirator superior, inclusiv scarlatina şi erizipelul.

Infecţii pneumococice uşoare şi medii ale tractului respirator superior, inclusiv otitele medii.

Infecţiile stafilococice uşoare şi medii ale pielii şi ţesuturilor moi.

Fusospirochetoza (boala Vincent) uşoară şi medie a orofaringelui, faringita.

Profilaxia recurenţelor după febra reumatică sau coree.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la peniciline, nou-născuţi.

Mod de prezentare

Comprimate: 500.000 UI, 1 mil UI, 1,5 mil UI. Sirop: 400.000 UI/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

250 mg penicilină V este echivalentă cu 400.000 unităţi.

COMPRIMATE, SIROP

Infecţii streptococice, inclusiv scarlatina şi erizipelul uşor

Adulţi şi copii peste 12 ani: 125-250 mg la fiecare 6-8 h timp de 10 zile.

Copii, de obicei: 20-50 mg/kg/zi la fiecare 6 ore timp de 10 zile pentru faringită.

Infecţii stafilococice (ce interesează pielea şi ţesuturile moi), fusospirochetoza orofaringelui

Adulţi şi copii peste 12 ani: 250 mg la fiecare 6-8 ore.

Infecţii pneumococice, inclusiv otite medii

Adulţi şi copii peste 12 ani: 250 mg la fiecare 6 h până ce se menţine afebril timp de cel puţin 2 zile.

Profilaxia recurenţelor febrei reumatice / coreei

Adulţi şi copii peste 12 ani: 125-250 mg de 2 ori/zi, continuu.

Tratamentul profilactic al copiilor cu siclemie sau splenectomie pentru a reduce incidenţa septicemiilor cu S. pneumoniae

Copii, între 3 luni-5 ani: 125 mg de 2 ori/zi. Copii, peste 5 ani: 250 mg de 2 ori/zi

Boala Lyme, incipientă

500 mg de patru ori pe zi timp de 10-20 zile.

Actinomicoza

Penicilina G, 10-20 mg/kg/zi IV timp de 4-6 săptămâni; apoi, Penicilină V, 2-4 g/zi timp de 6-12 luni.

Antrax, profilaxia postexpunere (ex-

punere suspicionată sau confirmată la B. anthracis)

Adulţi: 7,5 mg/kg de patru ori pe zi.
Copii, mai mici de 9 ani: 50 mg/kg/zi de patru ori pe zi.

Precauţii

Sarcina, hipersensibilitate la cefalosporine, lactaţia, afecţiuni renale severe.

Interacţiuni medicamentoase

Scade efectul antibiotic al penicilinei: *tetracicline*.

Cresc concentraţia penicilinei: *aspirina, probenecid*.

Scade efectul *contraceptivelor orale*.

Creşte efectul *heparinei*.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi indiferent de alimentaţie. Nivelele sanguine pot fi uşor mărite când se administrează pe stomacul gol. Luaţi după mese pentru a îmbunătăţi absorbţia.
- Administraţi pe toată perioada prescrisă pentru a preveni rezistenţa bacteriană.
- Pacienţii cu istoric de febră reumatică sau boli congenitale cardiace trebuie să folosească şi să înţeleagă importanţa profilaxiei antibiotice înaintea oricărei proceduri medicale invazive.
- Anunţaţi dacă simptomele resimţite la nivelul gâtului şi / sau urechii nu se ameliorează după 48 h de terapie; ar putea fi necesară reevaluarea şi schimbarea terapiei.
- La administrarea orală, dacă va apare o reacţie, de obicei se va observa după a doua doză.
- Apelaţi imediat la ajutorul medicului dacă apare dificultate respiratorie sau pustule cutanate.
- Folosiţi o a doua metodă contraceptivă nonhormonală dacă luaţi contraceptive orale deoarece eficienţa acestora ar putea fi scăzută.

Phenylbutazonum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF (supozitoare), OTC (topic)
Denumire comercială: **Fenilbutazonă**

Indicaţii

Toate formele de reumatism şi complicaţiile sale: poliartrite acute, subacute şi cronice, artroză, spondilartroză, gută, tenosinovită, bursită, psoriazis artropatic, sciatică, nevrite şi polinevrite, eritem nodos, eritem exudativ multiform.

Ca medicaţie simptomatică în afecţiuni inflamatorii, asociat unde este cazul cu chimioterapice şi antibiotice, afecţiuni inflamatorii pulmonare şi pleurale, anexite, salpingite, perimetrite, afecţiuni inflamatorii şi nevralgii dentare, flebite şi periflebite.

Contraindicaţii

Maladia ulceroasă, insuficienţă circulatorie sau cardiacă, afecţiuni renale, hepatopatii (hepatită acută, cronică, ciroză), hemofilie, maladii însoţite de leucopenii şi trombocitopenie, spasmofilie, sensibilitate faţă de fenilbutazonă.

Mod de prezentare

Supozitoare: 250 mg. Cremă: 4%.

Dozaj - mod de administrare

SUPOZITOARE

De 2 ori pe zi dimineaţa şi seara câte un supozitor, ca formă unică de tratament cu fenilbutazonă.

CREMĂ

Crema se aplică pe tegumente indemne, de 2-3 ori pe zi, masând uşor. Înaintea primei aplicări se testează sensibilitatea bolnavului pe o zonă cutanată restrânsă.

EFECTE ADVERSE

GU: retenţia apei şi edeme consecutive reţinerii sodiului, nefrite.

Hipersensibilitate: erupţii urticariene, **leucopenii, agranulocitoză**, scăderea numărului de trombocite, scăderea hemoglobinei

PRECAUŢII

Fenilbutazona poate reactiva ulcere gastroduodenale.

Phenylephrinum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: ***Nilefrin®***

MOD DE ACŢIUNE

Are acţiune pe alfa receptori şi produce vasoconstricţie cutanată şi mucoasă ca şi midriază prin contracţia muşchiului dilatator pupilar. Are acţiune asemănătore epinefrinei, însă are acţiune mai prelungită şi mai puţine efecte cardiace.

INDICAŢII

Decongestionant şi vasoconstrictor.

Tratamentul uveitelor cu sinechii posterioare.

Glaucomul cu unghi deschis.

Determinarea refracţiei în absenţa cicloplegiei, examinarea oftalmoscopică, examenul fundului de ochi înaintea intervenţiilor chirurgicale.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie oftalmică: 5%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

OFTALMIC

Vasoconstricţie, dilatare pupilară

1 pic de soluţie în zona superioară la câteva minute după aplicarea a 1 pic de anestezic topic (previne senzaţia de înţepătură şi diluţia soluţiei de către lăcrimare). Poate fi necesară o a doua picătură după 1 h.

Uveită

1 pic de soluţie cu atropină. Pentru eliberarea sinechiilor posterioare nou formate, 1 pic de soluţie pe suprafaţa superioară a corneei. Continuaţi tratamentul a doua zi, dacă este nevoie.

Între timp, aplicaţi comprese calde timp de 5-10 min de 3 ori/zi folosind 1 pic de soluţie 1% sau 2% de sulfat de atropină înaintea şi după fiecare serie de comprese.

Glaucom

1-2 pic de soluţie pe suporafaţa superioară a corneei la nevoie.

Chirurgie

Instilarea cu 30-60 min înaintea intervenţei chirurgicale pentru dilatarea largă a pupilei.

Determinarea refracţiei

Adulţi: 1 pic de agent cicloplegic (homatropină, sulfat de atropină, ciclopentolat, sau combinaţie de homatropină şi cocaină HCl) în fiecare ochi urmată la 5 min de 1-2 pic de soluţie de fenilefrină şi la 10 min de altă picătură de cicloplegic. Se poate determina refracţia după 50-60 min.

Copii: 1 pic de sulfat de atropină, 1%, în fiecare ochi urmată la 10-15 min de 1-2 pic de soluţie de fenilefrină, 2,5%, şi la 5-10 min de o a doua picătură de sulfat de atropină, 1%. Se poate determina refracţia după 1-2 h.

Examenul oftalmoscopic

1-2 pic de soluţie în fiecare ochi. Se poate efectua examinarea după 15-30 min iar efectul durează 1-3 h.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: mioză de rebound şi scăderea răspunsului midriatic la pacienţii în vârstă, tulburarea vederii.

PRECAUŢII

Folosirea soluţiei oftalmice la colpii poate determina hipotensiune şi aritmii cardiace.

La pacienţii în vârstă, folosirea cronică a soluţiei oftalmice poate determina

mioză de rebound şi un efect midriatic scăzut.

Observaţii pentru pacient

- Revedeţi frecvenţa, metoda de administrare şi păstrarea recipientelor.
- Instilarea oftalmică poate produce efecte simpatomimetice sistemice; folosirea cronică excesivă poate determina congestie de rebound.
- Purtaţi ochelari de soare la lumina puternică; anunţaţi dacă nu apare ameliorarea simptomelor în timp de 5 zile.
- Îndepărtaţi lentilele de contact deoarece unele soluţii le pot păta.

Phenylhydrargyri boras

Acţiune terapeutică: Antiseptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: ***Fenosept***

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul infecţiilor buco-faringiene (stomatită, faringită, laringită, gingivită, parodontită), după intervenţii chirurgicale, extracţii dentare, pentru dezodorizarea cavităţii bucale.

Contraindicaţii

Nu se administrează la copii sub 2 ani şi la persoanele cu alergie la hidroxid sau borat fenilmercuric.

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 0,3 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulţi: 1 comprimat la fiecare 2 ore în faza acută, apoi 1 comprimat de 3-4 ori/zi (cel mult 4 săptămâni).

Copii (peste 2 ani): 1 comprimat de 3-4 ori/zi.

Efecte adverse

Rare: fenomene de iritaţie locală.

Precauţii

Comprimatele nu se administrează pe cale generală, adică nu se înghit, ci se lasă să se dizolve lent în gură.

Phenytoinum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsivant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (parenteral), P-6L (oral)
Denumire comercială: **Fenitoin, Phenhydan® Soluţie Injectabilă**

Mod de acţiune

Acţionează în cortexul motor cerebral prin reducerea dispersiei descărcărilor electrice rapide din focarele epileptogene în această zonă. Acest lucru este însoţit de stabilizarea celulelor hiperexcitabile, posibil prin afectarea efluxului de sodiu. De asemenea, fenitoina scadea activitatea unor anumiţi centri cerebeloşi responsabili de faza tonică din criza convulsivă de grand mal. Are efecte sedative minore. Ca antiaritmic fenitoina creşte pragul de stimularea electrică al miocadului, deşi este mai puţin eficentă decât chinidina, procainamida sau lidocaina.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Lent	2-12 h		6-12 h
IV	1-2 h	Rapid	6-24 h	12-24 h

Indicaţii

Epilepsie cronică, în special de tip psihomotorie, tonico-clonică; nu este eficientă în absenţele convulsive (crize de petit mal) şi poate chiar creşte incidenţa convulsiilor în această boală.

Parenteral

Status epilepticus şi pentru controlul

P

convulsiilor în timpul neurochirurgiei. IV pentru ESV şi tahicardie; este în mod particular folositor pentru aritmiile produse de supradozarea digitalei.

PO

Anumite ESV.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, afecţiuni psihiatrice, bradicardie, bloc AV sau SA, sindrom Adams-Stokes, insuficienţă hepatică, porfirie intermitentă acută.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg. Soluţie injectabilă: 50 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Convulsii

Adulţi, iniţial: 100 mg de 3 ori/zi; ajustaţi doza la intervale de 7-10 zile până când se realizează controlul convulsiilor; de obicei, întreţinere: 300-400 mg/zi, deşi la unii pot fi necesare 600 mg/zi.

Pediatric, iniţial: 5 mg/kg/zi în două sau trei doze; întreţinere, 4-8 mg/kg (până la maxim 300 mg/zi). Copiii peste 6 ani pot necesita până la 300 mg/zi.

Pacienţii în vârstă: 3 mg/kg iniţial în doze multiplă; apoi, ajustaţi dozele în funcţie de nivelele serice şi de răspuns.

IV

Status epilepticus

Adulţi, doză de încărcare: 10-15 mg/kg la o viteză ce nu depăşeşte 50 mg/min; apoi, 100 mg PO sau IV la fiecare 6-8 h.

Pediatric, doza de încărcare: 15-20 mg/kg în doze multiple de 5-10 mg/kg administrate la o viteză ce nu depăşeşte 1-3 mg/kg/min.

Aritmii

Adulţi: 100 mg la fiecare 5 min până la maxim 1 g.

Neurochirurgie

100-200 mg la fiecare 4 h în timpul şi după chirurgie (în timpul primelor 24 de ore, administraţi mai mult de 1000 mg; după prima zi, administraţi doza de întreţinere).

Supradozare

Sipmtome: iniţial, ataxie, disartrie şi nistagmus urmate de lipsa de răspus pupilară, hipotensiune şi comă. Nivelele plasmatice mai mari de 40 µg/mL pot duce la scăderi seminificante a capacităţii mentale.

Tratament: tratametul simptomatic. Poate fi eficientă hemodializa. La copii, s-a folosit transfuzia totală.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli, insomnie, parestezii, depresie, **tendinţe la suicid**, agresiune, cefalee, confuzie, tulburări de vorbire.

CV: hipotensiune, **fibrilaţie ventriculară.**

Oftalmice: **nistagmus, diplopie**, tulburări de vedere.

Endocrine: diabet insipid.

GI: G&V, constipaţie, anorexie, pierdere ponderală, **hepatită**, icter, hiperplazie gingivală.

GU: **nefrită**, modificarea culorii urinei.

Hematologice: **agranulocitoză, leucopenie, anemie aplastică**, trombocitopenie, anemie megaloblastică.

Dermatologice: rash, **LES, sindrom Stevens Johnson**, hirsutism.

Sistemice: hipoglicemie.

Precauţii

Sarcina, alergii, afecţiuni hepatice sau renale, vârstnici, convulsii tip "petit mal", hipotensiune, insuficienţă miocardică.

Întreruperea bruscă poate determina status epilepticus.

Eficacitatea deplină a hidantoinelor administrate PO este întârziată şi pot trece 6-9 zile până la instalarea completă. O perioadă similară de timp poate trece înaintea dispariţiei complete a efectelor.

Atunci când hidantoinele sunt administrate în locul sau împreună cu

alt agent anticonvulsiv, dozele se cresc treptat, în timp ce dozele celuilalt medicament se scad proporţioanal.

Interacţiuni medicamentoase

Scad efectele fenitoinei: *alcool (consum cronic), antiacide, brabiturice, carbamazepina, diazoxid, rifampicina, acid folic.*

Cresc efectele fenitoinei: *benzodiazepine, cimetidina, antidepresive triciclice, salicilaţi, valproat, cicloserina, diazepam, cloarmfenicol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Determinaţi istoricul convulsiv şi natura convulsiilor, localizarea, frecvenţa, durata, cauzele şi caracteristicile acestora.
- Determinaţi dacă pacientul prezintă hipersensibilitate la hidantoine sau are dermatită exfoliativă.
- Luaţi în considerare administrarea de fosfenitoină la cei ce nu tolerează fenitoina.
- A nu se alăpta după naştere.
- Monitorizaţi ECG, HLG, testele hepatice şi renale. Poate scădea nivelele serice de Mg, folaţi, calciu şi vitamina D.
- În timpul administrării IV, monitorizaţi hipertensiunea.
- Monitorizaţi nivelele sanguine serice: pot trece între 7 şi 10 zile până la atingerea nivelelor serice recomandate. Medicamentul se leagă în proporţie mare de proteine; se pot cere nivelele medicamentului liber sau legat pentru a evalua mai bine răspunsul.
- Medicamentul se metabolizează mai încet la vârstnici; de aceea la cei mai mulţi este suficientă o singură doză zilnică.

Teste de laborator: scad dexametazona, testul seric la metirapon, steroizii urinari; cresc glicemia, fosfataza alcalină.

Observaţii pentru pacient

- Se poate lua cu alimente pentru a scădea discomfortul GI. Nu luaţi antiacide timp de 1 h de la administrare.
- Nu mestecaţi sau zdrobiţi; luaţi comprimatele întregi.
- Aveţi grijă când efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită. Medicamentul poate determina letargie şi tulburarea vederii.
- Dacă se sare peste o doză, luaţi de îndată ce vă amintiţi. Apoi reluaţi orarul obişnuit. Nu dublaţi doza pentru a o recupera pe cea pierdută.
- Dacă dozele de medicament se iau pe tot parcursul zilei, şi se sare peste una din doze, luaţi medicamentul de îndată ce vă aduceţi aminte doar dacă sunt mai mult de 4 ore până la doza următoare. În acest caz, omiteţi doza, doar dacă medicul nu vă sfătuieşte altfel.
- Nu luaţi nici un alt medicament. Hidantoinele interacţionează cu multe alte medicamente şi poate fi necesară ajustarea dozei de anticonvulsivant.
- Evitaţi consumul de alcool sub orice formă şi al deprimantelor SNC.
- În diabet monitorizaţi glicemia şi anunţaţi modificările; poate fi necesară ajustarea dozei de insulină şi/sau a dietei.
- Poate determina colorarea în roz, roşu sau brun a urinei; nu vă alarmaţi.
- Pentru a reduce sângerarea gingiilor şi a prevenii hiperplazia gingivală efectuaţi temeinic igiena orală. Periaţi dinţii cu o periuţă moale, masaţi gingiile şi curăţaţi dinţii cu aţă dentară în fiecare zi. Informaţi dentistul în ceea ce priveşte terapia.
- Hidantoinele au efect androgenic asupra foliculului pilos. Poate apare acnee; efectuaţi igiena adecvată a pielii. Anunţaţi creşterearea excesivă a părului de la nivelul feţei şi trunchiului şi orice modificare a culorii pielii sau rash-ul cutant; pot necesita consult dermatologic.
- Simptomele de slăbiciune, oboseală,

cefaleele, senzaţie de leşin pot reprezenta semne ale deficitului de acid folic sau ale anemiei megaloblastice. Se pote indica consultul dietetic sau hematologic.
- Prezentaţi-vă pentru testele de laborator programate, inclusiv HLG, nivelele de medicament şi testele hepatice şi renale.
- Medicamentul poate modifica testele funcţionale tiroidiene. Dacă se investighează funcţia tiroidiană, pentru a se asigura corectitudinea, se repetă testele la 10 zile după întreruperea terapiei.
- Nu încetaţi brusc administrarea.
- Anunţaţi orice efecte adverse deranjante deoarece pot depinde de doză.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente; medicamentul poate scădea eficacitatea contraceptivelor orale.

Phytomenadionum

Acţiune terapeutică: Antihemoragic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Fitomenadion**

Indicaţii

Hipoprotrombinemia congenitală sau consecutivă administrării unor preparate de tip cumarinic; carenţa de Vitamina K din insuficienţa hepatică şi icterul obstructiv; tulburările de absorbţie intestinală după tratament oral de lungă durată cu antibiotice, sulfamide sau salicilaţi; intoxicaţiile cu warfarină; boala hemoragică a nou-născutului.

Contraindicaţii

Intoleranţă la fitomenadionă (atenţie la simptomele de şoc).

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Adulţi: în urgenţe cu risc letal se administrează IV, foarte lent, 2-10 mg/zi; în intoxicaţia acută cu cumarinice se pot injecta până la 40 mg/zi; curativ IM, 5-40 mg/zi.

Nou-născuţi şi sugari cu boală hemoragică: profilactic, IM 0,5-2 mg/zi sau oral 1-2 mg/zi; curativ, IM 1-2 mg/zi.

Efecte adverse

Ocazionale: sudoraţie, congestia feţei, senzaţie de constricţie toracică, dispnee, cianoză, tahicardie, **colaps vascular periferic,** sau chiar **accidente letale;** la nou-născuţi, în cazuri rare, tratamentul poate cauza hiperbilirubinemie; la pacienţii cu afecţiuni hepatice, injectarea IM repetată poate duce la modificări locale cutanate şi subcutanate.

Precauţii

Hipoprotrombinemia din bolile hepatocelulare răspunde slab sau nu răspunde la tratament cu fitomenadionă; prudenţă in administrarea la nou-născuţi şi sugari.

Pilocarpinum

Acţiune terapeutică: Agonist colinergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Dropil®, *Isopto® Carpine, Pilocarin***

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
10-30 min	N/A	N/A	4-8 h

Indicaţii

Glaucom cronic simplu (în special cel cu unghi deschis).

Glaucom cu unghi închis cronic, inclusiv după iridectomie.

Glaucom cu unghi închis acut (sin-

gur sau cu alte miotice, epinefrină, blocanţi beta-adrenergici, inhibitori ai anhidrazei carbonice sau agenţi hiperosmotici).

Pentru antagonizarea efectului midriatic (de ex. după agenţi cicloplegici şi midriatici).

Tensiunea intraoculară pre şi post operatorie.

CONTRAINDICAŢII

Bolile inflamatorii oculare, glaucom acut, istoric de decolare de retină, hipotensiune oculară, epilepsie, parkinsonism, gangrenă, diabet, boli CV, obstrucţii ale tractului GI sau GU, boli GI spastice, instabilitate vasomotorie, bradicardie sau hipotensiune severă, IM recent, lactaţia, la cei ce primesc esteri colinici sau agenţi blocanţi depolarizanţi neuromusculari.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie oftalmică: 2%, *4%*.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Glaucom cronic

1 pic de soluţie de patru ori pe zi.

Închiderea acută a unghiului în glaucom

1 pic de soluţie la fiecare 5-10 min între 3 şi 6 doze; apoi, 1 pic la fiecare 1-3 h până scăderea presiunea.

Miotic, pentru contracararea simpatomimeticelor

1 pic de soluţie.

Mioză, înaintea operaţiei

1 pic de soluţie 2% la fiecare 4-6 h una sau două doze înaitea operaţiei.

SUPRADOZARE

Tratament: administraţi atropină (0,5-1 mg SC sau IM) şi luaţi măsuri suportive pentru menţinerea circulaţiei şi respiraţiei. Dacă există depresie cardiovasculară severă su bronhoconstricţie, se poate folosi epinefrină (0,3-1 mg SC sau IV).

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: contracţia dureroasă a muşchiului ciliar, durere la nivelul ochiului, tuburarea vederii, spasme de acomodare, întunecarea vederii, lipsa acomodării la întuneric, clipire,

Altele: cefalee, dureri de sprânceană.

PRECAUŢII

Folosiţi cu precauţie la cei cu unghi îngust (poate apare închiderea unghiului).

Siguranţa şi eficacitatea administrării la copii nu a fost stabilită.

Concentraţiile mai mari de 4% ale pilocarpinei HCl pot fi mai eficiente la pacienţii cu ochi de culoare închisă; totuşi, incidenţa efectelor adverse creşterea.

Pentru glaucomul cu unghi îngust, acut, administraţi pilocarpina în ochiul neafectat pentru a preveni închiderea unghiului.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Prezentaţi-vă periodic pentru măsurarea tensiunii intraoculare pentru a evalua eficacitatea medicamentului.
- Folosiţi doar conform prescripţiei.
- Anunţaţi lipsa răspunsului sau efectele adverse.

Pimecrolimus

Acţiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Elidel®**

P

MOD DE ACŢIUNE

Mecanismul de acţiune în dermatita atopică nu este cunoscut.

INDICAŢII

Terapia de a doua intenţie în tratamentul pe termen scurt sau cronic intermitent al dermatitei atopice uşoare sau medii la adulţii imunocompetenţi şi copiii > 2 ani care nu au răspuns adecvat la alte tipuri de terapii.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la orice component al produsului.

Mod de prezentare

Cremă: 1%.

Dozaj – mod de administrare

TOPIC

Dermatită atopică

Se aplică crema pe zona respectivă de două ori/zi. Dacă apar simptome locale (prurit, rash, eritem) este necesară încetarea terapiei.

Efecte adverse

Sistemice: favorizarea infecţiilor, febră, simptome pseudogripale.

Respiratorii: tuse, congestie nazală, rinoree, **agravarea astmului**, congestie sinusală, rinită, **wheezing**, epistaxis, dispnee.

GI: durere abdominală, G&V, diaree, constipaţie.

Altele: dismenoree, conjunctivită, urticarie, acnee, artralgii, mialgii, otalgii, cefalee.

Precauţii

Evitaţi utilizarea dacă există neoplazii tegumentare.

Nu trebuie utilizat în prezenţa sindromului Netherton sau alte afecţiuni cutanate unde creşte probabilitatea absorbţiei sistemice a medicamentului.

Nu a fost stabilită siguranţa administrării medicamentului la pacienţii cu eritrodermie generalizată sau la cei imunocompromişi.

Observaţii pentru pacient

• Utilizaţi medicamentul doar conform prescripţiei. Nu utilizaţi pentru perioade mari de timp. Dacă este necesar tratamentul poate fi repetat cu perioade de pauză între administrări.

• Evitaţi utilizarea solariilor pentru bronzat sau tratamentul cu lumină ultravioletă pe durata terapiei.

• Evitaţi expunerea prelungită la lumina solară. Purtaţi îmbrăcăminte protectoare dacă expunerea la soare este absolut necesară.

• Nu aplicaţi pansamente ocluzive la nivelul leziunii. Nu purtaţi îmbrăcăminte strânsă pe corp.

• Evitaţi contactul medicamentului cu ochii sau cu alte mucoase. Nu înghiţiţi medicamentul.

Pioglitazonum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Actos®, Glustin**

Mod de acţiune

Este dependentă de prezenţa insulinei pentru a acţiona. Scade rezistenţa periferică şi hepatică la insulină ceea ce are ca efect creştererea distribuirii tisulare insulin-dependente a glucozei şi scăderea producerii hepatice de glucoză. Nu este un secretagog insulinic.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	3-7 h	N/A

Indicaţii

Diabet zaharat tip 2, în monoterapie sau în asociere cu sulfoniluree, metformin sau insulină, ca adjuvanţi ai dietei şi exerciţiilor. Este folosit atunci când dieta, exerciţiile şi monoterapia nu pot controla corespunzător nivelul glicemiei.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la tiazolidindione, lactaţia, copii, cetoacidoza diabetică.

Mod de prezentare

Comprimate: 15 mg, 30 mg, 45 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Diabet zaharat tip 2 ca monoterapie

Adulţi: 15 mg sau 30 mg o dată pe zi la pacienţii controlaţi inadecvat prin dietă şi exerciţii. Doza iniţială poate fi crescută în trepte până la 45 mg o

dată pe zi pentru cei care nu răspund corespunzător.

Diabet zaharat tip 2 ca terapie combinată

Dacă combinaţi cu sulfoniluree, începeţi cu pioglitazonă 15-30 mg o dată pe zi. Doza curentă de sulfoniluree poate fi administrată în continuare dacă nu apare hipoglicemia; apoi, reduceţi doza de sulfoniluree.

Dacă combinaţi cu metformin, începeţi cu o doză de pioglitazonă de 15-30 mg o dată pe zi. Doza curentă de metformin poate fi administrată în continuare; este puţin probabil ca doza de metformin să necesite ajustare datorită apariţiei hipoglicemiei.

Dacă combinaţi cu insulină, începeţi cu o doză de pioglitazonă de 15-30 mg o dată pe zi. Doza curentă de insulină poate fi administrată în continuare dacă nu apare hipoglicemia sau nivelele glicemiei nu sunt mai mici de 100 mg/dL; apoi, reduceţi doza de insulină cu 10-25 %. Individualizaţi ajustările de dozaj ulterioare în funcţie de răspunsul hipoglicemiant obţinut. Doza zilnică de pioglitazonă nu trebuie să depăşească 45 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

Endocrine: **agravarea diabetului zaharat.**

Diverse: mialgii, sinuzită, ICRS, faringită.

PRECAUŢII

Sarcina, vârstnici, afecţiuni tiroidiene, hepatice, renale; edeme, ICC.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *contraceptivelor orale*; utilizaţi o metodă contraceptivă alternativă, de barieră.

Scad efectele pioglitazonei: *ketoconazol.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi medicamentele prescrise pentru a vă asigura că nu există interacţiuni medicamentoase.

• Evaluaţi TA, HLG, HbA1c, microalbuminuria, testele hepatice şi renale.

• Pacienţilor le sunt monitorizate periodic enzimele hepatice. Evaluarea ALT se realizează la începutul terapiei, apoi la fiecare două săptămâni în primul an de tratament, pentru ca ulterior să se facă periodic. Dacă există simptomatologie specifică disfuncţiei hepatice, efectuaţi testele hepatice. Dacă apare icter sau testele hepatice sunt modificate, întrerupeţi tratamentul.

Testele de laborator: creşterea ALT, CPK (sporadic şi tranzitoriu); Scăderea hematocritului şi hemoglobinei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi medicamentul o dată pe zi, indiferent de mese. Urmaţi recomandările în ceea ce priveşte dieta şi schimbarea stilului de viaţă pentru a controla diabetul; efectuaţi regulat exerciţii fizice.

• Poate determina edeme, reluarea ovulaţiei, hipoglicemie.

• Anunţaţi dacă observaţi apariţia unei urini închise la culoare, dureri abdominale, fatigabilitate sau G&V inexplicabile.

• Anunţaţi imediat apariţia edemelor sau creşterearea rapidă în greutate, dispnee sau alte simptome de insuficienţă cardiacă.

• Monitorizaţi glicemia în diferite momente ale zilei şi ţineţi evidenţa pentru evaluarea de către specialist.

Pipecuronii bromidum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant curarizant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Arduan**

P

INDICAȚII

Miorelaxant în anestezia generală, în diferite intervenţii chirurgicale unde efectul miorelaxant trebuie să dureze mai mult de 30 min.

CONTRAINDICAȚII

Miastenia gravis.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru soluţie injectabilă: 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Intervenţiile chirurgicale de durată medie sau lungă

La adulţi: doza uzuală pentru intubaţie şi miorelaxare este de 0,06-0,08 mg/kg; în cazul intubaţiei cu succinilcolină, se pot administra 0,04-0,06 mg/kg; la pacienţii cu insuficienţă renală, se recomandă să nu se depăşească, în nici un caz, doza de 0,04 mg/kg. Dacă sunt necesare doze repetate, acestea pot fi un sfert sau o treime din doza iniţială. Dozele mai mari pot produce un efect prelungit.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, mai ales la pacienţii care au primit şi halothan sau fentanyl.

PRECAUȚII

Din cauza efectelor sale asupra muşchilor implicaţi în respiraţie, poate fi administrat numai în unităţile de terapie intensivă bine echipate.

Pot fi folosite numai soluţiile proaspăt preparate.

Piperacillinum + Tazobactamum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Tazocin**

MOD DE ACȚIUNE

Interferă cu replicarea peretelui celular al microorganismelor susceptibile.

INDICAȚII

Infecţii moderate sau severe: tulpini producătoare de beta-lactamază, rezistente la piperacilină ce provoacă infecţii respiratorii, tegumentare, ale tractului urinar, osoase.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline, nounăscuţi.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat pentru saluţie injectabilă: 2 g piperacilină + 250 mg tazobactam, 4 g piperacilină + 500 mg tazobactam.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Doza totală zilnică depinde de localizarea şi severitatea infecţiei şi poate varia de la 2,25 g până la 4,5 g Tazocin administrat la fiecare 6, 8 sau 12 ore.

În insuficienţa renală se administrează următoarele doze: C_{CR} 20-40 mL/min – 2,25 g la fiecare 6 h; C_{CR} < 20 mL/min – 2,25 g la fiecare 8 h.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinaţii, anxietate, depresie, fasciculaţii, insomnie, cefalee, febră, ameţeli.

GI: G&V, diaree, creşterea ALT, AST, durere abdominală, glosită, **colită pseudomembranoasă**, constipaţie.

GU: **oligurie, proteinurie, hematurie**, vaginită, moniliază, **glomerulonefrită.**

Hematologice: anemie, creşterea timpului de sângerare, **deprimarea măduvei osoase.**

Dermatologice: rash, prurit.

Metabolice: hipokaliemie, hipernatremie.

Sistemice: **boala serului, anafilaxie.**

PRECAUȚII

Sarcina, lactaţia, hipersensibilitatea

la cefalosporine, ICC, insuficiența renală la copii, convulsiile.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Crește efectele *blocanților neuromusculare, anticoagulantelor orale.*

Scad efectele piperacilinei: *tetracicline, aminoglicozide IV.*

Scade efectele *contraceptivelor orale.*

Cresc nivelele piperacilinei: *aspirina, probenecid.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați diureza; observați apariția hematuriei, oliguriei deoarece la doze mari penicilina poate fi nefrotoxică.
- Evaluați HLG, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați apariția durerilor în gât, febrei, fatigabilității (poate indica suprainfecția).
- Anunțați apariția diareei.
- Pot fi necesare efectuarea culturilor după terminarea tratamentului.

Piracetamum

Acțiune terapeutică: Nootrop
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (injectabil), S (perfuzabil)
Denumire comercială: **Lucetam®, Memotal®, N-Piracetam, Neurostim, Nootropil®, Piracetam**

INDICAȚII

Infarct cerebral constituit, sechele de AVC, sindroame posttraumatice și după intervenții chirurgicale craniene, stări de precomă și comă; involuție intelectuală la bătrâni, tulburări de comportament în epilepsie, sechele psihoactive ale encefalopatiilor, vertije de origine centrală; tulburări neuropsihice ale alcoolismului cronic, sindrom de abstinență la alcoolici, delirium tremens, întârziere psihică, tulburări de comportament și adaptare la copii.

CONTRAINDICAȚII

Insuficiență renală severă; prudență sau se evită în primul trimestru de sarcină; prudență la epileptici și în insuficiență renală moderată (doze mai mici).

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg, 800 mg, 1200 mg. Capsule: 400 mg. Soluție orală: 20%. Soluție injectabilă: 1 g/5 mL, 3 g/15 mL. Soluție perfuzabilă: 12 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO, PARENTERAL

Adulți: în cazurile cronice, tratamentul se începe cu doze mari de 1,2-1,6 g de 3 ori/zi, câteva zile, continuând cu doze de întreținere de 800 mg de 3 ori/zi, timp de cel puțin 4-6 săptămâni (efectele favorabile se evidențiază lent).

Copii: 50 mg/kg pe zi fără a depăși 400 mg de 3 ori/zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: fenomene minore de excitație psihomotorie, insomnie, agresivitate, stimulare sexuală; este posibilă **favorizarea descărcărilor epileptogene**; mai rar G&V, diaree, gastralgii.

P

Piribedilum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Pronoran® LP**

INDICAȚII

Boala Parkinson, pacienți vârstnici cu deficite cognitive și neurosenzoriale.

Claudicație intermitentă.

CONTRAINDICAȚII

Colaps cardiovascular, hipersensibilitate la produs, IMA.

Mod de prezentare
Drajeuri cu eliberare prelungită: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare
Inițial 50 mg/zi apoi se crește cu câte 50 mg la fiecare 3 zile până la o doză de 150 – 250 mg/zi în 3 prize.

Efecte adverse
Ocazionale: tulburări digestive minore, confuzie, agitație, hTA ortostatică în cazuri rare.

Precauții
Nu întrerupeți tratamentul antihipertensiv!
Nu se recomandă administrarea la pacienți cu sindrom neuroleptic.

Interacțiuni medicamentoase
Nu se asociază cu *antagoniști dopaminergici sau cu antiemetice*.

Piroxicamum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L (oral), P-RF (parenteral), OTC (topic)
Denumire comercială: **Bruxicam, Feldene®, Finalgel®, Flamexin®, Hotemin, N-Piroxicam, Piroxicam ®, Piroxsal, Piroxsal Gel**

Mod de acțiune
Poate inhiba sinteza de prostaglandine. Efectul este comparabil cu cel al aspirinei, dar are mai puține reacții adverse GI și determină mai rar tinitus. Poate fi utilizat împreună cu săruri de aur, corticosteroizi și antiacide.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3-5 h	30-86 h	N/A

Indicații
Tratamentul acut și cronic al artritei reumatoide și osteoartritei.

Contraindicații
Hipersensibilitate, astm, afecțiuni hepatice severe, ulcer, afecțiuni cardiace.

Mod de prezentare
Comprimate: 20 mg. Comprimate efervescente: 20 mg. Pulbere pentru soluție orală: 20 mg/plic. Soluție injectabilă: 20 mg/mL. Supozitoare: 20 mg, 40 mg. Cremă: 3%. Gel: 0,5%, 1%. Soluție oftalmică: 0,5%.

Dozaj - mod de administrare
PO

Artrita reumatoidă, osteoartrită

Adulți: 20 mg/zi în una sau mai multe doze divizate. Nu stabiliți efectul terapiei mai devreme de 2 săptămâni.

Efecte adverse
SNC: amețeli, letargie, fatigabilitate, tremor, confuzie, insomnie, anxietate, depresie, cefalee.
CV: tahicardie, edeme periferice, palpitații, **aritmii.**
ORL: **tinitus, hipoacuzie.**
GI: G&V, anorexie, diaree, icter, **hepatită colestatică**, constipație, crampe, xerostomie, **ulcer peptic, hemoragii, ulcerație, perforație.**
GU: **nefrotoxicitate – disurie, hematurie, oligurie, azotemie.**
Hematologice: **discrazii sanguine.**
Dermatologice: purpură, rash, prurit, transpirații, fotosensibilitate.
Sistemice: **anafilaxie.**

Precauții
Sarcina, evitați în sarcina avansată, lactația, copii, afecțiuni hemoragice, afecțiuni GI, afecțiuni cardiace, hipersensibiltate la alte antiinflamatoare, ICC.

Evaluarea și controlul terapiei
• Stabiliți gradul durerii. Precizați articulațiile implicate și observați motilitatea, eritemul, tumefacția, durerea și căldura.
Testele de laborator: creșterea reversi-

bilă a azotemiei.

Observaţii pentru pacient

• Luaţi conform indicaţiilor o dată cu masa sau cu lapte pentru a diminua acuzele GI.

• Se poate prescrie un protector gastric pacienţilor cu istoric de boală ulceroasă.

• Luaţi ca doză antiinflamatoare în timpul exacerbărilor acute pentru a preveni distrugeri articulare ulterioare.

• Efectele terapeutice ale medicamentului nu pot fi pe deplin evaluate pentru cel puţin 2 săptămâni de la iniţierea terapiei.

• Aspirina scade eficacitatea piroxicamului şi poate creşte incidenţa efectelor adverse. Evitaţi aspirina, etanolul şi produsele ce nu sunt prescrise de medic.

• Anunţaţi imediat orice durere abdominală, leziuni sau sângerări anormale, starea de rău sau modificări ale culorii scaunului.

• Reacţiile adverse devin evidente după 7-10 zile.

• Prezentaţi-vă la controalele stabilite şi anunţaţi lipsa de răspuns sau reacţiile adverse.

Podophyllotoxinum

Acţiune terapeutică: Antimicotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Condyline, Wartec**

Indicaţii

Condiloamele acuminate externe.

Contraindicaţii

Nu trebuie utilizat în timpul sarcinii şi lactaţiei, şi nici la copii. Trebuie evitată asocierea cu alte preparate de podofilină.

Mod de prezentare

Soluţie cutanată: 0,5%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE EXTERNĂ

2 aplicaţii zilnice pe condiloame cu ajutorul aplicatorului inclus în pachet, 3 zile consecutiv. Procedura se poate repeta săptămânal, cel mult 5 săptămâni succesive.

Efecte adverse

Locale: eritem, durere şi/sau ulceraţie superficială. Edem şi balanopostită în caz de vegetaţii mari în pliul prepuţial.

Precauţii

După aplicarea soluţiei, se lasă să se usuce bine pentru a evita apariţia intertrigo-ului (în special pentru condiloamele mai profunde).

Se va evita contactul cu ochii din cauza iritaţiei pe care o produce; dacă totuşi s-a produs accidental, se vor clăti ochii foarte bine, cu apă din belşug.

Iritaţia locală şi/sau ulceraţia membranelor mucoase sănătoase din vecinătatea sau de la baza condiloamelor pot fi prevenite prin aplicarea unui strat protector de cremă (vaselină, unguent cu zinc) pe zonele sănătoase din jur.

Aplicarea preparatului pe zone extinse de mucoase poate determina reacţii generale. Mica doză absorbită se excretă biliar şi renal.

Polygelinum

Acţiune terapeutică: Substituienţi de sânge
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Gelofusine®*, Haemaccel**

Mod de acţiune

Ameliorează microcirculaţia; corectează oliguria asociată şocului şi protejează pacientul de "şoc renal". Nu interferă cu procesul de coagulare sau cu

P

grupele sanguine. Nu este imunogenic şi nu induce formarea de anticorpi.

INDICAŢII

Şoc hipovolemic, scăderea volumului circulator intra- şi postoperator, conectare la sistemul inimă plămâni, hemodializă, perfuzii de organe izolate.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă: 3,5%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Cantitatea şi durata perfuziei se stabilesc în funcţie de volumul sanguin/plasmatic pierdut; în general, se vor administra 500 ml în interval de 1 oră.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, tahicardie, bradicardie, dispnee.

Altele: G&V, rash cutanat de tip alergic.

PRECAUŢII

Insuficienţă cardiacă, hipertensiune, şoc cardiogen.

Porfimerum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Photobarr**

MOD DE ACŢIUNE

Este un agent fotosensibilizant utilizat în terapia fotodinamică a tumorilor. Acţiunile antitumorală şi citotoxică sunt dependente de lumină şi O_2.

INDICAŢII

Cancer esofagian (complet obstructiv), cancer pulmonar cu celule nonmici endobronşic, esofag Barrett.

CONTRAINDICAŢII

Porfirie, alergice la porfirină; fistule traheo-esofagiene, bronho-esofagiene; tumori ce erodează vase sanguine mari.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 2,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulţi: 2 mg/kg, apoi terapie cu laser la 40-50 h după injecţe; o a doua terapie cu laser poate fi administrată la 96-120 h după injecţie. Se poate repeta de 3 ori la intervale de 30 de zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, confuzie, insomnie.

CV: hipotensiune, hipertensiune, fibrilaţie atrială, **insuficienţă cardiacă**, tahicardie.

GI: durere abdominală, constipaţie, diaree, dispepsie, disfagie, eructaţii, **hemoragii esofagiene**, edem esofagian, **hematemeză**, **melenă**, G&V, anorexie.

Respiratorii: revărsat pleural, pneumonie, dispnee, **insuficienţă respiratorie, fistulă traheo-esofagiană.**

Diverse: deshidratare, scădere ponderală, anemie, reacţii de fotosensibiltate, ITU, moniliază.

PRECAUŢII

Sarcina, vârstnici, lactaţia, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc fotosensibilitatea: *tetracicline, sulfonamide, fenotiazine, sulfonilureice, diuretice tiazidice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi apariţia sensibilităţii oculare la soare, lumină puternică.
- Monitorizaţi apariţia durerii toracice; poate necesita analgezice opioide.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi apariţia durerii toracice, sensibilităţii oculare.

P

• Purtaţi ochelari de soare; evitaţi expunerea la lumina solară sau lumină puternică timp de 30 de zile.

Posaconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Noxafil, Posaconazole SP**

Mod de acţiune

Împiedică sinteza ergosterolului, un component important al membranei celulare fungice.

Indicaţii

Profilaxia infecţiilor invazive cu Candida şi Aspergillus la pacienţii cu risc datorită imunodeficienţei severe.

Tratamentul candidozei orofaringiene refractară la itraconazol şi/sau fluconazol.

Contraindicaţii

Asocierea cu derivaţi ergotaminici; asocierea cu medicamente metabolizate de către CYP3A4, inclusiv cisaprid, pimozid, chinidina; hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Suspensie orală: 40 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PO

Profilaxia infecţiilor fungice invazive

Adulţi şi copii peste 13 ani: 200 mg de 3 ori/zi. Durata tratamentului este în funcţie de durata recuperării în urma neutropeniei sau imunosupresiei.

Candidoză orofaringeală

Adulţi şi copii peste 13 ani: se începe cu o doză de încărcare de 100 mg de 2 ori/zi în prima zi, apoi se continuă cu 100 mg o dată pe zi timp de 13 zile.

Candidoză orofaringeală refractară la itraconazol şi/sau fluconazol

Adulţi şi copii peste 13 ani: 400 mg de 2 ori pe zi. Durata tratamentului se stabileşte în funcţie de afecţiunea de bază şi de răspunsul clinic.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate, insomnie, ameţeli, anxietate, fatigabilitate, astenie, somnolenţă, tremor.
CV: hipertensiune, hipotensiune, tahicardie, **prelungirea intervalului QT.**
GI: diaree, G&V, dureri abdominale, constipaţie, mucozită, anorexie, dispepsie, xeroftalmie, flatulenţă.
GU: **hemoragii vaginale**, creşterea creatininei.
Hepatice: bilirubinemie, creşterea AST, ALT, gama-glutami-transferazei, **hepatită.**
Hematologice: trombocitopenie, anemie, **neutropenie, neutropenie febrilă.**
Dermatologice: rash, prurit, transpiraţie accentuată, peteşii.
Metabolice: hipokaliemie, hipomagnezemie, hiperglicemie, creşterea fosfatazei alcaline, scădere ponderală, deshidratare.
Respiratorii: tuse, dispnee, epistaxis, ICRS, pneumonie.
Diverse: febră, **bacteriemie**, herpes simplex, edeme ale membrelor, **infecţii CMV**, candidoză orală.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii sub 13 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte nivele plasmatice ale: *blocanţilor de canale de calciu metabolizaţi prin intermediul CYP3A4, ciclosporinei, sirolimus, tacrolimus, astemizol, cisaprid, pimozid, chinidină, terfenadină, derivaţi ergotaminici, inhibitori ai HMG-CoA reductazei, midazolam, fenitoină, rifabutin.*

Scad nivelele posaconazolului: *cimetidina, fenitoina, rifabutin.*

P

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați funcția renală, diureza, starea de deshidratare.

• Monitorizați pacienții ale căror teste hepatice se modifică pe durata tratamentului; pot apare leziuni hepatice mai severe.

Observații pentru pacient

• Luați medicamentul odată cu masa.

• Anunțați medicul dacă apare diaree sau vărsături severe, deoarece aceste afecțiuni pot modifica nivelele serice ale medicamentului.

• Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Povidonum iodinatum

Acțiune terapeutică: Dezinfectant
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Betadine®, *Cervincin®*, Fluidabak, Iodină, Iodosept®, *Jodisol*, Oculotect**

Indicații

Dezinfectant, antiseptic.

Răni, arsuri, ulcere de stază, pre și postoperator, infecții cutanate, eczeme, acnee, piodermită, vaginite.

Contraindicații

Alergie la iod, hipertiroidie, dermatită herpetiformă, IR gravă, nou-născuți.

Mod de prezentare

Soluție cutanată: 10%. Soluție vaginală: 10%. Soluție pentru gargarisme: 0,37%. Soluție oftalmică: 5%. Ovule: 200 mg. Unguent: 10%.

Dozaj - mod de administrare

Vaginite

Un ovul /zi timp de 7 – 14 zile intravaginal seara la culcare.

Chirurgie, dermatologie

Aplicații locale cu soluție 10%.

Efecte adverse

Locale: iritații locale temporare.

Precauții

Există o corelație directă între intensitatea colorației maro a soluției și efectul antibacterian.

Interacțiuni medicamentoase

Nu se asociaza cu *produse care conțin mercur sau cu alte antiseptice*!

Pramipexolum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Mirapexin®, Sifrol**

Mod de acțiune

Se crede a acționa prin stimularea receptorilor dopaminergici (în special D_3) la nivelul corpilor striați.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2 h	8 h	N/A

Indicații

Boala Parkinson idiopatică.

Contraindicații

Lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,088 mg, 0,18 mg, 0,35 mg, 0,7 mg, 1,1 mg, .

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Boala Parkinson

Inițial: se începe cu 0,125 mg de 3 ori/zi; apoi, se crește doza cu 0,125 mg de 3 ori/zi pe săptămână timp de 7 săptămâni (de ex. doza în săptămâna 7 este 1,5 mg de 3 ori/zi).

Tratament de întreținere: 1,5-4,5 mg/zi în doze egale de 3 ori/zi cu sau

P

fără levodopa în paralel (aprox. 800 mg/zi).

Dacă există modificări ale funcţiei renale: C_{CR} peste 60 mL/min: se începe cu 0,125 mg de 3 ori/zi, până la maxim 1,5 mg de 3 ori/zi; C_{CR} 25-29 mL/min: se începe cu 0,125 mg de 2 ori/zi până la maxim 1,5 mg de 2 ori/zi; C_{CR} 15-24 mL/min: se începe cu 0,125 mg o dată pe zi, până la maxim1,5 mg o dată pe zi.

Efecte adverse

SNC: agitaţie, insomnie, psihoze, halucinaţii, depresie, ameţeli, cefalee, confuzie.
CV: hipotensiune ortostatică, edeme, **sincopă**, tahicardie.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: G&V, anorexie, constipaţie, disfagie, xerostomie.
GU: impotenţă, poliurie.
Hematologice: **anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale, afecţiuni cardiace, IM cu aritmii, tulburări afective, psihoze, diskinezii preexistente.

Poate cauza stări de somnolenţă bruşte, greu de stăpânit.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele de pramipexol: *levodopa, cimetidina, ranitidina, diltiazem, triamteren, verapamil, chinidina*.

Scad nivelele de pramipexol: *antagonişti dopaminergici, fenotiazine, metoclopramid, butirfenone*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi debutul bolii, funcţia motorie, reflexele, mersul, intensitatea prehensiunii şi nivelul tremorului. La apariţia tremorului, evaluaţi slăbiciunea musculară, rigiditatea musculară, dificulăţile la mers sau schimbat direcţia.
- Monitorizaţi statusul mental, evaluările neurologice, SV, EKG, testele funcţionale renale şi hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Se poate administra cu mâncare pentru a scădea greaţa.
- Ridicaţi-vă încet din poziţie şezândă sau culcată pentru a evita scăderea bruscă a tensiunii arteriale.
- Nu conduceţi şi nu prestaţi activităţi care cer alertă mentală sau motorie până la epuizarea efectului. Poate provoca ameţeală, leşin, pierderea conştienţei, hipotensiune, dorinţa imediată de somn, efecte sedative.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente.
- Anunţaţi lipsa răspunsului, agravarea stării generale, sau orice defect de vedere; efectuaţi controale oftalmologice periodice.
- Poate provoca halucinaţii; anunţaţi dacă sunt evidente.
- Nu întrerupeţi brusc tratamentul; evitaţi alcoolul şi orice alt inhibitor SNC, poate exagera ameţeala şi somnolenţa

Pramiracetamum

Acţiune terapeutică: Nootrop
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Pramistar®**

Indicaţii

Tulburări de memorie şi concentrare la vârstnici.

Contraindicaţii

IR severă, sarcină şi hipersensibilitate la pramiracetam.

Mod de prezentare

Comprimate: 600 mg.

Dozaj - mod de administrare

600 mg de 2 ori/zi. Efectele sunt vizibile după 2 luni.

Efecte adverse

Insomnie, agitaţie psihomotorie, in-

digestie, tremor, **incontinență urinară și fecală**, uscăciunea gurii, crampe musculare.

Precauții

Nu conduceți sau nu efectuați activități ce necesită precizie pe durata tratamentului cu pramiracetam.

Pravastatinum

Acțiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Apo-Pravastatin, *Lipostat*®, Pralip, Pravastatin, Pravator**

Mod de acțiune

Inhibă enzima HMG-CoA reductază, ceea ce duce la reducerea sintezei de colesterol. Medicamentul crește supraviețuirea la pacienții cu transplant cardiac.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1-1,5 h	1,8 h	N/A

P

Indicații

Adjuvant al dietei pentru a scădea colesterolul total, LDL colesterolul și trigliceridele crescute la pacienții cu hipercolesterolemie primară (tip IIa și IIb) și dislipidemie mixtă, unde răspunsul la dieta cu restricție de colesterol și grăsimi saturate nu a fost eficientă.

În tratarea nivelelor serice crescute de TG (Fredrickson tip IV) și a disbetalipoproteinemiei primare (Fredrickson tip III).

Reducerea nivelelor serice ale apolipoproteinei B.

Reducerea riscului de recurență al IM la pacienții cu infarct în antecedente și nivele normale ale colesterolului; reducerea riscului de efectuare a procedurilor invazive de revascularizare; reducerea riscului de AVC sau AIT.

Reducerea riscului de IM în hipercolesterolemie fără evidență de boală coronariană; reducerea mortalității prin boli cardiovasculare fără a crește mortalitatea prin alte afecțiuni.

Încetinirea evoluției aterosclerozei coronariene și reducerea riscului accidentelor coronariene acute în hipercolesterolemia cu dovezi clinice de boală coronariană, inclusiv cu IM în antecedente.

Adjuvant al dietei și regimului de viață modificat pentru tratamentul hipercolesterolemiei la copii și adolescenți mai mari de 8 ani, dacă după regim sunt prezente urmatoarele: LDL-colesterolul este de 190 mg/dL sau mai mare, sau LDL-colesterolul este de 160 mg/dl și există istoric familial de boală CV prematură sau 2 sau sunt prezenți mai mulți factori de risc pentru boli CV.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, lactația, afecțiuni hepatice active.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Adulți, inițial: 40 mg o dată/zi, în orice moment al zilei, cu sau fără alimente. O doză de 80 mg/zi poate fi folosită dacă doza de 40 mg nu are efectul dorit.

Folosiți inițial o doză de 10 mg/zi la culcare în disfuncțiile renale/hepatice, la cei ce folosesc imunosupresive concomitent și la cei în vârstă (doza de întreținere maximă pentru aceștia este 20 mg/zi).

Copii, 8-13 ani (inclusiv): 20 mg/zi priză unică. Adolescenți, 14-18 ani, inițial: 40 mg/zi doză unică.

Efecte adverse

SNC: cefalee, amețeli, fatigabilitate.

Oftalmice: opacifierea cristalinului.
GI: G&V, constipaţie, diaree, durere abdominală, pirozis, disfuncţii hepatice, **pancreatită**, **hepatită**.
Dermatologice: rash, prurit, fotosensibiltate.
Diverse: durere toracică, rash, prurit, fotosensibilitate.
Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii, **miozite**, **rabdomioliză**.
Respiratorii: tuse, rinită, răceală.

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecţii acute severe, traumatisme, afecţiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

Doza maximă uzuală este 20 mg/zi. Începeţi dieta standard de micşorare a colesterolului cu 3- 6 luni înainte de începerea tratamentului cu pravastatin şi continuaţi pe durata tratamentului.

Când se administrează împreună cu o răşină chelatoare de acizi biliari (de ex. colestiramina, colestipol), daţi pravastatin fie cu o oră mai devreme sau cel puţin 4 ore dupa răşină.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc riscul de apariţie al miopatiilor: *eritromicina, niacina, ciclosporina, gemfibrozil, clofibrat, claritromicina, itraconazol, inhibitori de proteaze.*

Creşte efectele *warfarinei, digoxinului.*

Scad biodisponibilitatea pravastatinului: *sechestranţi de acizi biliari.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Excludeţi cauzele secundare de hipercolesterolemie. Acestea includ hipotiroidism, DZ prost controlat, disproteinemii, sindrom biliar obstructiv, sindrom nefrotic, alcoolism, unele medicamente.
- Stabiliţi prezenţa sarcinii.
- Evaluaţi funcţia hepatică, dacă s-a facut abuz de alcool înainte de a începe tratamentul, de a creşte doza sau în alte indicaţii clinice.
- Investigaţi toţi factorii de risc pentru boala coronariană. Iniţiaţi terapia în timpul spitalizării pentru IM / angioplastie.
- Monitorizaţi profilul colesterolului, HLG, funcţiile hepatică şi renală.

Testele de laborator: cresc CPK, AST, ALT, fosfataza alcalină. Modificări ale funcţiei tiroidiene.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul conform reţetei, la culcare.
- Revedeţi recomandările legate de dietă. (restricţii pentru colesterol şi grăsimi saturate); continuaţi dieta pe perioada tratamentului.
- Continuaţi un program de exerciţii fizice şi încercaţi să ajungeţi la greutatea recomandată.
- Anunţaţi orice durere musculară inexplicabilă, slăbiciune, mai ales însoţite de febră sau stare de rău.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente; anunţaţi dacă suspectaţi o sarcină pentru că medicaţia este periculoasă pentru dezvoltarea fătului.
- Anunţaţi discomfortul GI sever, leziunile / sângerările neobişnuite, tulburările de vedere, închderea la culoare a urinii sau decolorarea scaunelor.
- Evitaţi expunerea prelungită sau excesivă la lumina solară naturală sau arificială.

Praziquantelum

Acţiune terapeutică: Antihelmintic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Cesol®***

MOD DE ACŢIUNE

Creşte permeabilitatea celulară la helminţi, ducând la pierderi de calciu intracelular cu contracţii masive şi paralizie musculară cu descompunerea integrităţii organismului helmintic.

P

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1-3 h	0,8-1,5 h	N/A

INDICAŢII

Infectii cu schistosome: S. japonicum, S. mansoni, S. mekongi, S. haematobium. Paraziti hepatici (Clonorchis sinensis, Opisthotchis viverrini).

CONTRAINDICAŢII

Cisticercoză oculară, lactaţie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Schistosomiază

3 doze de 20 mg/kg în tratament de o zi, cu un interval de cel putin 4 ore şi cel mult 6 ore între doze.

Clonorchiază şi opisthochiază

3 doze de 25 mg/kg în tratament de o zi, cu un intelval între 4 şi 6 ore între doze.

SUPRADOZARE

Simptome: intensificare efectelor adverse.

Tratament: administrare de laxativ cu acţiune rapidă.

EFECTE ADVERSE

GI: greaţă, discomfort abdominal.
SNC: cefalee, ameţeală, letargie.
Diverse: febră, urticarie (rar). Aceste reacţii se pot datora şi infecţiei parazitare în sine.

PRECAUŢII

Nu s-a stabilit siguranţa administrării la copiii mai mici de 4 ani.

Când schistosomiaza sau infecţia parazitară se asociază cu cisticercoza cerebrală, spitalizaţi pacienţii pe durata tratamentului.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentratia plasmatică de praziqantel, cresc eficacitatea şi efectele adverse: *antagonişti de receptori H_2.*

Pot scade nivelul seric al praziqantelului: *hidantoine.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi orice disfuncţie hepatică; poate necesita reducerea dozei.
• Verificaţi toate medicamentele prescrise în momentul tratamentului pentru a vă asigura ca nu interacţionează nefavorabil.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Înghiţiţi comprimatele nemestecate, cu lichid, în timpul meselor.
• Menţinerea comprimatelor în gură sau mestecarea acestora poate provoca G&V.
• Aveţi grijă la condus sau în activităţile care necesită atenţie sporită. Poate provoca ameţeală şi letargie.
• Nu alăptaţi copilul în ziua tratamentului şi 3 zile dupa aceea.
• În schistosomiază larvele pătrund prin piele şi infecţia are loc în apa infestată cu Cercaria, care se întâlneşte mai ales în Africa şi Orientul Mijlociu. Larvele de schistosoma mor de obicei după 7 zile de tratament.
• Anunţaţi febra mare sau cefaleea persistentă în infecţiile cu cestode. Pot necesita corticosteroizi pentru tratamentul cisticercozei cerebrale.

Prazosinum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Minipress®**

MOD DE ACŢIUNE

Produce blocarea selectivă a receptorilor alfa- adrenergici postsinaptici. Dilată arteriolele şi venele, astfel scade rezistenţa vasculară periferică, şi TA diastolică mai mult ca pe cea sitolică. DC, AV şi fluxul plasmatic renal nu sunt afectate.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-3 h	2-3 h	N/A

Indicații

HTA ușoară / moderată în monoterapie sau în combinație cu alte antihipertensive.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune

Individualizat. Inițial: 1 mg de 2-3 ori/zi. Întreținere: dacă este necesar se crește doza la 6- 15 mg/zi, divizată în 2-3 doze. Nu depășiți 20 mg/zi, deși unii pcienți au beneficiat de doze de 40 mg/zi. Dacă se folosește cu alte antihipertensive, reduceți la 1-2 mg de 3 ori/zi.

Copii sub 7 ani, inițial: 0,25 mg de 2-3 ori/zi, ajustată în funcție de răspuns. Copii între 7-12 ani, inițial: 0,5 mg de 2-3 ori/zi.

Supradozare

Simptome: hipotensiune, șoc.

Tratament: mențineți pacientul în clinostatism pentru a reface TA și AV. Dacă apare șoc, folosiți soluții coloidale și vasoconstrictori ; mențineți funcția renală.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, letargie, anxietate, depresie, vertij, slăbiciune, fatigabilitate.
CV: palpitații, hipotensiune ortostatică, tahicardie, edeme, hipertensiune de rebound.
Oftalmice: tulburări de vedere, colorarea în roșu a sclerelor.
ORL: epistaxis, tinitus, xerostomie.
GI: G&V, diaree, constipație, durere abdominală.
GU: poliurie, incontinență, impotență, priapism, retenție hidro-sodată.

Precauții

Sarcina, copii, lactația.

Interacțiuni medicamentoase

Efecte hipotensive accentuate: *beta-blocanți, nitroglicerina, alcool, verapamil.*

Scad efectul antihipertensiv: *AINS, clonidina.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați statusul cardio-pulmonar și funcția renală.

Testele de laborator: cresc metaboliții urinari ai norepinefrinei, acidului vanilmandelic.

Observații pentru pacient

• Luați prima doză la culcare pentru a scădea incidența sincopei. Nu conduceți, nu efectuați activități care necesită atenție sporită timp de 24 ore după prima doză; poate provoca amețeală, letargie.
• Alimentele pot întârzia absorbția și scădea efectele adverse.
• Evitați schimbările bruște ale poziției corpului.
• Dacă frecvența cardiacă crește, stați întins cu capul mai jos decât picioarele pentru a evita lipotimiile.
• Anunțați orice efect advers important; poate fi necesară scăderea dozei.
• Nu opriți medicația decât la sfatul medicului.
• Evitați medicamentele împotriva răcelii, tusei și alergiilor. Componenta simpatomimetică a acestora va interfera cu acțiunea prazosinului.
• Respectați regimul indicat; efectul maxim poate să nu apară înainte de 4-6 săptămâni.

Prednisolonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Decortin® H, Solu-Decortin, Ultracortenol®**

Mod de acţiune

Reduce inflamaţia prin inhibiţia migrării leucocitelor polimorfonucleare, fibroblaştilor; combate creşterea permeabilităţii capilare şi are efect stabilizator lizozomal.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	3,5 h	1-1,5 h

Indicaţii

Inflamaţii severe, imunosupresie, neoplazii.

Contraindicaţii

Psihoze, hipersensibilitate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecţii fungice, afecţiuni bronşice non-astmatice, copii < 2 ani.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 20 mg. Pulbere pentru soluţie injectabilă: 50 mg, 250 mg. Picături oftalmice, suspensie: 0,5 mg/mL. Gel oftalmic: 0,5 %.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Majoritatea indicaţiilor

5-60 mg/zi, funcţie de afecţiune.

Scleroza multiplă (exacerbare)

200 mg/zi o săptămână; apoi 80 mg în zile alternative, o lună.

Plurezia TBC

0,75 mg/kg/zi (apoi se reduce) administrat în acelaşi timp cu terapie antituberculoasă.

INTRALEZIONAL, INTRAARTICULAR, INJECTABIL IN TESUT MOALE

4-100 mg (doze mai mari pentru articulaţiile mai mari).

SUSPENSIE OFTALMICĂ

Instilaţi 1-2 pic de 2-4 ori/zi în sacul conjunctival. În primele 24-48 ore frecvenţa administrării poate creşte dacă este necesar.

Precauţii

Sarcina, diabet zaharat, glaucom, osteoporoză, afecţiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenie gravis.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Verificaţi orice uitlizare anterioară şi rezultatele.
- Monitorizaţi SV, HLG, electroliţii, glicemia, greutatea, statusul mental.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi conform prescripţiei, nu opriţi brusc fără consultarea medicului, poate avea loc o criză corticosuprarenală.
- Semnalaţi orice scădere a efectului; doza trebuie ajustată.
- Evitaţi aglomeraţiile şi persoanele cu infecţii cunoscute.
- Semnalaţi greaţa, anorexia, fatigabilitatea, artralgiile, ameţeala, dispneea (sunt semne de insuficienţă corticosuprarenală).
- În cazul infecţiilor articulare, nu suprasolicitaţi articulaţia după tratament, în ciuda progreselor în mobilitate.
- Evaluaţi creşterea în greutate, tumefacţia extremităţilor, ajustaţi dieta şi aportul de sare.

Prednisonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **N-Prednison, Prednison**

Mod de acţiune

Reduce inflamaţia prin inhibiţia migrării leucocitelor polimorfonucleare,

P

fibroblaştilor; combate creşterea permeabilităţii capilare şi are efect stabilizator lizozomal.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-2 h	3,5 h	1-1,5 h

INDICAŢII

Inflamaţie severă, imunosupresie, neoplasme, scleroză multiplă, afecţiuni de colagen, afecţiuni dermatologice.

CONTRAINDICAŢII

Psihoze, hipersensibiltate, trombocitopenie idiopatică, glomerulonefrită acută, amoebiază, infecţii fungice, afecţiuni bronşice non-astmatice, copii < 2 ani, SIDA, TBC.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Condiţii acute, severe

Iniţial: 5-60 mg/zi după mese şi la culcare (3-4 doze). Scădeţi treptat cu 5-10 mg la fiecare 4-5 zile până la doza minimă de întreţinere (5-10 mg), sau întrerupeţi până revin simptomele.

Substituţie

Copii: 0,1-0,15 mg/kg/zi.

BPOC

30-60 mg/zi 1-2 săptămâni; apoi reduceţi.

Oftalmopatia din boala Graves

60 mg/zi; apoi scădeţi la 20 mg/zi.

Distrofia musculară Duchenne

0,75-1,5 mg/kg/zi (utilizat pentru îmbunătăţirea forţei musculare).

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, bufeuri, cefalee, transpiraţii, modificări de dispoziţie.
CV: hipertensiune, **colaps circulator, tromboflebită, embolism**, tahicardie.
ORL: infecţii fungice, presiune intraoculară crescută, tulburări de vedere.
GI: diaree, G&V, distensie abdominală, **hemoragie GI**, apetit crescut, **pancreatită.**
Hematologice: trombocitopenie.
Dermatologice: acnee, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteşii.
Musculoscheletice: fracturi, osteoporoză, slăbiciune.

PRECAUŢII

Sarcina, diabet zaharat, glaucom, osteoporoza, afecţiuni convulsive, colită ulcerativă, ICC, miastenia gravis, afecţiuni renale, esofagită, ulcer peptic.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acţiunea prednisonului: ***colestiramina, colestipol, barbiturice, rifampicina, efedrina, fenitoina, teofilina.***

Scade efectele: ***anticoagulantelor, anticonvulsivantelor, antidiabeticelor, neostigminei, izoniazidei, vaccinurilor, anticolinesterazicelor, salicilaţilor.***

Efecte adverse crescute: ***alcool, salicilaţi, indometacin, amfotericina B, digitalice, ciclosporina, diuretice.***

Cresc acţiunea prednisonului: ***salicilaţi, estrogeni, indometacin, contraceptive orale, ketoconazol, antibiotice macrolide.***

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG, electroliţii, glicemia, greutatea, statusul mental.
- În BPOC informaţi pacientul când şi cum trebuie administrate dozele (în exacerbările acute când sputa este normală şi nu există febră). Puteţi începe cu 30 mg şi scădea cu 5 mg pe zi până la doza de 5 mg, pe care o folosiţi 5 zile, apoi întrerupeţi. Dacă simptomele nu se ameliorează, mergeţi imediat la medic.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi dimineaţa pentru a preveni insomnia şi cu alimente pentru a scădea discomfortul gastric.
- Nu întrerupeţi brusc tratamentul de lungă durată, luaţi conform prescripţiei.
- Anunţaţi orice S&S de insuficienţă

P

corticosuprarenală (G&V, confuzie, pierderea apetitului, hipotensiune), sau scăderea efectului.

- Evitaţi consumul de alcool şi medicamentele fără prescripţie.
- Dacă apare creşterea în greutate ţineţi dietă şi faceţi exerciţii fizice zilnice.
- Evitaţi vaccinurile, aglomeraţiile şi persoanele infectate, când urmaţi tratament suportiv.
- În tratamentul de lungă durată pot apare osteoporoză, creştere în greutate şi diabet.

Pregabalinum

Acţiune terapeutică: Sistemul nervos

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Lyrica**

Indicaţii

Antiepileptic folosit ca adjuvant în tratamentul epilepsiei parţiale cu sau fără generalizare secundară.

Ameliorarea durerii neuropatice.

Mod de prezentare

Capsule 25mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 300 mg

Dozaj - mod de administrare

PO

Tratamentul epilepsiei

Doza iniţială este 150 mg/zi şi va fi crescută după o săptămână la 300 mg/zi în funcţie de răspuns şi apoi după încă o săptămână la 600 mg/zi.

Durerea neuropatică

Doza iniţială este 150 mg/zi şi va fi crescută după o 3-4 zile la 300 mg/zi în funcţie de răspuns şi apoi după încă o săptămână la 600 mg/zi

Efecte adverse

Ameţeală, somnolenţă, tulburări ale vederii, **diplopie**, creşterea apetitului, gură uscată, constipaţie, confuzie, scăderea libidoului, disfuncţie erectilă, **dizartrie**, parestezii, edeme.

Precauţii

Somnolenţa şi ameţeala pot afecta capacitatea de a conduce.

Pristinamicinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: ***Pyostacine***

Indicaţii

Infecţii ORL, bronhopulmonare, genitale, ale pielii sau osteoarticulare.

Prevenirea endocarditei bacteriene în caz de alergie la betalactamice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg, 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

Tratamentul infecţiilor

2-3 g/zi în 2-3 prize în timpul meselor.

Profilaxia endocarditei infecţioase

Doză unică 1g la adult sau 25 mg/kg la copil cu o oră înainte de intervenţie.

Efecte adverse

Ocazionale: diaree, **colită pseudomembranoasă**, pustuloză exantematică acută. Hipersensibilitate cutanată.

Precauţii

Intrerupeţi tratamentul dacă observaţi apariţia eritemului la nivelul tegumentelor însoţit de febră şi pustule.

Interacţiuni medicamentoase

Atenţie la asocierea cu *ciclosporina*.

Procainum

Acţiune terapeutică: Anestezic local
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Clorhidrat de Procaină***

Mod de acţiune

Intră în competiţie cu calciul pentru locurile de legare de la nivelul membranei neuronale ceea ce influenţează transportul de sodiu prin membrană; scade amplitudinea fazei de depolarizare a potenţialului de acţiune.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
2-5 min	1 h	N/A	N/A

Indicaţii

Anestezie locală în vederea intervenţiilor chirurgicale sau în diferite acţiuni dureroase (nevralgii, mialgii, artralgii), pentru suprimarea temporară a controlului nervos al unor organe (infiltraţii de splanhnic, ganglion stelat etc.); pentru acţiunile sistemice în dureri postoperatorii, cefalee, migrenă, boli vasculospastice (claudicaţie intermitentă, endarterită obliterantă, boala Raynaud), embolii, spasme viscerale diverse.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, copii < 12 ani, afecţiuni hepatice severe.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 4 mg/mL, 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

În funcţie de indicaţie, injecţii sau infiltraţii locale în cantităţi variate.

Efecte adverse

SNC: anxietate, nelinişte, **convulsii, pierderea conştienţei**, letargie, dezorientare, tremor.

CV: **deprimare miocardică, stop cardiac, aritmii**, bradicardie, hipotenisune, hipertensiune, bradicardie fetală.

Oftalmice: tulburări de vedere, constricţie pupilară.

GI: G&V.

Dermatologice: rash, urticarie, reacţii alergice, edeme, modificarea culorii pielii la locul injectării, **necroză tisulară.**

Respiratorii: **status astmaticus, stop respirator, anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, vârstnici, alergii severe la medicamente.

Interacţiuni medicamentoase

Aritmii: *epinefrina, halotan, enfluran.*

Hipertensiune: *IMAO, antidepresive triciclice, fenotiazine.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi TA, pulsul, respiraţia pe durata terapiei. Bătăile inimii fetale dacă se utilizează în timpul travaliului. Evaluaţi statusul cardiac pe durata anesteziei.

P

Prochlorperazinum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Emetiral®, Prochlorperazina**

Mod de acţiune

Proclorperazina are frecvent efecte extrapiramidale şi antiemetice, efecte sedative moderate şi uşoare efecte anticolinergice, hipotensiune arterială ortostatică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
30-40 min	N/A	N/A	3-4 h

INDICAŢII

Schizofrenie.

Tratament pe termen scurt al anxietăţii generalizate nonpsihotice (nu este medicamentul de elecţie).

G&V severe.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la fenotiazine, comă, encefalopatie, deprimara măduvei osoase, glaucom cu unghi îngust.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 5 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Schizofrenie

Adulţi şi adolescenţi: 5-10 mg de 2 ori/zi sau de 4 ori/zi pentru afecţiuni uşoare. Pentru afecţiuni moderat-severe, în cazul celor spitalizaţi sau supravegheaţi coprespunzător: 10 mg de 2-4 ori/zi. Doza poate fi crescută progresiv la fiecare 2-3 zile după necesităţi şi tolerabilitate.

Copii, 2- 12 ani: 2,5 mg de 2 ori/zi. Nu administraţi mai mult de 10 mg în prima zi. Pentru copiii de 2-5 ani, doza uzuală zilnică nu depăşeşte 20 mg pentru mai mult de 2 săptămâni; la copiii de 6-12 ani doza zilnică nu depăşeşte 25 mg.

Anxietate, nonpsihotică

Adulţi, adolescenţi: 5 mg de 2-4 ori/zi la nevoie. Nu administraţi mai mult de 20 mg/zi mai mult de 12 săptămâni. Nu folosiţi la copii sub 9 kg sau mai mici de 2 ani.

G&V

Adulţi, adolescenţi: 5-10 mg de 2 ori/zi (până la 40 mg/zi).

Copii, 18-39 kg: 2,5 mg de 3 ori/zi (sau 5 mg de 2 ori/zi), fără a depăşi 15 mg/zi.

Copii, 14-17 kg: 2,5 mg de 2 ori/zi fără a depăşi 10 mg/zi.

Copii, 9-13 kg: 2,5 mg de 1-2 ori/zi fără a depăşi 7,5 mg/zi. Doza totală zilnică la copii nu trebuie să depăşească 10 mg în prima zi; în zilele următoare doza totală zilnică nu trebuie să depăşească 20 mg pentru copiii de 2-5 ani sau 25 mg pentru cei de 6-12 ani.

PRECAUŢII

Sarcina, copii < 2 ani, vârstnici, lactaţia.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele proclorperazinei: *barbiturice, antiacide.*

Cresc acţiune anticolinergică: *anticolinergice, antiparkinsoniene, antidepresive.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi statusul mental şi observaţi comportamentul.
- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi EKG-ul.
- Monitorizaţi diureza şi SV.
- Ascultaţi zgomotele intestinale şi evaluaţi funcţia GI.

Teste de laborator: cresc testele funcţionale hepatice, colesterol, glicemia, prolactina, bilirubina, fosfataza alcalină, leucocite, granulocite, trombocite; scade nivelul hormonilor (sanguini şi urinari); test fasl pozitiv pentru sarcină, bilirubină urinară; test fasl negativ petnru steroizi urinari, 17-OHCS, sarcina.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu depăşiţi doza prescrisă.
- Întrerupeţi medicamentul şi anunţaţi când copilul manifestă semne de nelinişte şi excitaţie.
- Anunţaţi simptomele efectelor extrapiramidale şi diskineziei tardive (tremor, mişcări involuntare).
- Nu conduceţi şi nu lucraţi cu aparate periculoase până la epuizarea efectelor medicamentului; pot apare somolenţă sau ameţeală.
- Consumaţi cantităţi importante de lichide pentru a evita deshidratarea şi nu vă expuneţi la temperaturi ridicate.

F P

• Urina poate deveni roză până la brună-maronie. Ridicați-vă sau schimbați încet poziția pentru a preîntâmpina efectele hipotensive.
• Anunțați reacțiile adverse severe, febra, rash-ul, tremorul, urina închisă la culoare, scaunele decolorate, tulburările de vedere sau lipsa de răspuns la medicament.

Progesteronum

Acțiune terapeutică: Aport progesteron
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Arefam, *Estima*, Mastoprofen, Progestogel, Utrogestan®**

Mod de acțiune

Inhibă secreția gonadotropinelor hipofizare ceea ce previne maturarea foliculară, ovulația; stimulează creșterea țesutului mamar; are acțiune antineoplazică împotriva cancerului endometrial.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-2 h	8-9 h	N/A
Topic	Lent	N/A		25-50 h

Indicații

Gel

Mastodinie, congestia sânilor premenstrual; mastoză micro-chistică, adenoame mamare, mastoză fibrochistică (asociat tratamentului progestogen sistemic); pentru prevenirea recidivelor, după puncții evacuatoare ale chisturilor mamare și după intervenții chirurgicale pentru fibroadenoame și mastoză fibrochistică.

PO

Prevenirea hiperplaziei endometriale.
Amenoree secundară.

Contraindicații

Sarcina, cancer mamar, hipersensibilitate, afecțiuni tromboembolice, cancer al aparatului reproducător, hemoragii genitale (anormale, nediagnosticate), hemoragie cerebrală.

Mod de prezentare

Capsule moi: 100 mg, 200 mg. Gel: 1%.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE MOI

Prevenirea hiperplaziei endometriale

Adulți: 200 mg/zi timp de 12 zile.

Amenoree

Adulți: 400 mg administrat seara timp de 10 zile.

GEL VAGINAL

În aplicații locale, cu masaj ușor, câte 2 g pentru fiecare sân, zilnic, 15-25 zile/lună, ca tratament curativ, 10-12 zile/lună, în scop profilactic.

Precauții

Lactația, hipertenisune, astm, discrazii sanguine, afecțiuni biliare, ICC, diabet zaharat, afecțiuni osoase, depresie, cefalee migrenoasă, afecțiuni convulsive, afecțiuni hepatice, afecțiuni renale, istoric familial de cancer mamar sau al aparatului reproducător.

Interacțiuni medicamentoase

Scad efectul progesteronului: *barbiturice, fenitoina*.

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați disfuncția hepatică, prezența neoplaziilor mamare sau genitale, hemoragiile vaginale nediagnosticate, sau istoricul de boală tromboembolică; interferă cu terapia.

Teste de laborator: cresc fosfataza alcalină, azotul urinar, pregnandiolul, factorii VII, VIII, IX, X; scad GGT, HDL.

Observații pentru pacient

• Nu utilizați alte produse cu administrare intravaginală; dacă acestea se

P

prescriu, aşteptaţi cel puţin 6 h.
- Poate apare mărirea de volum a sânilor, constipaţie, cefalee, somnolenţă sau durere perineală.
- Anunţaţi orice efect advers, lipsa răspunsului sau apariţia depresiei.

Promestrienum

Acţiune terapeutică: Trofic vaginal
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Colpotrophine®**

Indicaţii

Atrofie vaginală prin carenţă estrogenică (dispareunie, prurit), întârzierea cicatrizărilor cervico-vaginale şi vulvare după naştere, intervenţii chirurgicale, radioterapie.

Contraindicaţii

Antecedente de cancer estrogeno-dependent.

Mod de prezentare

Capsule moi vaginale: 10 mg. Cremă vaginală: 1%.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

O capsulă pe zi, în cure de 20 zile.

CREMĂ

Una sau două aplicaţii pe zi, urmate de un masaj lejer a cantităţii de cremă necesară pentru suprafaţa de tratat. Curele de întreţinere sunt necesare dacă persistă cauza (menopauza, castrare, anticoncepţionale estroprogestative, iradieri).

Promethazinum

Acţiune terapeutică: Antihistaminic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Prometazină, Romergan**

Mod de acţiune

Acţionează la nivelul vaselor de sânge, GI, sistemului respirator intrând în competiţie cu histamina pentru receptorul H_1. Reduce răspunsul alergic prin blocarea acţiunii histaminei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
20 min	N/A	N/A	12 h

Indicaţii

Urticarie, edem angioneurotic, rinite alergice, boala serului etc. (îndeosebi când este utilă sedarea); prurit, înţepături de insecte, reacţii transfuzionale; pregătirea anesteziei generale şi a intervenţiilor chirurgicale, vomă de cauze diverse, insomnie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la antagonişti de receptori H_1, atac acut de astm, afecţiuni ale căilor respiratorii inferioare.

Mod de prezentare

Comprimate: 30 mg. Sirop: 0,124%.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: 1 comprimat de 2-3 ori/zi.

Copii 1- 5 ani: ½ - 1 linguriţă sirop de 1- 2 ori/zi.

Copii 5-10 ani: 1-2 linguriţe sirop sau ½ - 1 comprimate de 1-2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, **scăderea coordonării motorii**, fatigabilitate, anxietate, euforie, confuzie, parestezii, **nevrită, sindrom extrapiramidal, sindrom neuroleptic malign.**

CV: hipotensiune, palpitaţii, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, midriază, fotosensibilitate.

GI: constipaţie, xerostomie, G&V, anorexie, diaree.

GU: **retenţie urinară**, disurie, poliurie.

P

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie hemolitică.**

Dermatologică: rash, urticarie, fotosensibilitate.

Respiratorii: creşterea vâscozităţii secreţiilor, **wheezing**, constricţie toracică, **apnee** la nou-născuţi, copii de vârstă mică.

PRECAUŢII

Sarcina, creşterea presiunii intraoculare, afecţiuni renale, cardiace, hipertensiune, astm bronşic, afecţiuni convulsive, ulcer peptic stenozant, hipertiroidism, hipertrofie prostatică, obstrucţie de col biliar.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuează deprimarea SNC: *barbiturice, opioizi, hipnotice, antidepresive triciclice, alcool.*

Scade efectul anticoagulant al *heparinei.*

Cresc efectele prometazinei: *IMAO.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi HLG în cazul terapiei de lungă durată; pot apare discrazii sanguine.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul poate provoca fotosensibilitate; evitaţi expunerea prelungită la soare.
- Anunţaţi medicul dacă apare confuzie, sedare sau hipotensiune.
- Evitaţi şofatul sau alte activităţi ce necesită atenţie sporită; pot apare ameţeli.
- Evitaţi consumul de alcool sau administrarea altor deprimante SNC.

Propafenonum

Acţiune terapeutică: Antiaritmic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (oral); S (parenteral)
Denumire comercială: **Propafe, Propafenon, Propafenona, Propanorm, Rytmonorm®**

MOD DE ACŢIUNE

Are efecte anestezice locale şi acţiune stabilizantă directă asupra miocardului. Reduce faza 0 a potenţialului de acţiune monofazic, reduce influxul rapid de ioni de sodiu în fibrele Purkinje, creşte pragul excitabilităţii diastolice şi prelungeşte perioada refractară efectivă. De asemenea scade activitatea spontană. Încetineşte conducerea A-V şi provoacă bloc de grad I.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	3,5 h	2-10 h	N/A

INDICAŢII

Aritmii ventriculare cu risc vital, cum ar fi tahicardia ventriculară susţinută unde beneficiile depăşesc riscurile.

Fibrilaţia / flutterul atrial paroxistice şi tahicardia ventriculară paroxistică.

Nu utilizaţi în aritmii mai puţin severe, chiar dacă pacientul este simptomatic.

CONTRAINDICAŢII

Bloc AV de grad II sau III, BRD, şoc cardiogenic, hipersensibilitate, bradicardie, ICC decompensată, sindromul de sinus bolnav, hipotensiune marcată, afecţiuni bronhospastice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg, 300 mg. Soluţie injectabilă: 3,5 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Adulţi, iniţial: 150 mg la 8 h; dacă este cazul se poate creşte doza după minim 3-4 zile la 300 mg la fiecare 8 h.

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Doza unică: 0,5-1 mg/kgc IV lent în 3-5 minute. La nevoie se poate creşte doza la 2 mg/kgc. Intervalul dintre 2 doze: 90-120 min.

În perfuzie se administrează sub formă de soluţie în glucoză 5% 0,5-1

mg/min.

Supradozare

Simptome: bradicardie, hipotensiune, modificări ale conducerii intraatriale şi intraventriculare, somnolenţă. Rar, aritmii ventriculare de grad înalt şi convulsii.

Tratament: pentru controlul TA şi ritmului cardiac, defibrilaţie şi perfuzie cu dopamină sau izoproterenol. Dacă apar convulsii, poate fi administrat diazepam IV. Masajul cardiac extern şi respiraţia mecanică pot fi necesare.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, vise anormale, **sincopă**, confuzie, **convulsii**.
CV: **aritmii supraventriculare şi ventriculare**, bradicardie, palpitaţii, **bloc AV**, întârzierea conducerii intraventriculare, **disociaţie AV**, hipotensiune, durere toracică.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: G&V, constipaţie, dispepsie, colestază, **hepatită**, teste hepatice modificate, xerostomie, modificarea gustului.
Hematologice: **leucopenie, agranulocitoză, granulocitopenie**, trombocitopenie, anemie, leziuni.
Dermatologice: rash.
Respiratorii: dispnee.

P

Precauţii

Sarcina, ICC, hipokaliemie, hiperkaliemie, IM recent, bronhospasm nonalergic, lactaţia, copii, afecţiuni renale sau hepatice, vârstnici.

Se va întrerupe imediat administrarea IV dacă durata QRS sau a intervalului QT creşte cu mai mult de 20%. Se va evita amestecarea soluţiei injectabile cu serul fiziologic.

Interacţiuni medicamentoase

Efect anticoagulant: *warfarina*.
Cresc efectele SNC: *anestezice locale*.
Creşte nivelele de *digoxin*.
Creşte efectele beta-blocante ale *propranololului, metoprololului*.
Creşte efectele *ciclosporinei*.
Scad efectele propafenonei: *rifampicina, cimetidina, chinidina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, electroliţii, funcţiile renală şi hepatică.
- Investigaţi orice boală hepatică, renală sau cardiacă. Observaţi orice lărgile seminificativă a complexului QRS sau orice semn de bloc A-V de grad II sau III.
- Evaluaţi din punct de vedere hematologic pentru anemie, agranulocitoză, leucopenie, trombocitopenie sau modificarea PTT sau TS.

Testele de laborator: creşte titrul ANA.

Observaţii pentru pacient

- Consumuţi cantităţi adecvate de lichid (2-3 L/zi) şi adăugaţi fibre în dietă pentru a evita constipaţia.
- Pot apare ameţeli sau un gust amar neobişnuit în gură – anunţaţi dacă afectează mersul, hrănirea sau statusul nutriţional.
- Anunţaţi intensificarea durerii toracice, senzaţia de sufocare, vederea înceţoşată, palpitaţiile, leziunile / sângerările anormale sau S&S de insuficienţă hepatică: îngălbenirea ochilor, urina galben închis, pielea galbenă.
- Anunţaţi orice problemă a tractului urinar, scăderea cantităţii de urină sau reacţii adverse la acest nivel.
- Înregistraţi TA şi pulsul pentru evaluarea de către medic.

Propofolum

Acţiune terapeutică: Anestezic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Propofol, Recofol**

Mod de acţiune

Produce deprimare SNC dependen-

tă de doză; modul de acţiune nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
40 sec	N/A	1-8 min	N/A

INDICAŢII

Inducerea şi menţinerea anesteziei generale.

Sedarea pacienţilor adulţi cu ventilaţie asistată supuşi terapiei intensive.

Sedarea conştientă în cursul intervenţiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic.

CONTRAINDICAŢII

Alergie cunoscută la medicament; hiperlipidemie.

MOD DE PREZENTARE

Emulsie injectabilă / perfuzabilă: 10 mg/mL, 20 mg/mL, 1%, 2%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

EMULSIE INJECTABILĂ

Inducerea anesteziei generale

Adulţi: la pacienţii care au / nu au primit premedicaţie, se recomandă ca propofol să fie titrat (aproximativ 40 mg la fiecare 10 secunde la un adult sănătos, cu greutate medie, în bolus sau în perfuzie) în funcţie de răspunsul pacientului, până când semnele clinice arată instalarea anesteziei. Majoritatea pacienţilor adulţi sub 55 ani necesită obişnuit 1,5-2,5 mg/kg. Doza totală necesară poate fi redusă prin scăderea ritmului de administrare (20-50 mg/min). Peste această vârstă, necesarul va fi în general mai mic.

Menţinerea anesteziei generale

Perfuzie continuă; un ritm cuprins în intervalul 4-12 mg/kg/oră păstrează, în mod obişnuit, o anestezie satisfăcătoare. Injectarea repetată în bolus: pot fi aplicate, în funcţie de necesităţile clinice, creşteri ale dozei cu 25 mg (2,5 ml) până la 50 mg (5,0 ml).

Sedarea în cursul terapiei intensive

În perfuzie continuă cu ritmul perfuziei adaptat în funcţie de profunzimea cerută a sedării, dar ritmul cuprins în intervalul 0,3-4,0 mg/kg/oră ar trebui să asigure o sedare satisfăcătoare.

Sedarea conştientă în cursul intervenţiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic

Majoritatea pacienţilor necesită între 0,5 şi 1 mg/kg pe o perioadă de 1-5 minute pentru iniţierea sedării.

Menţinerea sedării

Majoritatea pacienţilor necesită 1,5-4,5 mg/kg/oră. Adiţional perfuziei, administrarea în bolus a 10-20 mg poate fi folosită dacă este necesară o creştere rapidă a profunzimii sedării.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, febră, **mişcări involuntare**, ameţeli, tremor, confuzie, somnolenţă, parestezii, agitaţie, vise modificate, euforie, fatigabilitate.

CV: bradicardie, hipotensiune, **ESV**, tahicardie, modificări ECG, aplatizarea segmentului ST, **asistolie.**

Oftalmice: tulburări de vedere, dureri oculare.

GI: G&V, crampe abdominale, xerostomie, hipersalivaţie.

GU: **retenţie urinară**, urină de nuanţă verzuie.

Dermatologice: bufeuri, flebite.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: apnee, tuse, sughiţ, hipoventilaţie, **wheezing**, tahipnee, **hipoxie**.

PRECAUŢII

Sarcina, vârstnici, deprimare respiratorie, afecţiuni respiratorii severe, aritmii cardiace, travaliul şi delivrenţa, lactaţia, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Accentuarea deprimării SNC: *alcool, opioide, sedative / hipnotice, antipsihotice, relaxante ale musculaturii scheletice, anestezice inhalatorii.*

P

Nu administraţi în asociaţie cu *alte medicamente*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi modificările ECG: ESV, ESA, modificări ale segmentului ST; monitorizaţi SV.
- Evaluaţi statusul SNC: mişcări involuntare, tremor, ameţeli, reacţii pupilare.
- Investigaţi statusul respirator şi apariţia deprimării respiratorii; anunţaţi medicul dacă frecvenţa respiratorie scade sub 10 /min.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul va provoca ameţeli, letargie, sedare.

Propranololum

Acţiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **N-Propranolol, Propranolol**

F P

Mod de acţiune

Blochează receptorii beta-1 şi beta-2 adrenergici. Acţiunea antiartimică se datorează blocării ambilor receptori şi unei acţiuni directe de stabilizare a memebranei celulare miocardice. Nu are activitate simpatomimetică intrinsecă şi este foarte liposolubil

Indicaţii

Hipertensiune arterială, monoterapie sau în combinaţie cu alte antihipertensive.

Angina pectorală.

Stenoză subaortică hipertrofică (în special în caz de angină de efort, palpitaţii, sincopă).

Infarct miocardic.

Tratament adjuvant în feocromocitom după administrarea unui blocant alfa-adrenergic.

Profilaxia migrenelor.

Tremor esenţial (familial sau ereditar).

Artimii cardiace, inclusiv supraventriculare, ventriculare, din intoxicaţia digitalică sau cele determinate de exces de catecolamine.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament; insuficienţă cardiacă; şoc cardiogenic; bloc cardiac de grad II sau III; afecţiuni bronhospastice; bradicardie sinusală, ICC.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Iniţial: 40 mg de 2 ori/zi. Apoi se creşte doza până la doza de întreţinere de 120-240 mg/zi în 2-3 doze. Nu depăşiţi 630 mg/zi.

Copii, iniţial: 0,5 mg/kg de 2 ori/zi; doza poate fi crescută la intervale de 3-5 zile la maxim 1 mg/kg de 2 ori/zi. Dozele se calculează în funcţie de greutate, nu de suprafaţa corpului.

Angină

80-320 mg de 2-4 ori/zi.

Aritmii

10-30 mg de 2-4 ori/zi administrat după mese şi la culcare.

Stenoza subaortică hipertrofică

20-40 mg de 2-4 ori/zi înainte de mese şi la culcare.

Profilaxia IMA

180-240 mg/zi în 3 sau 4 doze. Nu depăşiţi 240 mg/zi.

Feocromocitom preoperator

60 mg/zi timp de 3 zile înainte de operaţie, concomitent cu un agent blocant alfa-adrenergic.

Feocromocitom, tumoră inoperabilă

30 mg/zi divizat în mai multe doze.

Tremor esenţial

Iniţial: 40 mg de 2 ori/zi; apoi 120 mg/zi până la maxim 320 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, halucinaţii, ameţeli, fatigabilitate, letargie, parestezii, vise bizare, dezorientare.

CV: bradicardie, hipotensiune, **ICC**, palpitaţii, **bloc AV**, **insuficienţă vasculară periferică**, vasodilataţie, extremităţi reci, **edem pulmonar**, **aritmii**.

ORL: dureri de gât, **laringospasm**.

Oftalmice: tulburări de vedere, xeroftalmie.

GI: G&V, diaree, colită, constipaţie, crampe, xerostomie, hepatomegalie, dureri abdominale, **pancreatită acută**.

GU: impotenţă, scăderea libidoului, ITU.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, prurit, febră.

Metabolice: hiperglicemie, hipoglicemie.

Diverse: tumefacţie facială, modificări ale greutăţii, fenomene Raynaud.

Musculoscheletice: artralgii, crampe musculare, durere.

Respiratorii: dispnee, **disfuncţie respiratorie**, **bronhospasm**, tuse.

PRECAUŢII

Sarcina, diabet zaharat, afecţiuni renale, lactaţia, hipertiroidism, BPOC, afecţiuni hepatice, copii, miastenia gravis, afecţiuni vasculare periferice, hipotensiune, ICC.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte efectele: *blocantelor de canale de calciu, blocantelor neuromusculare.*

Efecte inotropice negative crescute: *disopiramida.*

Scad efectele beta-blocante: *barbiturice.*

Cresc efectele beta-blocante: *cimetidina.*

Hipotensiune accentuată: *chinidina, haloperidol, prazosin.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi ECG, SV, funcţia cardiopulmonară. Investigaţi prezenţa afecţiunilor pulmonare, bronhospasmului sau depresiei.
- Monitorizaţi SV, diureza. Observaţi dacă există S&S de ICC (de ex. dispenee, raluri, edeme şi creştere în greutate).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Poate provoca letargie; evaluaţi raspunsul la medicamente înainte de a efectua activităţi ce necesită atenţie sporită.
- Nu fumaţi; fumatul scade nivelele serice şi interferă cu clearance-ul medicamentului.
- Poate masca simptomele de hipoglicemie; monitorizaţi atent glicemia.
- Verificaţi TA şi AV săptămânal, anunţaţi orice schimbare semnificativă.
- Nu întrerupeţi brusc, poate precipita hipertensiunea arterială, ischemia miocardică sau aritmiile cardiace.
- Îmbracaţi-vă adecvat; poate creşte sensibilitatea la frig.
- Evitaţi alcoolul şi orice alte medicamente fără prescripţie ce conţin agonişti alfa- adrenergici sau simpatomimetice.
- Anunţaţi orice efecte adverse persistente cum ar fi rash cutanat, hemoragii anormale sau stări de depresie.

Propyphenazonum

Acţiune terapeutică: Antipiretic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Propifenazona**

INDICAŢII

Febră, dureri uşoare şi medii (cefalee, nevralgii dentare, sciatică, dismenoree etc.).

P

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, halucinaţii, ameţeli, fatigabilitate, letargie, parestezii, vise bizare, dezorientare.

CV: bradicardie, hipotensiune, **ICC**, palpitaţii, **bloc AV**, **insuficienţă vasculară periferică**, vasodilataţie, extremităţi reci, **edem pulmonar, aritmii.**

ORL: dureri de gât, **laringospasm.**

Oftalmice: tulburări de vedere, xeroftalmie.

GI: G&V, diaree, colită, constipaţie, crampe, xerostomie, hepatomegalie, dureri abdominale, **pancreatită acută.**

GU: impotenţă, scăderea libidoului, ITU.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Dermatologice: rash, prurit, febră.

Metabolice: hiperglicemie, hipoglicemie.

Diverse: tumefacţie facială, modificări ale greutăţii, fenomene Raynaud.

Musculoscheletice: artralgii, crampe musculare, durere.

Respiratorii: dispnee, **disfuncţie respiratorie, bronhospasm**, tuse.

PRECAUŢII

Sarcina, diabet zaharat, afecţiuni renale, lactaţia, hipertiroidism, BPOC, afecţiuni hepatice, copii, miastenia gravis, afecţiuni vasculare periferice, hipotensiune, ICC.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte efectele: *blocantelor de canale de calciu, blocantelor neuromusculare.*

Efecte inotropice negative crescute: *disopiramida.*

Scad efectele beta-blocante: *barbiturice.*

Cresc efectele beta-blocante: *cimetidina.*

Hipotensiune accentuată: *chinidina, haloperidol, prazosin.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi ECG, SV, funcţia cardiopulmonară. Investigaţi prezenţa afecţiunilor pulmonare, bronhospasmului sau depresiei.

• Monitorizaţi SV, diureza. Observaţi dacă există S&S de ICC (de ex. dispenee, raluri, edeme şi creştere în greutate).

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Poate provoca letargie; evaluaţi raspunsul la medicamente înainte de a efectua activităţi ce necesită atenţie sporită.

• Nu fumaţi; fumatul scade nivelele serice şi interferă cu clearance-ul medicamentului.

• Poate masca simptomele de hipoglicemie; monitorizaţi atent glicemia.

• Verificaţi TA şi AV săptămânal, anunţaţi orice schimbare semnificativă.

• Nu întrerupeţi brusc, poate precipita hipertensiunea arterială, ischemia miocardică sau aritmiile cardiace.

• Îmbracaţi-vă adecvat; poate creşte sensibilitatea la frig.

• Evitaţi alcoolul şi orice alte medicamente fără prescripţie ce conţin agonişti alfa- adrenergici sau simpatomimetice.

• Anunţaţi orice efecte adverse persistente cum ar fi rash cutanat, hemoragii anormale sau stări de depresie.

Propyphenazonum

Acţiune terapeutică: Antipiretic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: OTC

Denumire comercială: **Propifenazona**

INDICAŢII

Febră, dureri uşoare şi medii (cefalee, nevralgii dentare, sciatică, dismenoree etc.).

P

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Sugari: 100 mg de 2 ori pe zi; copii mici: 100 mg de 3 ori pe zi; copii peste 6 ani: 200 mg de 3 ori pe zi; adolescenţi şi adulţi: 300 mg de 3-4 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Reacţii alergice.

PRECAUŢII

Nu se va administra în primul trimestru şi ultimele 3 săptămâni de sarcină.

Produsul potenţează acţiunea anticoagulantelor de tipul dicumarolului, precum şi a fenilbutazonei.

Protamini sulfas

Acţiune terapeutică: Antagonist heparinic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Protamin Sulfat**

MOD DE ACŢIUNE

Un polipeptid puternic bazic care se combină cu heparina intens acidă pentru a forma o sare inactivă stabilă. Complexul celor două nu are activitate anticoagulantă.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
5 min	N/A	N/A	2 h

INDICAŢII

Exclusiv pentru tratamentul supradozei de heparină.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, LENT

Nu administraţi mai mult de 50 mg protamin sulfat într-o perioadă de 10 min. 1 mg de protamin sulfat poate neutraliza aprox. 90 U de heparină derivată din ţesut pulmonar sau aprox. 115 U de heparină derivată din mucoasa intestinală.

Doza de protamin sulfat depinde de timpul scurs de la administrarea IV a heparinei; de exemplu dacă au trecut 30 min, ½ din doza obişnuită de protamin sulfat poate fi suficientă, pentru că heperina dispare rapid în circulaţie.

SUPRADOZARE

Simptome: sângerare. Administrarea rapidă poate provoca dispnee, bradicardie, bufeuri, senzaţie de căldură, hipotensiune severă, hipertensiune.

Tratament: completaţi pierderile sanguine cu transfuzii sau plasmă proaspătă congelată. Folosiţi lichide, epinefrină, dobutamină sau dopamină pentru a trata hipotensiunea.

EFECTE ADVERSE

CV: hipotensiune, bradicardie, **colaps circulator.**

GI: G&V, anorexie.

Hematologice: **hemoragii.**

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie.

Respiratorii: dispnee, **edem pulmonar, depresie respiratorie severă.**

Sistemice: **anafilaxie, angioedem.**

PRECAUŢII

Sarcina şi lactaţia, copii, alergie la somon, diabet zaharat.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Determinaţi cantitatea, intervalul de la supradoză şi substanţa care a fost administrată pentru a doza corect antidotul.
- Evaluaţi dacă este necesară plasmă proaspătă îngeţată sau sânge.
- Testele de coagulare trebuie efectuate la 5-10 min după adminstrarea protaminului; repetaţi testele la 2-8 h

pentru a evalua dacă există rebound heparinic (sângerări intensificate, scăderea TA şi/sau şoc).

• Monitorizaţi SV, diureza; evaluaţi apariţia scăderii bruăte a TA, bradicardiei, dispneei, hiperemiei tranzitorii sau senzaţiei de căldură.

Protein succinilat de fer

Acţiune terapeutică: Fer trivalent
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ferplex®**

Indicaţii

Anemie feriprivă.

Contraindicaţii

Anemie aplastică sau hemolitică, pancreatită cronică, ciroză.

Mod de prezentare

Soluţie orală: 800 mg/15 mL.

Efecte adverse

GI: diaree, dureri epigastrice.

Proteina C

Acţiune terapeutică: Enzimă
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ceprotin**

Indicaţii

În purpura fulminantă şi necroza tegumentară indusă de anticoagulantele cumarinice la pacienţi cu deficit congenital sever de proteină C.

Profilaxia pe termen scurt la pacienţi cu deficit congenital sever de proteină C în cazul în care sunt întâlnite una sau mai multe dintre situaţiile următoare: este inevitabilă o intervenţie chirurgicală sau o terapie invazivă; se începe tratament cu un anticoagulant cumarinic; atunci când monoterapia cu anticoagulantul cumarinic nu este suficientă; atunci când tratamentul cu un anticoagulant cumarinic nu este posibil.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, la heparină sau la proteine de şoarece cu excepţia cazului în care trebuie tratate complicaţii trombotice care pun în pericol viaţa.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru soluţie injectabilă: 500 UI, 1.000 UI.

Dozaj – mod de administrare

IV

Se recomandă o doză iniţială între 60 şi 80 UI/kg pentru determinarea recuperării şi a timpului de înjumătăţire plasmatică. Iniţial trebuie obţinută o valoare a activităţii proteinei C de 100 %, care trebuie apoi menţinută la valori peste 25% pe toată durata tratamentului.

Efecte adverse

Hipersensibilitate: **angioedem**, senzaţie de arsură şi înţepătură la locul injectării, frisoane, hiperemie facială, erupţii cutanate tranzitorii, urticarie generalizată, cefalee, hipotensiune arterială, letargie, G&V, agitaţie, tahicardie, senzaţie de constricţie toracică, wheezing.
Altele: febră, urticarie, prurit, hiperemie facială, ameţeli.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, hipersensibilitatea, insuficienţa renală sau hepatică.

Protionamidum

Acţiune terapeutică: Antituberculos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Ektebin®, Promid,* Protionamidă**

INDICAȚII

Tratamentul tuberculozei.

CONTRAINDICAȚII

Alergie la etionamidă, izoniazidă, pirazinamidă sau acid nicotinic. IR sau IH severă, nevrite periferice sau optice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg. Drajeuri: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

1 gram/zi în priză unică la masa de seară. Se asociază cu vitamina B6.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: **nevrite**, stare de excitație, **convulsii**, gust metalic, dureri epigastrice, ginecomastie, creșterea enzimelor hepatice, hipoglicemie, icter, **hepatită**, impotență, tulburări menstruale, hipotiroidism, **afectarea măduvei hematopoetice.**

PRECAUȚII

A se folosi cu prudența la maniacali sau depresivi.

Poate face dificil controlul diabetului.

P

Protoxid de azot

Acțiune terapeutică: Sistemul nervos
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Protoxid de azot medicinal**

INDICAȚII

Chirurgie (80% protoxid de azot + 20% oxigen): în anestezie generală.

Obstetrică (50% protoxid de azot +50% aer sau oxigen): pentru analgezia nașterii.

Alte indicații (35% protoxid de azot în aer sau oxigen): bronhoscopie, intervenții de mică chirurgie (debridarea plăgilor, cauterizări, incizări de abcese, schimbarea pansamentelor), analgezie postoperatorie, în tratamentul tetanosului etc.

MOD DE PREZENTARE

Gaz inhalator.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

INHALATOR

În chirurgie, în cadrul inducției narcozei, protoxidul de azot se administrează după o premedicație adecvată (de exemplu, un barbituric cu o acțiune de scurtă durată), realizarea narcozei chirurgicale obținându-se cu un anestezic volatil (eter, tricloretilen sau halotan), eventual cu un analgezic narcotic. Pentru relaxare musculară se utilizează d-tubocurarina sau alte miorelaxante.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: vărsături, în special la copii; **hipoxie (anoxie) cerebrală.** După administrări prelungite s-au semnalat fenomene de **depresie medulară până la aplazie.**

Pseudoefedrinum

Acțiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Sudafed**

MOD DE ACȚIUNE

Stimulează direct atât receptorii alfa adrenergici (intens) cât și pe cei beta adrenergici; stimularea lor indirectă se face prin eliberarea de norepinefrină din depozite. Are efect de decongestionare a mucoasei nazale.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	N/A	7 h	4-6 h

Indicații

Amelioarare temporară a congestiei nazale datorate răcelii, febrei alergice sau alte alergii asociate cu sinuzita.

Contraindicații

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust.

Mod de prezentare

Comprimate: 60 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Decongestiv

Adulți, copii mai mari de 12 ani: 60 mg la fiecare 4-6 ore, nu mai mult de 240 mg pe 24 de ore.

Precauții

Sarcina, afecțiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, lactația, hipertensiune.

Interacțiuni medicamentoase

Nu administrați în asociație cu *IMAO sau antidepresive triciclice*; pot apare crize hipertensive.

Scad efectele medicamentului: *metildopa, acidifianți urinari, alcaloizi de rauwolfia*.

Cresc efectele medicamentului: *alcalinizanți urinari*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați debutul și caracteristicile simptomelor.
- Evaluați ORL, zgomotele pulmonare, zgomotele cardiace, TA, AV; observați apariția alergiei și orice factori declanșatori.

Observații pentru pacient

- Evitați administrarea la culcare; stimularea poate produce insomnie.
- Dacă suferiți de hipertensiune arterială, anunțați durerile de cap, amețeala, creșterea TA.
- Orice neliniste exagerată sau reacții de hipersensibilitate trebuie menționate.
- Folosirea continuă sau doza excesivă pot provoca congestie de rebound.
- Evitați administrarea altor medicamente fără prescripție; pot conține efedrină sau alte amine simpatomimetice ce pot intensifica acțiunea medicamentului.
- Precizați dacă simptomele nu se amelioreazā după 3-5 zile sau se agravează.

Pygeum africanum

Acțiune terapeutică: Tratamentul hipertrofiei benigne de prostată
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Tanedan**

Indicații

Tratamentul unor forme de disurii legate de hipertrofia prostatei.

Mod de prezentare

Capsule: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Uzual: 1 capsulă dimineața și seara, de preferință înainte de mese. Tratamentul este de 6 săptămâni și poate fi prelungit până la 8 săptămâni.

Efecte adverse

Ocazionale: tulburări digestive.

Precauții

Nu poate înlocui intervenția chirurgicală dacă aceasta este necesară.

Pyrantelum

Acțiune terapeutică: Antihelmintic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Helmintox®**

Mod de acțiune

Are efect blocant neuromuscular care paralizează helmintul. Inhibă colinesterazele.

P

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1-3 h	47-100 h	N/A

INDICAŢII

Enterobioză şi ascaridioză.

Infecţii helmintice multiple, fiind eficient şi asupra ascarisului şi ankylostoma.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie orală: 125 mg/2,5 mL. Comprimate: 125 mg, 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE, SUSPENSIE ORALĂ

Adulţi şi copii: o doză de 11 mg/kg (maxim). Doza maximă totală: 1 g.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, letargie, insomnie, febră, săbiciune.

GI: G&V, anorexie, diaree, distensie abdominală crampe.

Dermatologice: rash.

P

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni convulsive, afecţiuni hepatice, deshidratare, anemie, copii < 2 ani, malnutriţie.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Folosirea concomitentă cu *piperazină* în ascaridioză antagonizează efectele ambelor medicamente.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi caracteristicile simptomelor, şi rezultatele culturilor din scaun.
• Identificaţi contacţii.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Poate fi luat fără legătură cu mesele; se poate lua cu lapte sau suc de fructe.
• Poate provoca ameţeală, somnolenţă; nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită.
• Anunţaţi dacă apare rash, cefalee severă sau discomfort GI, artralgii sau ameţeală prelungită.
• În tratamentul enterobiozei prezentaţi pacientului măsurile de prevenire a transmiterii în cadrul familiei: spălări atente pe mâini şi măsuri de igienă, fierberea zilnică a lenjeriei de corp şi de pat, dezinfectarea zilnică a toaletei şi băii, spălarea podelelor dormitorului pentru a preveni răspândirea ouălelor; nu se face schimb de haine, prosoape; se tratează toţi membrii familiei.

Pyrazinamidum

Acţiune terapeutică: Tuberculostatic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Pirazinamida**

MOD DE ACŢIUNE

Are acţiune bacteriostatică sau bactericidă asupra Mycobacterium tuberculosis; mecanismul de acţiune nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2 h	9-10 h	N/A

INDICAŢII

Tuberculoză pulmonară şi extrapulmonară cu germeni rezistenţi la isoniazidă şi/sau rifampicină. Se administrează în asociere cu antituberculoase majore pentru a se evita instalarea rapidă a rezistenţei.

CONTRAINDICAŢII

Hipersesnibilitate, insuficienţă hepatică severă, gută acută.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată la adult: 1,5–2 g /zi sau 30 mg/kg, în 3–4 prize post-

prandial şi 60 mg/kg fără a depăşi 4 g când se administrează bisăptămânal.
Copii: 20 mg/kg/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee.
GI: **hepatotoxicitate**, teste funcţionale hepatice anormale, **ulcer peptic**, G&V, anorexie, crampe, diaree.
GU: dificultăţi la urinare, creşte acidul uric.
Hematologice: **anemie hemolitică.**
Dermatologice: fotosensibilitate, urticarie.

Precauţii

Sarcina, copii < 13 ani, insuficienţă renală, diabet, porfirie, gută cronică.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi apariţia semnelor de anemie: Htc, Hgb, fatigabilitate.
- Monitorizaţi temperatura şi reduceţi doza dacă aceasta creşte peste 38°C.
- Investigaţi săptămânal testele funcţionale hepatice: AST, ALT, bilirubina.
- Evaluaţi statusul renal înaintea începerii terapiei şi la fiecare 4 luni: uree, creatinină, sumar de urină, acid uric, diureza.

Teste de laborator: creşte iodul legat de proteine; scad 17-KS.

Observaţii pentru pacient

- Este necesară administrarea medicamentului strict conform prescripţiei pe toată durata.
- Evitaţi consumul de alcool.
- Anunţaţi apariţia febrei, scăderii apetitului, G&V, închiderea la culoare a urinii, scaune decolorate.

Pyridostigmini bromidum

Acţiune terapeutică: Parasimpatomimetic anticolinesterazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: **Mestinon**

Mod de acţiune

Inhibă distrucţia acetilcolinei ceea ce creşte concentraţia acesteia la locul eliberării; acest lucru facilitează transmiterea impulsurilor nervoase la nivelul plăcii motorii.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
20-30 min	N/A	1,9-3,7 h	3-6 h

Indicaţii

Miastenia gravis, atonie intestinală.

Contraindicaţii

Bradicardie, hipotensiune, obstrucţie intestinală, obstrucţia tractului renal, hipersensibilitate la bromură.

Mod de prezentare

Drajeuri: 60 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Miastenia gravis

Adulţi: 60-180 mg de 2-4 ori/zi, fără a depăşi 1,5 g/zi. Copii: 7 mg/kg/zi în 5-6 doze divizate.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, transpiraţii, slăbiciune, **convulsii**, **lipsa coordonării motorii**, **paralizie**, letargie.
CV: tahicardie, **aritmii**, bradicardie, **bloc AV**, hipotensiune, modificări ECG, **stop cardiac**, **sincopă.**
Oftalmice: mioză, tulburări de vedere, lacrimaţie.
GI: G&V, diaree, crampe, creşterea secreţiilor salivare şi gastrice.
GU: poliurie, incontinenţă.
Dermatologice: rash, urticarie, flushing.
Respiratorii: **depresie respiratorie**, **bronhospasm**, constricţie, **laingospasm**, **stop respirator.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni convulsive, astm bronşic, ocluzie coronară, hipertiroidism, aritmii, ulcer peptic, megacolon,

P

scăderea motilităţii GI.

Interacţiuni medicamentoase

Scade acţiunea: *pancuroniumului, tubocurarinei, atropinei.*

Acţiune crescută: *decametoniu, succinilcolina.*

Scad acţiunea piridostigminei: *aminoglicozide, anestezice, procainamida, chinidina, polimixine, magneziu, corticosteroizi, antiaritmice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi apariţia bradicardiei, hipotensiunii, bronhospasmului, cefaleei, ameţelilor, convulsiilor, depresiei respiratorii; medicamentul trebuie întrerupt dacă apare toxicitate.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul nu vindecă boala ci doar ameliorează simptomele.
- Purtaţi asupra dumneavoastră o plăcuţă de identificare în care să specificaţi faptul că suferiţi de miastenia gravis şi medicamentele pe care le luaţi.

P

Pyridoxinum

Acţiune terapeutică: Complexul vitaminei B
Categorie de risc pentru sarcină: A (C pentru dozele ce depăşesc doza maximă recomandată)
Prescripţie: P-6L (comprimate), S/P-RF (soluţie injectabilă)
Denumire comercială: **Sicovit B6, Vitamina B6**

Mod de acţiune

Vitamină hidrosolubilă cu rol de coenzimă în metabolismul proteinelor, carbohidraţilor şi grăsimi. Necesarul creşte cu creşterea cantităţii de proteine din alimntaţie. Totuşi, deficienţa sa singulară este rară.

Indicaţii

Deficit de piridoxină incluzând dieta săracă în B6, indus de medicamente (de ex. contraceptive orale, izoniazidă) şi defecte congenitale ale metabolismului.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg. Soluţie injectabilă: 50 mg/2 mL, 250 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Doze recomandate zilnice

Adulţi, bărbaţi: 1,7-2 mg; femei: 1,4-1,6 mg.

Supliment al dietei

Adulţi: 10-20 mg/zi pentru 2 săptămâni, apoi 2-5 mg/zi ca parte a unui preparat multivitaminic, câteva săptămâni. Copii: 2,5-10 mg/zi pentru 3 săptămâni, apoi 2-5 mg/zi ca parte a unui preparat multivitaminic, mai multe săptămâni.

Deficit indus de izoniazidă

Adulţi, profilaxie: 6-100 mg/zi pentru izoniazidă.

Adulţi, tratament: 50-200 mg/zi pentru 3 săptămâni urmate de 25-100 mg/zi pentru a preveni recăderea.

Adulţi, alcoolism: 50 mg/zi timp de 2-4 săptămâni; dacă anemia se corectează, continuaţi piridoxina nelimitat.

Sindromul premestrual

40-500 mg/zi

Nivele crescute de oxalaţi în urină

25-300 mg/zi.

Sindrom de canal carpian

100-200 mg/zi timp de 12 săptămâni sau mai mult

Diskinezie tardivă post medicamente antipsihotice

100 mg/zi timp de 4 săptămâni.

IM, IV

Deficit indus de izoniazidă

Adulţi: 50-200 mg pentru 3 săptămâni urmat de 25-100 mg/zi la nevoie.

Intoxicaţie cu cicloserină

Adulţi: 300mg/zi.

Intoxicație cu izoniazidă

Adulți: 1 g pentru fiecare gram de izoniazidă luat.

Supradozare

Simptome: ataxie, neuropatie senzitivă severă.

Tratament: întrerupeți piridoxina; faceți pauză 6 luni pentru a recăpăta funcția normală a sistemului nervos central.

Efecte adverse

SNC: parestezii, bufeuri, letargie (rar în cazul funcției renale normale). Dermatologice: durere la locul injectării.

Precauții

Sarcina și lactația, copii, boală Parkinson; pacienții în tratament cu levodopa trebuie să evite suplimente vitaminice ce conțin mai mult de 5 mg piridoxină.

Interacțiuni medicamentoase

Scade efectele *levodopa*.

Scad efectele piridoxinei: ***contraceptive orale, izoniazida, cicloserina, hidralazina, penicilamina, cloramfenicol, imunosupresive.***

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați caracteristicile simptomelor și statusul nutrițional.
- Faceți o anamneză completă a alimentației și medicamentelor folosite.

Observații pentru pacient

- Alimentele bogate în vitamina B6 includ: cartofi, fasole, broccoli, banane, piept de pui, ficat, drojdie, germene de grâu, cereale. Regimurile echilibrate sunt cea mai bună sursă de vitamine.
- Dacă se prescrie levodopa, evitați suplimentele cu vitamina B6. Mai mult de 5 mg de vitamină antagonizează efectul levodopa. În același timp, administrarea concomitentă de carbidopa va împiedica efectele vitaminei B6 asupra levodopa.
- Piridoxina poate inhiba lactația. Dieta bogată în proteine crește nevoia de piridoxină. Doza recomandată pentru adulți de obicei este de 2,2 mg; în sarcină sau lactație se recomandă 2,6 mg.

Pyritinolum

Acțiune terapeutică: Psihotrop nootrop

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-6L

Denumire comercială: **Encephabol®, Encephabol® Suspensie, Piritinol**

Indicații

Tulburări de involuție psihică, în urma unor procese degenerative cerebrale; tulburări de circulație și metabolism cerebral, procese vasculare senile și presenile cu stări confuzionale; encefalopatii etilice și intoxicații; sechele posttraumatism craniocerebrale; sindrom neuroastenic; la copii cu astenie, întârzieri în dezvoltarea psihosomatică, tulburări de comportament, debilitate fizică, tratamentul intermitent al migrenelor.

Contraindicații

Insuficiența hepatică, tulburări hematologice, lupus eritematos diseminat, miastenia gravă, dermatozele severe, antecedentele de reacții adverse grave la penicilamină, stări de agitație psihomotorie.

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg, 200 mg. Suspensie orală: 80,5 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți, uzual: 600 mg/zi. Copii: 50-300 mg/zi. Durata minimă a tratamentului: 6-8 săptămâni.

Efecte adverse

Ocazionale: erupții cutanate alergice, greață, vomă, diaree, trombocitopenie, **leucopenie**, proteinurie, **polimiozită**,

tulburări de tip miastenic.

Rare: agitaţie, iritabilitate, anxietate, tulburări de somn, care dispar după reducerea dozelor.

PRECAUŢII

Pentru a evita apariţia insomniei, mai ales la copii, se impune administrarea ultimei doze la distanţă de ora de culcare.

Quetiapinum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Ketilept, Seroquel®, Seroquel "4 day starter pack", Seroquel XR**

MOD DE ACŢIUNE

Mecanismul de acţiune este necunoscut, dar poate acţiona ca antagonist al receptorilor D_2 dopaminergici şi $5HT_2$ serotoninergici. Reacţile adverse pot fi datorate antagonizării altor receptori (de ex. H_1 histaminegici, D_1, alfa-1 adrenergici, $5HT_1$ serotoninergici).

Q

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1,5 h	6 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul schizofreniei.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg. Comprimate filmate eliberare prelungită: 50 mg, 200 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Schizofrenie

Iniţial: 25 mg de 2 ori/zi, cu creşterea cu 25 mg, respectiv 50 mg de 2 ori pe zi în a doua, respectiv în a treia zi, în funcţie de toleranţă. Dozele dorite în a patra zi sunt de 300-400 mg divizate în 2-3 administrări. Alte ajustări ale dozei se pot face la intervale de 2 sau mai multe zile. Doza maximă zilnică este de 800 mg/zi.

La bătrâni doza este mai mică, iar intervalele de modificare a dozei sunt mai mari. La fel la cei taraţi şi la cei predispuşi la reacţii hipotensive.

SUPRADOZARE

Simptome: somnolenţă, sedare, tahicardie, hipotensiune arterială, reacţii distonice ale capului şi gâtului, convulsii.

Tratament: monitorizare CV pentru observarea aritmiilor. Dacă este folosit tratament antiaritmic, disopiramida, procainamida şi chinidina, cresc riscul de alungire QT. Trataţi hipotensiunea şi şocul hipotensiv cu fluide IV sau simpatomimetice (nu folosiţi epinefrină sau dopaminnă; pot agrava hipotensiunea). Folosiţi medicamente anticolinergice pentru a trata simptomele extrapiramidale.

EFECTE ADVERSE

SNC: **sindrom extrapiramidal, pseudoparkinsonism, akatisie, distonie, diskinezie tardivă,** letargie, insomnie, agitaţie, anxietate, cefalee, **convulsii, sindrom neuroleptic malign,** ameţeli.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, durere abdominală, xerostomie.

Dermatologice: rash.

Diverse: astenie, durere de spate, febră, otalgii.

Respiratorii: rinită.

PRECAUŢII

Sarcina, copii, afecţiuni hepatice, vârstnici, cancer mamar, lactaţia, utilizarea pe termen lung, convulsii, demenţă.

Ajustarea dozelor nu este necesară la pacienţii care au întrerupt tratamentul mai puţin de 1 săptămână. Ajustarea iniţială a dozelor se va face la paceinţii la care medicamentul a fost întrerupt pentru mai mult de o săptămână.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuarea deprimării SNC: *alcool, analgezice opioide, sedative / hipnotice, antihistaminice.*

Scade clearence-ul quetiapinei: *cimetidina.*

Creşte clearence-ul quetiapinei: *fenitoina, thioridazina, barbiturice, glucocorticoizi, carbamazepina, rifampicina.*

Scade efectele: *agoniştilor dopaminergici, levodopa, lorazepam.*

Cresc efectele: *eritromicina, fluconazol, itraconazol, ketoconazol.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi predispoziţia la reacţii hipotensive, existenţa insuficineţei hepatice sau tarelor severe.
- Efectuaţi examen oftalmologic iniţial şi apoi la fiecare 6 luni pentru a depista apariţia cataractei.
- Investigaţi S&S sindromului Alzheimer, antecedentele de convulsii sau boală CV; monitorizaţi SV, ECG-ul şi testele funcţionale hepatice.

Testele de laborator: cresc ALT la începutul tratamentului, AST, colesterolul total, trigliceridele.

Observaţii pentru pacient

- Se poate administra cu sau fără alimente.
- Nu efectuaţi activităţi care necesită atenţie sporită decât după ajustarea iniţială a dozelor şi după epuizarea efectului; poate afecta judecata şi funcţia motorie, poate provoca somnolenţă.
- Modificaţi-vă poziţia lent pentru a preîntâmpina efectele hipotensiunii arteriale.
- Evitaţi consumul de alcool şi medicamente fără prescripţie.
- Folosiţi o metodă contraceptivă eficientă. Anunţaţi dacă suspicionaţi sarcina. Nu alăptaţi la sân.
- Anunţaţi orice semn de dischinezie tardivă (mişcări involuntare) sau orice simptom extrapiramidal (tremor, mişcări necontrolate).
- Evitaţi situaţiile în care pot apărea supraîncalzirea sau deshidratarea.
- Eficienţa pe termen lung trebuie evaluată periodic, în timp ce se continuă doza minimă pentru menţinerea remisiunii.

Quinaprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Accupro®, *Accuzide*, Aquiril, Quinapril, Quinaran**

Mod de acţiune

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA, previne conversia angiotensinei I la angiotensină II; are ca rezultat valodilataţie arterială şi venoasă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	1 h	2 h	24 h

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu un diuretic tiazidic pentru tratamentul hipertensiunii. Adjuvant al unui diuretic sau digitalic pentru tratamentul ICC la pacienţii care nu răspund adecvat la diuretice sau la digitală.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate la inhibitori ECA, copii.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg,

Q

40 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Hipertensiune, pacient care nu foloseşte diuretice

Iniţial: 10 sau 20 mg pe zi. Apoi, ajustaţi doza în funcţie de TA la momentul nivelelor serice maxime (2-6 h) şi după aceea (între doze).

Întreţinere: 20, 40 sau 80 mg zilnic în doză unică sau 2 doze egale.

În disfuncţia renală doza iniţială trebuie să fie 10 mg dacă C_{CR} este mai mare de 60 mg/min, 5 mg dacă e între 30 şi 60 mg/min şi 2,5 mg dacă C_{CR} este între 10 şi 30 mg/min. Dacă doza iniţială este bine tolerată, medicamentul poate fi administrat în ziua următoare în 2 prize egale.

ICC

Iniţial: 5 mg de 2 ori/zi. Dacă este bine tolerată, măriţi doza săptămânal, până la o doză eficientă, de obicei 20-40 mg pe zi în 2 doze egele. Doza poate să nu fie atinsă datorită apariţiei hipotensiunii ortostatice sau azotenmiei.

Supradozare

Simptome: frecvent, hipotensiune.

Tratament: perfuzie IV cu SNS pentru refacerea TA.

Q

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, fatigabilitate, somnolenţă, depresie, stare de rău, nervozitate, vertij.

CV: hipotensiune, **sincopă**, palpitaţii, angină pectorală, **IM**, tahicardie, vasodilataţie, durere toaracică.

GI: G&V, diaree, constipaţie, gastrită, **hemoragie GI**, xerostomie.

GU: uree, creatinină crescute, scăderea libidoului, impotenţă.

Hematologice: trombocitopenie, **agranulocitoză**.

Dermatologice: **angioedem**, rash, transpiraţii, fotosensibilitate, prurit.

Metabolice: hiperkaliemie.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: tuse, faringită, dispnee.

Diverse: durere de spate, **ambliopie**.

Precauţii

Sarcina în primul trimestru, disfuncţii renale sau hepatice, pacienţi dializaţi, hipovolemie, discrazii sanguine, BPOC, stenoză bilaterală de arteră renală, astm, vârstnici, lactaţia.

Dacă se administrează un diuretic, întrerupeţi-l cu 2-3 zile înainte de a începe quinapril. Dacă TA nu este controlată, reluaţi administrarea diureticului. Dacă diureticul nu poate fi întrerupt, doza iniţială va fi 1,25 mg. Dacă efectul antihipertensiv scade la sfârşitul perioadei de dozare în cazul administrării unei singure doze pe zi, aveţi în vedere fie creşterea dozei fie administrarea de 2 ori pe zi.

Efectul antihipertensiv poate să nu apară mai devreme de 1-2 săptămâni.

Interacţiuni medicamentoase

Hipotensiune crescută: *diuretice, alte antihipertensive, blocanţi ganglionari, blocante adrenergice, fenotiazine, nitraţi, ingestie acută de alcool.*

Utilizaţi cu precauţie în asociaţie cu *vasodilatatori, hidralazina, prazosin, diuretice ce economisesc potasiu, simpatomimetice, suplimente de potasiu.*

Scade absorbţia *tetraciclinei.*

Scad efectul hipotensiv al quinaprilului: *indometacin.*

Creşte toxicitatea *litiului, digoxinului.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi copiii expuşi la quinapril in utero pentru a vedea dacă apar hipotensiune arterială, oligurie şi hiperkalemie.
- Dacă apare angioedem întrerupeţi administrarea, evaluaţi funcţia respiratorie şi ţineţi sub observaţie până la rezoluţia tumefacţiei.
- Antihistaminicele pot contribui la ameliorarea simptomelor.
- Monitorizaţi SV, diureza, greutatea, electroliţii, HLG, microalbuminuria şi

testele funcţionale renale.

• Agranulocitoza şi deprimarea măduvei hematogene apar mai ales în insuficienţa renală, în special când coexistă afecţiuni vasculare (de ex. LES, sclerodermie).

• Pacienţii cu stenoză de arteră renală uni / bilaterală pot prezenta creşterea ureei şi creatininei serice la administrarea de quinapril. Monitorizaţi atent funcţia renală în primele săptămâni de tratament.

Observaţii pentru pacient

• Luaţi cu 1-2 h înainte de mese sau antiacide deoarece scad absorbţia.

• Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului medicamentului; poate provoca ameţelă, somnolenţă.

• Schimbaţi- vă lent poziţia pentru a preveni scăderea bruscă a tensiunii arteriale.

• Anunţaţi orice leziune / sângerare neobişnuite, febra, durerea în gât sau efectele adverse persistente.

• Dispneea accentuată, palpitaţiile, edemele sau tusea persistentă neproductivă trebuie evaluate, ca şi rash-ul şi percepţia alterată a gustului.

• Înregistraţi TA şi AV pentru evaluarea acestora de către medic.

• Unele medicamente OTC pot afecta acţiunea quinaprilului; consultaţi medicul înainte de a lua aceste medicamente.

Rabeprazolum

Acţiune terapeutică: Inhibitor de pompă de protoni
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Pariet**

Mod de acţiune

Inhibă secreţia gastrică inhibând ATP-aza H^+, K^+ de la suprafaţa celulelor parietele; este un inhibitor de pompă de protoni.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	3-5 h	1,5 h	N/A

Indicaţii

Tratament de scurtă durată (4-8 săptămâni) pentru vindecarea şi amelioararea simptomelor BRGE ulcerative sau erozive.

Menţinerea vindecării şi reducerea frecvenţei recăderilor la pacienţii cu BRGE erozivă / ulcerativă.

Tratament de scurtă durată (până la 4 săptămâni) pentru vindecarea / amelioararea simptomelor ulcerului duodenal.

Tratamentul pe termen lung al simptomelor hipersecreţiei patologice, inclusiv sindromului Zollinger-Ellison.

Pirozis diurn sau nocturn şi alte simptome ale BRGE.

În combinaţie cu amoxacilina şi claritromicina în tratarea infecţiei cu H. pylori şi a bolii ulceroase duodenale (activă sau cu istoric în ultimii 5 ani) pentru eradiarea H. pylori.

Contraindicaţii

.Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate filmate gastrorezistente: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Vindecarea BRGE erozive sau ulcerative

Adulţi: 20 mg/zi timp de 4-8 săptămâni. Pentru cei la care nu s-a obţinut vindecarea se poate prelungi tratamentul cu 8 săptămâni.

Tratamentul de întreţinere a BRGE erozive sau ulcerative

Adulţi: 20 mg o dată pe zi.

Vindecarea ulcerului duodenal

Adulţi: 20 mg /zi după masa de dimi-

R

neață, până la 4 săptămâni. Unii pacienți pot necesita o durată mai mare a tratamentului.

Tratamentul afecțiunilor hipersecretorii gastrice

Adulți, inițial: 60 mg o dată pe zi. Ajustați doza la necesitățile individuale (s-au folosit doze de 100 mg/zi și 60 mg de 2 ori/zi). Continuați până la refacerea clinică.

Pirozis și alte simptome ale BRGE

20 mg pe zi timp de 4 săpămâni. Dacă simptomele nu cedează după 4 săptămâni, se poate lua în considerație o a doua cură.

Eradicarea infecției cu H.pylori pentru reducerea riscului de recurență a ulcerului duodenal

Rabeprazol 20 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile; amoxicilină 1000 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile; și claritromicină 500 mg de 2 ori/zi timp de 7 zile. Luați toate 3 medicamentele cu mesele de dimineață, respectiv seară.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, astenie.

CV: durere toracică, angină, tahicardie, bradicardie, palpitații, edeme periferice.

GI: diaree, durere abdominală, G&V, constipație, flatulență, regurgitații acide, distensie abdominală, anorexie, colon iritabil, candidoză esofagiană, xerostomie.

GU: ITU, poliurie, creșterea creatininei, proteinurie, **hematurie**, durere testiculară, glicozurie.

Hematologice: **pancitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie**, leucocitoză, anemie.

Dermatologice: rash, piele uscată, urticarie, prurit, alopecie.

Metabolice: hipoglicemie, creșterea enzimelor hepatice, creștere ponderală.

Respiratorii: ICRS, tuse, epistaxis.

Diverse: durere de spate, febră, fatigabilitate, stare de rău.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele serice ale rabeprazolului: *benzodiazepine, fenitoina, claritromicina.*

Scad nivelele rabeprazolului: *sucralfat.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați medicamentele folosite pentru a vă asigura că nu interacționează.
- Investigați rezultatele la endoscopie, irigografie, biopsie și existența H. pylori.

Testele de laborator: cresc CKP, AST, ALT, TSH, ASP. Modificări ale trombocitelor, eritrocitelor, testelor funcționle hepatice, analizelor urinare, leucocitelor. Albuminurie, hipercalcemie, hipercolesterolemie, hiperglice- mie, hiperlipemie, hipokalemie, hiponatremie, leucocitoză, leucoree, hiperamonemie.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției. Înghițiti tabletele întregi, nu le sfărâmați sau mestecați, nu le rupeți.
- Anunțați orice sângerare neobișnuită, reflux acid, durere abdominală, amețeală severă, diareee, rash sau lipsă de eficientă a tratamentului.
- Evitați alcoolul, AINS și salicilați; pot accentua disconfortul abdominal.
- Nu efectuați activități ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectului medicamentului.

Racecadotrilum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Hidrasec**

INDICAŢII

Diareea acută la sugari şi copii mici.

CONTRAINDICAŢII

Insuficienţa renală sau hepatică. Este contraindicat în caz de intoleranţă la fructoză, sindrom de malabsorbţie al fructozei şi galactozei.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Pulbere pentru soluţie orală: 10 mg, 30 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Doza iniţială este 1,5 mg/kgc în 4 prize. Doza zilnică este 6 mg/kgc. Durata tratamentului este de o săptămână.

Sugari 1-9 luni: prima zi: 10 mg de 4 ori/zi; zilele următoare 10 mg de 3 ori/zi.

Sugari 10-30 luni: prima zi: 20 mg de 4 ori/zi; zilele următoare 20 mg de 3 ori/zi

Copii peste 3 ani: prima zi: 30 mg de 4 ori/zi; zilele următoare 30 mg de 3 ori/zi

PRECAUŢII

Nu trebuie administrat în dizenteria acută cu sânge în scaun şi febră mare.

Raloxifenum

Acţiune terapeutică: Modulator hormonal estrogenic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Evista®, Optruma**

MOD DE ACŢIUNE

Modulator al receptorilor estrogenici ce scad resorbţia osoasă şi turn-over-ul osos. Considerat antagonist estrogenic care acţionează prin legare de receptorii estrogenici. Nu a fost asociat cu proliferarea endometrială, mărirea sânilor, risc crescut de cancer mamar sau risc crescut de atac de cord sau alte probleme cardiace. De asemenea scade colesterolul total şi LDL colesterolul.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4-7 h	27,7 h	N/A

INDICAŢII

Prevenţie şi tratament al osteoporozei la femeile la meonopauză. Nu este eficient în scăderea bufeurilor sau roşeţei asociate cu deficitul de estrogeni.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitatea, lactaţia, femei cu manifestări tromboembolice venoase în prezent sau în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 60 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Prevenirea şi tratamentul osteoporozei la femeile la menopauză

Adulţi: 60 mg o dată pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: insomnie, migrene, depresie.
CV: bufeuri.
GI: G&V, diaree, anorexie, crampe.
GU: vaginită, ITU, leucoree, cistită, bufeuri.
Dermatologice: rash, transpiraţii.
Metabolice: creştere ponderală, edeme periferice.
Musculoscheletice: artralgii, mialgii, crampe musculare, artrită.
Respiratorii: sinuzită, faringită, tuse accentuată, pneumonie, laringită, rinită, bronşită.

PRECAUŢII

Manifestări tromboembolice venoase, afecţiuni hepatice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acţiunea *anticoagulantelor*.

Scad acţiunea raloxifenului: *ampicilina, colestiramina*.

Administraţi cu precauţie cu *alte medicamente ce se leagă puternic de prote-*

R

ine.

Evaluarea și controlul terapiei

• Investigați valorile densității osoase și debutul menopauzei.

• Evaluați istoricul sau prezența S&S de ICC, cancer activ sau trombi la nivelul picioarelor, plămânilor sau ochilor.

• Monitorizați densitatea osoasă, lipidele, testele funcționale hepatice; evaluți orice disfuncție.

Testele de laborator: cresc apolipoproteina A1, globulina ce leagă tiroxina, globulina ce leagă corticosteroizii. Scade colesterolul total, LDL colesterolul, fibrinogenul, apolipoproteina B, lipoproteinele.

Observații pentru pacient

• Dacă aportul de Ca și vitamina D este insuficient, luați suplimente.

• Evitați imobilizarea prelungită și restrângerea mișcărilor în timpul călătoriilor datorită riscului de evenimente tromboembolice venoase.

• Întrerupeți 3 zile înainte și după perioade de imobilizare prelungite ca și în cazul intervențiilor chirurgicale și a odihnei prelungite la pat.

• Medicamentul nu este eficient în diminuarea bufeurilor sau roșeței asociate cu concentrație plasmatică scăzută de estrogeni, pentru că nu stimulează sânul sau uterul

• Este necesară efectuarea de exerciții regulate ca și renunțarea la fumat și la consumul de alcool.

• Anunțați apariția durerilor de gambă sau umflarea picioarelor, febra, insomnia, migrena acută, durerea toracică bruscă, dispneea, tusea cu sânge ca și orice modificări de vedere.

Raltegravirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF/R
Denumire comercială: **Isentress**

Mod de acțiune

Raltegravir este un agent antiviral ce blochează enzima HIV-1 integrază ce este necesară replicării virale.

Indicații

Tratamentul infecției HIV-1 în combinație cu alți agenți antiretrovirali în tratamentul adulților cu replicare virală activă și tulpini HIV-1 rezistente la multipli agenți antiretrovirali.

Contraindicații

Nu are.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 400 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: 400 mg de două ori pe zi.

Efecte adverse

CV: IM.
SNC: cefalee, pirezie, astenie, amețeli, fatigabilitate.
Dermatologice: lipodistrofie.
GI: diaree, greață, durere abdominală, vărsături, hepatită.
GU: insuficiență renală cronică, insuficiență renală, necroză tubulară renală, nefropatie toxică.
Hematologice: anemi, neutropenie.
Musculoscheletice: miopatie, rabdomioliză.
Altele: cancer (de ex. cancer anal, carcinom hepatocelular, sarcom Kaposi, limfom, carcinom cu ceulule scuamoase), herpes simplex.

Precauții

Sarcina și lactația, vârstnici.
În timpul fazei inițiale a tratamentului pacienții pot dezvolta un răspuns

inflamator la infecţii reziduale oportunistice (sindromul reconstituirii imunitare) ce poate necesita monitorizare şi tratament.

Interacţiuni medicamentoase

Pot reduce nivelele plasmatice ale raltegavir: *inductori puternici ai UGT1A1 cum ar fi rifampicina, ritonavir, tipranavir*.

Pot creşte nivelele plasmatice ale raltegavir: *inhibitori puternici ai UGT1A1 cum ar fi atazanavir, atazanavir/ritonavir*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi numărul celulelor CD4+ şi încărcarea virală RNA HIV-1.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul nu vindecă infecţia HIV-SIDA. Există în continuare riscul apariţiei unor infecţii oportuniste.
- Medicamentul nu reduce riscul transmiterii infecţiei HIV prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge infectat. Luaţi în continuare măsurile de prevenţie necesare.
- Medicamentul se administrează conform recomandărilor medicului cu sau fără alimente.
- Nu modificaţi doza şi nu întrerupeţi tratamentul fără acordul medicului.
- Anunţaţi medicului apariţia oricăror efecte adverse persistente sau deranjante.

Ramiprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (trimestru I), D (trimestrele II şi III)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ampril, Emren, Hartil, Piramil, Ramigamma, Ramipril, Ramiran, *Ramitren*, Tritace®, Vivace, Zenra**

Mod de acţiune

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA, previne conversia angiotensinei I în angiotensină II; are ca rezultat vasodialataţie arterială şi venoasă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 h	1-4 h	13-17 h	24 h

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu alte antihipetensive (în special diuretice tiazidice) în tratamentul hipetensiunii.

Tratamentul ICC care urmează infarctului miocardic pentru a reduce riscul morţii CV cât şi al progresiei către IC severă / rezistentă.

Reducerea riscul de AVC, IMA şi moarte de cauză cardiacă la pacienţi peste 55 de ani cu antecedente de boală coronariană, AVC, boală vasculară periferică, sau cu DZ şi un alt factor de risc (de ex. colesrterol crescut, fumat).

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactaţia, copii, istoric de angioedem.

Mod de prezentare

Comprimate: 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg. Capsule: 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Iniţial: 2,5 mg/zi la pacienţi ce nu iau diuretice; întreţinere: 2,5-20 mg/zi în doză unică sau 2 prize egale.

Pacienţii în tratament cu diuretice sau la care C_{CR} < 40 mL/min/1,73 m^2: iniţial 1,25 mg/zi; doza poate fi apoi crescută până la maxim 5 mg/zi.

ICC post IMA

Iniţial: 2,5 mg de 2 ori/zi. Pacienţii care nu tolerează această doză pot începe cu 1,25 mg de 2 ori/zi. Doza de

R

întreţinere este de 5 mg de 2 ori/zi.

Reducerea riscului de IMA, AVC, moarte subită la pacienţi peste 55 ani cu factori de risc

Iniţial: 2,5 mg/zi timp de 1 săptămână apoi 5 mg/zi următoarele 3 săptămâni. Doza de întreţinere: 10 mg/zi. Dacă pacientul este hipertensiv sau post IMA, doza poate fi divizată.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, ameţeli, anxietate, insomnie, parestezii, fatigabilitate, depresie, **convulsii.**

CV: hipotensiune, durere toracică, palpitaţii, angină, **sincopă, aritmii.**

ORL: hipoacuzie.

GI: G&V, constipaţie, dispepsie, disfagie, anorexie, diaree, durere abdominală.

GU: proteinurie, creşterea ureei, creatininei, impotenţă.

Hematologice: scăderea Hct, Hgb, eozinofilie, **leucopenie.**

Dermatologice: rash, transpiraţii, fotosensibilitate, prurit.

Metabolice: hiperkaliemie.

Diverse: **angioedem.**

Musculoscheletice: artralgii, artrită, mialgii.

Respiratorii: tuse, dispnee.

PRECAUŢII

Sarcina în primul trimestru, disfuncţii renale sau hepatice; pacienţi dializaţi, hipovolemie, discrazii sanguine, ICC, BPOC, astm, vârstnici, stenoză de arteră renală.

Dacă efectul antihipertensiv scade la sfârşitul perioadei dintre doze în cazul administrării o dată pe zi, luaţi în considerare fie administrarea de 2 ori/zi, fie creşterea dozei.

Dacă se administrează împreună cu un diuretic, întrerupeţi diureticul cu 2-3 zile înainte de a începe ramipril. Dacă TA nu este controlată, reinstituiţi diureticul. Dacă diureticul nu poate fi interrupt, doza iniţială de ramipril va fi 1,25 mg.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi TA, K^+, microalbuminuria şi testele funcţionale renale hepatice.

Testele de laborator: scad hemoglobina şi hematocritul.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicametul poate provoca letargie sau somnolenţă şi efecte posturale la ridicarea bruscă în picioare.
- Anunţaţi tusea persistentă, uscată, neproductivă, dificultatea în respiraţie, edemele sau leziunile / sângerările neobişnuite.
- Nu luaţi medicamente OTC, suplimente de sare de bucătărie pe bază de potasiu.
- Înregistraţi TA la diferite momente ale zilei / nopţii pentru evaluarea de către medic.

Ranibizumabum

Acţiune terapeutică: Antagonist selectiv al VEGF-A

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Lucentis**

MOD DE ACŢIUNE

Ranibizumabul este un fragment de anticorp monoclonal recombinant umanizat care acţionează împotriva factorului A de creştere a endoteliului vascular uman (FCEV-A). Acesta se leagă cu afinitate mare de izoformele FCEV-A (de exemplu FCEV110, FCEV121 şi FCEV165), prevenind astfel legarea FCEV-A de receptorii săi RFCEV-1 şi RFCEV-2. Legarea FCEV-A de receptorii săi duce la proliferarea celulelor endoteliale şi la neovascularizaţie, precum şi la creşterea permeabilităţii vasculare, considerându-se că toţi aceşti factori contribuie la progresia formei neovasculare a

R

degenerescenţei maculare senile.

Indicaţii

Tratamentul neovascularizaţiei (forma umedă) din cadrul degenerescenţei maculare senile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Pacienţii cu infecţii oculare sau perioculare active sau suspectate. Pacienţii cu inflamaţii intraoculare active severe.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

INTRAVITROS

Doza recomandată este de 0,5 mg (0,05 ml). Tratamentul se iniţiază cu o fază de inducţie constând într-o injectare pe lună timp de trei luni consecutiv, urmată de o fază de întreţinere în care acuitatea vizuală a pacienţilor trebuie monitorizată lunar.

Dacă pacientul prezintă o pierdere a acuităţii vizuale mai mare de 5 litere (ETDRS sau echivalentul unei linii Snellen), trebuie administrat medicamentul. Intervalul dintre două doze nu trebuie să fie mai scurt de 1 lună.

Efecte adverse

CV: hipertensiune, fibrilaţie atrială.
SNC: cefalee.
Oftalmice: hemoragie conjunctivală, durere oculară, corpuri străine în umoarea vitroasă, hemoragie retiniană, presiune intraoculară crescută, dezlipire de corp vitros, inflamaţie intraoculară, iritaţie oculară, cataractă, senzaţie de corp străin la nivelul ochilor, tulburări de vedere, blefarită, fibroză subretiniană, hiperemie oculară, tulburări de vedere/scăderea acuităţii vizuale, xeroftalmie, vitrită, disconfort ocular, hiperemie conjunctivală, opacifiere a capsulei posterioare, exudate retiniene, reacţii la locul de injectare, intensificare a secreţiei lacrimale, prurit ocular, conjunctivită, maculopatie, dezlipire a epiteliului retinian pigmentat, degenerare retiniană, irită, iridociclită, cheratită punctiformă, cheratopatie, dellen, striuri pe cornee, tulburări retiniene, tulburări la nivelul corpului vitros, fotofobie, cataractă nucleară, congestie a camerei anterioare, fisură la nivelul corneei, glaucom cu unghi închis, hemoragie vitroasă, uveită, endoftalmită, dezlipire de retină, ruptură retiniană, hemoragie oculară, edem al pleoapelor, iritaţie a pleoapelor, cecitate totală, edem cornean, hipopion.
Respiratorii: tuse, respiraţie şuierătoare, creşterea secreţiilor căilor respiratorii superiore, bronşită.
GI: greaţă.
Cutanate: cheratoză lichenoidă.
Musculoscheletice: artralgii, dureri de spate.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, presiune intraoculară crescută, evenimente tromboembolice, disfuncţiile renale sau hepatice.

Poate apare endoftalmită şi decolare de retină.

Interacţiuni medicamentoase

Nu au fost studiate.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi presiunea intraoculară şi perfuzarea nervului optic în urma injecţiei intravitroase.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi înroşirea ochiului, sensibilitate la lumină, durere oculară sau tulburări de vedere.

Ranitidinum

Acțiune terapeutică: Antagonist al receptorilor H_2
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **ALS-Ranitidină, Arnetin, Digen, Digen EFF, Gertocalm, Histac, *N-Ranitidin*, Ranital®, Ranitidin, Ranitidina, *Ranitidine*, *Ranitin*, Ulcoran, Zantac**

Mod de acțiune

Inhibitor competitiv al secreției acide gastrice prin blocarea efectului histaminei asupra receptorilor H_2. Sunt inhibate secreția bazală diurnă și noctură, ca și cea stimulată de alimente și pentagastrine. Inhibitor slab al citocromului P450; astfel nu sunt de așteptat interacțiuni medicamentoase care implică inhibarea metabolizărilor hepatice. Alimentele cresc biodisponibilitatea.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1-3 h		
IM	Rapid	15 min	2-3 h	8-12 h
IV	Imediat	5-10 min		

Indicații

Tratament pe termen scurt (4-8 săptămâni) și de întreținere al ulcerului duodenal. Afecțiuni hipersecretorii patologice, inclusiv sindromul Zollinger-Ellison și mastocitoza sistemică.

Tratamentul de scurtă durată al ulcerelor gastrice active, benigne.

Menținerea remisiunii ulcerului gastric.

BRGE.

Esofagita erozivă, inclusiv tratamentul de întreținere.

Ameliorarea pirozisului asociat indigestiei acide și disconfortului gastric.

Profilaxia pirozisului și discomfortului gastric datorat unor alimente.

Contraindicații

Hipersesnibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 75 mg, 150 mg, 300 mg. Comprimate efervescente: 150 mg. Capsule: 150 mg. Soluție injectabilă: 25 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PO

Ulcer duodenal, tratament de scurtă durată

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi sau 300 mg la culcare pentru vindecarea ulcerului, deși 100 mg de 2 ori/zi vor inhiba secreția acidă și pot fi la fel de eficiente. Întreținere: 150 mg la culcare.

Copii: 2-4 mg/kg/zi, maxim 300 mg/zi. Doza de întreținere la copii: 2-4 mg/kg o dată pe zi, până la maxim 150 mg/zi.

Hipersecreție acidă patologică

Adulți 150 mg de 2 ori/zi (în unele cazuri au fost folosite până la 6 g/zi).

Copii: 5-10 mg/kg/zi, de 2 ori/zi.

Ulcer gastric benign

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi pentru ulcer activ. Întreținere: 150 mg la culcare.

Copii: 2-4 mg/kg/zi de 2 ori/zi, maxim 300 mg/zi. Dozele de întreținere la copii: 2-4 mg/kg/zi, maxim 150 mg/zi.

BRGE

Adulți: 150 mg de 2 ori/zi; copii: 5-10 mg/kgc/zi divizat în două doze.

Esofagită erozivă

Adulți: 150 mg de 4 ori/zi.

Pirozis

75 mg cu un pahar cu apă.

Prevenirea pirozisului

75 mg cu un pahar cu apă cu 30-60 min înainte de a mânca sau a bea ceava ce provoacă pirozis.

IM, IV

R

Tratamentul şi menţinerea remisiunii în ulcer duodenal, afecţiuni hipersecretorii, reflux gastroesofagian

Adulţi, IM: 50 mg la 6-8 h. Injecţii IV intermitente sau perfuzie: 50 mg la fiecare 6-8 h, fără a depăşi 400 mg/zi. Perfuzie continuă: 6,25 mg/oră.

Sindrom Zollinger-Ellison

Perfuzie continuă: diluaţi ranitidina în dextroză 5% până la o concentraţie de 2,5 mg/mL cu o rată iniţială a perfuziei de 1 mg/kg/oră. Dacă după 4 h pacienţii prezintă o secreţie gastrică bazală mai mare de 10 mEq/h sau dacă apar simptome, măriţi doza cu câte 0,5 mg/kg/oră şi măsuraţi secreţia acidă. Pot fi necesare doze de aproximativ 2,5 mg/kg.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, somnolenţă, ameţeli, confuzie, agitaţie, depresie, halucinaţii (vârstnici).

CV: tahicardie, bradicardie, **ESV**.

Oftalmice: tulburări de vedere, presiune intraoculară crescută.

GI: constipaţie, durere abdominală, diaree, G&V, **hepatotoxicitate**.

GU: impotenţă, ginecomastie.

Dermatologice: urticarie, rash, febră.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii < 12 ani, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale.

Dacă C_{CR} este < 50 mL/min, administraţi 150 mg PO la fiecare 24 h sau 50 mg parenteral la 18-24 h. Administraţi antiacide concomitent pentru durerea gastrică, deşi pot modifica absorbţia ranitidinei.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Absrobţie crescută, toxicitate: *anticoagulante, sulfonilureice, procainamida.*

Scad absorbţia ranitidinei: *antiacide, diazepam, anticolinergice, metoclopramid.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi durerea de stomac, observând caracteristicile, frecvenţa episoadelor simptomatice şi factorii declanşatori.
- Obţineţi HLG; evaluaţi prezenţa infecţiei, disfuncţie hepatice sau renale.
- Evaluaţi rezultatele endoscopiei, existenţa H. pylori.
- Stabiliţi prezenţa sarcinii.
- Testele cutanate cu alergeni pot da rezultate fals negative; opriţi tratamentul cu 24-72 h înainte de test.

Teste de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, creatinina, LDH, bilirubina; test fals pozitiv pentru proteine urinare.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi conform prescripţiei cu sau imediat după mese. Aşteptaţi 1 oră înainte de a lua un antiacid.
- Dizolvaţi tabletele efervescente întrun pahar de apă.
- Nu conduceţi, nu manipulaţi aparate până la epuizarea efectelor medicamentului. Pot apare ameţeală sau letargie.
- Evitaţi alcoolul, produsele ce conţin aspirină, şi cele ce conţin cofeină (ceai, cola, cafea) deoarece cresc aciditatea gastrică.
- Evitaţi preparatele ce pot agrava simptomele: alcool, aspirina, AINS, cafea, piper negru.
- Nu fumaţi; interferă cu vindecarea şi cu eficienţa medicamentului.
- Anunţaţi colorarea galbenă a pielii sau ochilor şi diareea.
- Hidrataţi-vă corect. Anunţaţi apariţia confuziei sau dezorientării.
- Simptomele de sensibilitate crescută a sânilor vor dispare de obicei după câteva săptămâni.
- Anunţaţi dacă persistă şi evaluaţi necesitatea opririi administrării medicamentului.

Rasagilinum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Azilect**

Mod de acţiune

Rasagilina este un inhibitor selectiv ireversibil potent al MAO-B ceea ce provoacă o creştere a nivelelor extracelulare de dopamină la nivelul striatului. Nivelele crescute de dopamină şi creşterea ulterioară a activităţii dopaminergice sunt probabil responsabile de efectelel benefice ale medicamentului observate în disfuncţiile motorii dopaminergice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5 h	0,6-2 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul bolii Parkinson idiopatice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate. Tratament concomitent cu IMAO sau petidină. Insuficienţă hepatică severă.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj – mod de adminsitrare

PO

Boala Parkinson

Doza recomandată este de 1 mg/zi cu sau fără admnistrare de levodopa.

Efecte adverse

SNC: depresie, vertij, cefalee, **diskinezii, distonii.**

CV: angină pectorală, **AVC, IM,** hipotensiune ortostatică.

GI: dispepsie, anorexie.

Respiratorii: rinită.

Dermatologice: dermatită de contact, rash veziculobulos, **carcinom tegumentar.**

Sistemice: simptome pseudogripale, stare de rău, reacţii alergice, febră.

Altele: **leucopenie,** artralgii, conjunctivită.

Precauţii

Asocierea cu fluoxetină, fluvoxamină, dextrometorfan, simpatomimetice. Insuficienţa hepatică uşoară.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul conform prescripţiei.
- Medicamentul se poate administra cu sau fără alimente.
- Anunţaţi medicului dacă luaţi alte medicamente concomitent cu rasagilină. Unele pot provoca reacţii adverse severe.

Rasburicaseum

Acţiune terapeutică: Antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Fasturtec**

Mod de acţiune

Catalizează oxidarea enzimatică a acidului uric la un metabolit inactiv, solubil.

Indicaţii

Reducerea nivelelor de acid uric la copii cu leucemie, limfoame, neoplazii solide ce primesc chimioterapice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, deficit de G6PD, reacţii hemolitice sau methemoglobinemie la medicament.

Mod de prezentare

Pulbere + suspensie pentru concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 1,5 mg.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulţi: 0,15-0,2 mg/kg corp în doză

R

unică zilnică administrată în perfuzie IV timp de ½ h.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

GI: G&V, anorexie, diaree, dureri abdominale, constipaţie, dispepsie, mucozită.

Hematologice: **neutropenie febrilă.**

Sistemice: **anafilaxie, hemoliză, methemoglobinemie, sepsis.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii sub 2 ani.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi testele renale: uree, acid uric seric, creatinină, electroliţi, înaintea începerii terapiei şi pe durata acesteia.
- Monitorizaţi temperatura la fiecare 4 h.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: închiderea la culoare a urinei, îngălbenirea pielii sau a ochilor, ameţeli, greaţă, cefalee, dificultate la respiraţie, reacţii la locul injectării intolerabile.
- Anunţaţi medicul dacă suspecţionaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Remifentanilum

Acţiune terapeutică: Analgezic narcotic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Ultiva**

Mod de acţiune

Deprimă respiraţia, în funcţie de doză şi provoacă rigiditate musculară.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 min	1 min	3-10 min	5-10 min

Indicaţii

Ca analgezic în timpul inducerii şi menţinerii anesteziei generale pentru manevre invazive / noninvazive şi pe perioada post operatorie.

Componentă analgezică a îngrijirii post anestezice monitorizate.

Menţinerea anesteziei generale la copii de 1-2 ani.

Contraindicaţii

Copii < 12 ani, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluţie injectabilă / perfuzabilă: 1 mg, 2 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

DOAR PERFUZIE IV CONTINUĂ

Inducerea anesteziei cu ajutorul intubaţiei

0,5-1 µg/kg/min împreună cu un agent hipnotic volatil. Dacă intubaţia are loc la mai puţin de 8 min de la începerea perfuziei cu remifentanil, doza iniţială de 1 µg/kg poate fi dată pe durata a 30-60 sec.

Menţinerea anesteziei cu oxid nitric 66%

0,4 µg/kg/min (între 0,1-2 µg/kg/min); poate fi administrată o doză suplimentară de 1 µg/kg în bolus IV.

Continuarea analgeziei în perioada imediat postoperatorie

0,1 µg/kg/min (între 0,0025-0,2 µg/kg/min). Rata perfuziei poate fi ajustată la fiecare 5 min prin creşterea cu 0,025 µg/kg/min pentru a menţine nivelul analgeziei dorit şi o respiraţie în limite normale.

Component analgezic al anesteziei

Doză IV unică: 1 µg/kg administrat pe o perioadă de 30-60 sec şi cu 90 sec înainte de anestezicul local. Dacă se administrează concomitent cu midazolam (2 mg), doza este de 0,5 µg/kg.

Perfuzie continuă IV: 0,1 µg/kg începând cu 5 min înainte de anestezicul local. După anestezie locală doza de remifentanil este de 0,05 µg/kg/min (între 0,025-0,2 µg/kg/min) la interval de 5 min pentru a echilibra nivelul an-

algeziei şi frecvenţa respiratorie. Dacă este administrat cu midazolam (2 mg), doza este de 0,025 μg/kg/min.

Supradozare

Simptome: apnee, convulvii, hipoxemie, hipotensiune, bradicardie.

Tratament: întrerupeţi administrarea, menţineţi căile respiratorii permeabile, iniţiaţi respiraţie artificială cu oxigen asistată sau cu presiune pozitivă şi menţineţi funcţia CV. Pentru rigiditate se poate folosi un blocant neuromuscular sau un antagonist de receptori "mu". Pentru hipotensiune se recomandă hidratare IV, vasoconstrictoare şi alte măsuri suportive. Bradicaldia, hipotensiunea pot fi de asemenea tratate cu atropină / glicopirolat. Pentru deprimarea / rigiditatea musculară se poate folosi naloxon IV. Antagonizarea efectelor opioide poate duce la durere acută şi hiperactivitate simpatică.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli, confuzie, cefalee, sedare, euforie, delir, agitaţie, anxietate.

CV: palpitaţii, bradicardie, modificări ale TA, **sincopă, asistolie.**

Oftalmice: tulburări de vedere, mioză, **diplopie.**

GI: G&V, anorexie, constipaţie, crampe, xerostomie.

GU: **retenţie urinară**, disurie.

Dermatologice: rash, urticarie, leziuni, diaforeză, prurit.

Musculoscheletice: **rigiditate musculară.**

Respiratorii: **depresie respiratorie, apnee.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, presiune intracraniană crescută, IM acut, afecţiuni cardiace severe, afecţiuni renale sau hepatice, astm, afecţiuni respiratorii, afecţiuni convulsive, vârstnici.

Posibil păstrarea conştienţei intraoperator la pacienţii sub 55 ani când este administrat cu propofol în perfuzie cu debit mai mic sau egal cu 75 ml/kg/min.

Interacţiuni medicamentoase

Depresie respiratorie, hipotensiune, sedare profundă: alcool, sedative / hipnotice sau alte deprimante SNC, antihistaminice, fenotiazine.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Notaţi indicaţiile şi durata prezumtivă a tratamentului. Investigaţi dacă durerea este acută / cronică, descrieţi caracteristicile şi folosiţi o scală a durerii pentru evaluarea gradului acesteia.
• Monitorizaţi funcţia hepatică şi renală. Observaţi atent apariţia depresiei respiratorii.

Testele de laborator: cresc nivelele de CK-MB.

Observaţii pentru pacient

• Nu efectuaţi activităţi care necesită atenţie sporită în primele 24 h. Medicamentul provoacă ameţeală, somnolenţă, performanţe fizice şi intelectuale scăzute.
• Evitaţi alcoolul şi orice alt deprimant SNC timp de 24 h după administrare.
• Schmbaţi-vă lent poziţia pentru a preveni hipotensiunea posturală.

Repaglinidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Novonorm®, Prandin**

Mod de acţiune

Scade glicemia prin stimularea eliberării insulinei din pancreas; activitatea depinde de numărul de celule funcţionale din pancreas.

R

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	1 h	N/A

INDICAȚII

Adjuvant al regimului alimentar și exercițiilor fizice în DZ tip II când hiperglicemia nu poate fi controlată prin acestea două.

Împreună cu metformin, pioglitazonă sau rosiglitazonă pentru a scădea glicemia, când hiperglicemia nu poate fi controlată prin dietă, exerciții ficice sau unul dintre medicamente în monoterapie.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la meglitinide, cetoacidoză diabetică, diabet zaharat de tip I.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 0,5 mg, 1 mg, 2 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

DZ tip II

Doze individualizate. Inițial: pacienți netratați înainte sau la care Hb A_{1C} este mai mică de 8%, administrați 0,5 mg. Pentru cei tratați anterior sau cei la care Hb A_{1C} este mai mare de 8%, administrați 1-2 mg înainte de masă.

Intervalul dozelor: 0,5-4 mg când se administrează cu mesele. Doza maximă zilnică: 16 mg. La cei cu disfuncție renală severă începeți cu 0,5 mg la fiecare masă.

SUPRADOZARE

Simptome: hipoglicemie.

Tratament: glucoză oral. De asemenea ajustați doza și regimul alimentar.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, parestezii.

Endocrine: hipoglicemie.

GI: G&V, diaree, constipație, dispepsie.

Dermatologice: rash, reacții alergice.

Musculoscheletice: durere de spate, artralgii.

Respiratorii: ICRS, sinuzite, rinite, bronșite.

PRECAUȚII

Sarcina, vârstnici, afecțiuni cardiace, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice severe, afecțiuni tiroidiene, reacții hipoglicemice severe, lactația, copii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc metabolizarea repaglinidei: *inductori ai CYP450 – rifampicina, barbiturice, carbamazepina.*

Scad metabolizarea repaglinidei: *inhibitori ai CYP450 – antifungice (ketoconazol, miconazol), eritromicina, macrolide.*

Cresc efectele repaglinidei: *AINS, salicilați, sulfonamide, cloramfenicol, IMAO, cumarinice, beta-blocanți, probenecid, gemfibrozil, simvastatin.*

Scad acțiunea repaglinidei: *blocanți de canale de calciu, corticosteroizi, contraceptive orale, diuretice tiazidice, produse tiroidiene, estrogeni, fenotiazine, fenitoina, rifampicina, izoniazida, fenobarbital, simpatomimetice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați SV, Hb A1C, microalbuminuria, testele funcționale hepatice și renale.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Luați conform prescripției, odată cu mesele pentru controlul glicemiei.
- Continuați să faceți exerciții regulate, regim diabetic și modificarea stilului de viață pentru a controla glicemia și a preveni afectarea organelor.
- Înregistrați glicemia pentru evaluarea de către medic.
- Anunțați orice reacții adverse neobișnuite sau lipsa răspunsului la tratament.
- Efectuați examene ale ochilor și picioarelor regulat.
- Anunțați apariția febrei, leziunilor

sau sângerărilor neobişnuite, durerii abdominale severe.

Retapamulinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Altargo**

MOD DE ACŢIUNE

Retapamulin inhibă selectiv sinteza proteinelor bacteriene prin interacţiunea la nivelul unui situs unic al subunităţii 50S al ribozomului bacterian.

INDICAŢII

Tratamentul de scurtă durată al următoarelor infecţii cutanate superficiale: impetigo, mici laceraţii, escoriaţii sau plăgi suturate - infectate.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate cunoscută sau suspicionată la retapamulin sau la oricare dintre excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 1%.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Adulţi (cu vârste cuprinse între 18 şi 65 ani), adolescenţi (cu vârste cuprinse între 12 şi 17 ani), sugari şi copii (cu vârste cuprinse între 9 luni şi şi 11 ani): se aplică pe zona afectată un strat subţire de unguent, de două ori pe zi, timp de 5 zile. Zona tratată se poate acoperi cu un bandaj sau cu o compresă de tifon, sterile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.
Dermatologice: prurit, eczeme.
GI: diaree, greaţă.
Locale: iritaţii la locul aplicării.
Altele: pirezie, nazofaringită.

PRECAUŢII

Siguranţa şi eficacitatea medicamentului nu au fost stabilite pentru următoarele cazuri: leziuni de impetigo în număr > 10 şi a căror suprafaţă totală depăşeşte 100 cm^2; leziuni infectate cu o lungime de peste 10 cm sau cu o suprafaţă totală de >100 cm^2.

La pacienţii cu vârsta sub 18 ani, suprafaţa totală tratată nu trebuie să depăşească 2% din suprafaţa corporală.

În cazul unei reacţii de sensibilizare sau al unei reacţii iritative locale severe determinate de unguentul cu retapamulin, este necesară întreruperea tratamentului, ştergerea atentă a unguentului de pe suprafaţa pielii şi instituirea unui alt tratament, adecvat pentru infecţie.

Trebuie evitat contactul unguentului cu retapamulin cu ochii şi mucoasele. Trebuie luate măsuri de precauţie pentru evitarea ingestiei.

Retapamulin nu trebuie utilizat pentru tratamentul infecţiilor determinate sau presupuse a fi determinate de SAMR.

Retapamulin nu trebuie utilizat pentru tratarea abceselor.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Pot creşte nivelele plasmatice ale retapamulin: *inhibitori ai CYP3A4 cum ar fi ketoconazol*. Totuşi, nu este necesară ajustarea dozelor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi medicamentul conform instrucţiunilor medicului. Nu este destinat administrării orale, intranazale, oftalmice sau intravaginale. Nu aplicaţi medicamentul pe suprafaţa mucoaselor (de ex. buze, gură, interiorul nasului).
- Zona de tegument tratată poate fi acoperită cu un bandaj steril la nevoie.
- Administraţi medicamentul regulat pe toată durata de timp recomandată de către medic. Nu întrerupeţi tratmentul chiar dacă observaţi ameliorarea semnelor şi simptomelor afecţiunii.
- Dacă nu observaţi nici o ameliorare în decurs de 3-4 zile de tratament, anunţaţi medicul.

Reteplasum

Acţiune terapeutică: Trombolitic, activator al plasminogenului tisular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Rapilysin®**

MOD DE ACŢIUNE

Activator al plasminogenului ce catalizează clivarea plasminogenului endogen în plasmină. Plasmina la rândul ei degradează matricea trombusului, având efect trombolitic.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	Sf. perf.	13-16 min	N/A

INDICAŢII

IMA la adulţi pentru ameliorarea funcţiei ventriculare, reducerea incidenţei ICC şi scăderea mortalităţii.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la reteplază sau alteplază; hemoragii interne active; AVC recent (în decurs de 2 luni); intervenţii chirurgicale sau neoplasm intracranian sau intraspinal; intervenţii chirurgicale majore recente; biopsie de organ; hemoragii GI majore recente; traumatisme severe recente; endocardită bacteriană subacută; deficite de hemostază; afecţiuni cerebrovasculare; tromboză septică; hipertensiune necontrolată, malformaţii arteriovenoase sau anevrism.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 10 UI.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

DOAR IV

IMA

Adulţi: 10+10 UI în bolus dublu. Fiecare bolus este administrat pe o perioada de 2 minute, cu al doilea bolus la 30 minute de la primul.

EFECTE ADVERSE

Hemoragii: interne, inclusiv intracraniale, retroperitoneale, GI, GU, respiratorii. Poate apare hemoragie de la leziuni externe, inclusiv puncţii venoase, arteriale, intervenţii chirurgicale recente.

CV: **embolism colesterolic, tromboliză coronariană** ce provoacă **aritmii** asociate perfuziei (nu diferă de cele ce apar în evoluţia infarctului), **şoc cardiogen**, bradicardie sinusală, **ritm idioventricular accelerat, ESV, tahicardie ventriculară** / supraventriculară, **fibrilaţie ventriculară, bloc A-V, edem pulmonar, insuficienţă cardiacă, stop cardiac**, ischemie recurentă, **ruptura miocardului, tamponadă cardiacă, tromboză venoasă sau embolism, disociere electromecanică, regurgitare mitrală, revărsat pericardic, pericardită.**

Hipersensibilitate: **reacţii alergice grave.**

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice, vârsta > 75 ani, sarcina, lactaţia.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragii: *heparina, anticoagulante orale, aspirina, dipiridamol, abciximab.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Observaţi semnele de AVC, sângerări interne, traume, neurochirurgie, sângerări anormale.
- Obţineţi HLG, timpii de coagulare, tabloul cardiac, şi testele funcţionale renale şi hepatice.
- Efectuaţi teste cardiopulmonare şi ECG. Pe perioada administrării monitorizaţi continuu ritmul cardiac.
- Înregistraţi SV la fiecare 15 minute pe timpul perfuziei şi timp de 2 h după.
- Evaluaţi locurile de puncţie pentru

R

semne de sângerare. Înțepăturile arteriale necesită digitopresiune 30 min urmată de aplicarea unui bandaj constrictor.

• Observați apariția reacțiilor de reperfuzie cum ar fi: aritmii de obicei de scurtă durată, care pot include bradicardie sau tahicardie ventriculară; reducerea durerii toracice, aplatizarea segmentului ST sau scăderea amplitudinii undelor Q.

Testele de laborator: scade plasminogenul, fibrinogenul. Degradarea fibrinogenului în mostrele de sange recoltate pentru analiză.

Observații pentru pacient

• Pentru a fi eficientă terapia trebuie începută cât mai devreme după debutul simptomelor.

• Încurajați membrii familiei sau persoanele apropiate sa învețe CPR.

Retinolum

Acțiune terapeutică: Tractul digestiv și metabolism

Categorie de risc pentru sarcină: A

Prescripție: P-6L (oral, oftalmic), P-RF (parenteral)

Denumire comercială: **Oculotect, *Sicovit® A*, Vitamin A, Vitamina A, Vitamina A Forte**

R

Indicații

Stări de hipo- și avitaminoză A; afecțiuni oculare prin carență vitaminică specifică - hemeralopie, nictalopie, xeroftalmie, keratomalacie; medicație adjuvantă în unele afecțiuni ale mucoaselor - ozena, rinita atrofică, bronșita cronică, stomatita, vaginita; medicație adjuvantă în unele boli de piele - acnee vulgară, hiper- și diskeratoze; icter colestatic, ciroză biliară primitivă, rujeolă.

Contraindicații

Hipervitaminoza A; în primul trimestru al sarcinii se va folosi numai la indicația medicului și fără a depăși 50.000 UI pe zi, datorită potențialului teratogen.

Mod de prezentare

Capsule: 50.000 UI. Capsule moi: 50.000 UI. Soluție orală în picături: 1.500.000 UI/g. Soluție injectabilă: 300.000 UI/mL. Gel oftalmic: 10 mg/g.

Dozaj - mod de administrare

PO, PARENTERAL

Adulți: oral, 10.000-20.000 UI/zi în cure de 6 săptămâni; în avitaminozele severe, IM profund, 300.000 UI/săptămână, apoi PO 50.000 UI/zi.

Copii: oral, sugari și copii sub 2 ani 1.000-10.000 UI/zi în două prize timp de 15 zile; copii peste 2 ani: 2.000-30.000 UI/zi timp de 15 zile repetând eventual lunar (în sezonul rece); copii peste 3 ani în cazuri grave: 100.000-300.000 UI IM profund repetând de 2-3 ori, la intervale de 2-4 săptămâni; în cazuri de rujeolă, se administrează 200.000-300.000 UI.

Efecte adverse

Hipervitaminoză: oboseală, iritabilitate, anorexie, scădere în greutate, tulburări GI, febră, alopecie, păr uscat, modificări ale tegumentelor, cefalee, anemie, dureri osoase și articulare. La copii simptomatologia de intoxicație cronică poate include **hipertensiune intracraniană** și **edem papilar**, tinitus, tulburări vizuale, edem al oaselor lungi. Intoxicația acută apare în cazul dozelor foarte mari: sedare, amețeli, G&V, eritem, prurit, descuamare. Pot să apară, de asemenea, **fibroză hepatică**, pigmentare galbenă a tegumentelor, anemie normocromă macrocitară.

Reviparinum

Acțiune terapeutică: Antitrombinic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Clivarin®**

INDICAȚII

Profilaxia trombozelor şi trombo-embolismului atât la pacienții cu risc trombogen mic cât şi la cei cu risc mare.

Tratamentul tromboembolismului venos.

Împiedicarea coagulării în cursul hemodiallizei şi a circulației extracorporale.

CONTRAINDICAȚII

Pacienții cu alergie cunoscută la Reviparină şi / sau alergii la heparină inclusiv trombocitopenii condiționate alergic.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1432 UI/0,25 mL, 3436 UI/0,6 Ml, 5726 UI/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Profilaxia tromboembolismului venos

Se injectează SC 1 dată pe zi, 0,25 mL. Prima injecție se va administra cu 2 ore înaintea intervenției chirurgicale. Pentru operații necomplicate se poate porni în general de la o durată de 7-14 zile.

Profilaxia primară a trombozelor şi embolismului la pacienții cu risc crescut de tromboembolism

O injecție SC pe zi de 0,6 mL. Prima injecție se va administra cu 12 ore înainte de operație.

Tratamentul tromboembolismului venos

Se vor utiliza 2 injecții SC pe zi în doză fixă şi ajustată la greutatea corporală.. Anticoagularea orală poate fi începută concomitent. Tratamentul este de 5-7 zile.

EFECTE ADVERSE

CV: **hemoragii**, îndeosebi la nivelul pielii, mucoaselor, plăgilor, tractului GI şi tractului uro-genital.

Hematologice: trombocitopenie, tulburări de coagulare (**coagulopatie de consum, tromboze** şi/sau **tromboembolii**).

Dermatologice: **necroze cutanate**, reacții tisulare la locul injectării.

Metabolice: creştere a transaminazelor serice, LDH, lipazei, hipoaldosteronism asociat cu hiperapotasemie şi **acidoză metabolică**.

Hipersensibilitate: greață, febră, dureri în membre, urticarie, vărsături, prurit, dispnee, **bronhospasme** şi prăbuşiri tensionale.

Altele: osteoporoză.

PRECAUȚII

Se va utiliza cu precauții extreme în condiții asociate cu risc crescut de sângerare cum ar fi: diateze hemoragice, endocardită bacteriană, ulcer gastric activ, gută, atac vascular cerebral hemoragic, chirurgie spinală sau oftalmologică, pacienți aflați sub terapie concomitentă cu alte anticoagulante sau inhibitoriplachetari.

Se va utiliza numai cu precauții extreme la pacienții ce prezintă în antecedente trombocitopenii induse heparic.

R

Ribavirinum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Copegus®, Rebetol**

MOD DE ACȚIUNE

Are activitate antivirală contra VSR, virusurilor gripale, virusurilor herpes simplex. Mecanismul exact nu e cunoscut.

Indicații

Capsule (Rebetol)

În combinație cu interferon alfa-2b în tratamentul hepatitei C cronice la cei cu boala hepatică compensată netratați în trecut cu IFN alfa sau care au recidivat după tratamentul cu IFN alfa.

În combinație cu peginterferon alfa-2b în tratamentul hepatitei C cronice la cei cu boală hepatică compensată care nu au primit tratament anterior cu IFN alfa și care au cel putin 18 ani.

Comprimate (Copegus)

În combinație cu peginterferon alfa-2a la adulți cu hepatită C cronică care au boală hepatică compensată și nu au fost tratați cu IFN alfa.

Este eficient la cei cu boli hepatice compensate și dovezi histologice de ciroză (Child-Pugh clasa A).

Contraindicații

Femeile însărcinate sau barbații ai căror partenere sunt însărcinate. Pacienții cu hemoglobinopatii (de ex. talasemie majoră sau siclemie) sau pancreatită. Ca monoterapie pentru tratarea hepatitei C cronice. Lactația. Folosirea la cei cu istoric de boală cardiacă sever sau instabilă.

Comprimate

Folosirea la pacienții cu C_{CR} < 50 mL/min.

Capsule și peginterferon alfa-2b.

Hepatită autoimună.

Comprimate și peginterferon alfa- 2a

Pacienți cu hepatită autoimună și decompensare hepatică (Child-Pugh clasa B și C) înainte sau pe perioada tratamentului.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg. Capsule: 200 mg. Soluție orală: 40 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

Hepatită C cronică

Greutate mai mică sau egală cu 75 kg: 2 capsule de 200 mg dimineața și 3 seara, zilnic; greutate mai mare de 75 kg: 3 capsule de 200 mg dimineta și 3 seara, zilnic. Administrați timp de 24-48 săptămâni la cei netratați anterior cu IFN.

Dacă se folosește combinația capsule ribavirină – peginterferon alfa-2b, doza recomandată în capsulele de ribavirină este de 800 mg/zi în două doze (2 capsule de 200 mg dimineața, cu alimente și 2 seara, cu alimente).

COMPRIMATE

Hepatită C cronică

800-1200 mg/zi divizată în două doze, cu alimente, timp de 24-48 săptămâni. Individualizați dozele în funcție de caracteristicele bolii, răspunsul la tratament și toleranța tratamentului.

COMPRIMATE DE RIBAVIRINA CU PEGINTERFERON ALFA-2A

Hepatită C cronică

Genotip 1, 4: peginterferon alfa-2a, 180 μg pe săptămână și comprimate de ribavirină la cei cu greutate sub 75 kg, 1000 mg/zi; dacă greutatea e mai mare sau egală cu 75 kg, 1200 mg/zi. Tratamentul se face 24 de săptămâni.

Genotip 2, 3: peginterferon alfa-2a, 180 μg/săptămână și ribavirină comprimate, 800 mg/zi. Terapia se face timp de 24 săptămâni. Dacă apar reacții adverse severe sau modificări ale testelor de laborator, ajustați sau întrerupeți dozele până la dispariția reacțiilor adverse. Dacă toleranța persistă, întrerupeți ambele medicamente.

SOLUȚIE ORALĂ

15 mg/kgc/zi în 2 prize, dimineața și seara, timp de 24 săptămâni la persoanele infectate cu VHC henotip 2 sau 3, respectiv 48 săptămâni la cei cu genotip 1.

Supradozare

Simptome: după supradoză de capsule: cresc enzimele hepatice, insuficien-

ţă renală, hemoragie, IM.

Tratament: nu există antidot specific; hemoliza şi dializa peritoneală nu sunt eficiente.

EFECTE ADVERSE

Capsule în combinaţie cu IFN alfa-2a, IFN alfa-2b sau peginterferon alfa-2b.

SNC: cefalee, ameţeală, agitaţie, anxietate, labilitate emoţională, depresie, insomnie, nervozitate.

GI: G&V, anorexie, dispepsie.

Musculoscheletice: mialgie, artralgie, durere musculoscheletală.

Hematologice: **anemie hemolitică, leucopenie, neutropenie,** trombocitopenie.

Respiratorii: dispnee, sinuzită, tuse, faringită, rinită.

Dermatologice: alopecie, inflamaţie la locul injecţiei, prurit, rash, transpiraţii frecvente.

Oftalmice: conjunctivită, tulburări de vedere.

Sistemice: infecţii fungice / virale, fatigabiltate, sindrom pseudogripal, scădere în greutate.

Diverse: durere toracică, modificări ale menstruaţiei, hipotiroidism, durere în cadranul superior drept.

Comprimate în combinaţie cu peginterferon alfa-2a

SNC: depresie, **suicid,** iritabilitate, anxietate, afectarea concentrării, vertij, cefalee, insomnie, nervozitate, alterarea memoriei şi dispozitiei.

Hematologice: **neutropenie,** trombocitopenie, anemie, **limfopenie.**

GI: G&V, anorexie, diaree, scăderea în greutate, durere abdominală, dispepsie.

Dermatologic: alopecie, prurit, dermatită, rash, eczeme.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii, durere lombară.

Respiratorii: dispnee, tuse.

Sistemice: astenie, sindrom pseudogripal (de ex. fatigabilitate, febră, mialgie, cefalee), infecţii bacteriene (de ex. **osteomielită, endocardită, pielonefrită, pneumonie**).

Diverse: hipotiroidism, tulburări de vedere.

PRECAUŢII

Cea mai importantă reacţie toxică la ribavirina este anemia hemolitică. Anemia poate provoca agravarea bolii cardiace şi poate provoca IM cu risc vital.

Nu trataţi pacienţii cu istoric de boală cardiacă severă / decompensată cu ribavirină. Au fost observate efecte semnificative teratogene şi eritrocitolitice la toate speciile de animale tratate cu ribavirina.

Trebuie acordată atenţie deosebită evitării sarcinii pe durata tratamentului şi timp de 6 luni după terminarea sa atât la pacientele care folosesc ribavirina, cât şi la cele ale căror parteneri utilizează acest medicament. Trebuie folosite cel puţin două metode contraceptive eficiente în timpul şi până la 6 luni după tratament.

Siguranţa sau eficienţa nu au fost determinate la copii mai mici de 18 ani. Siguranţa sau eficienţa nu se cunosc la pacienţii în tratament cu ribavirină şi IFN alfa-2b sau peginterferon alfa- 2a pentru hepatită C asociată infecţiei cu HIV sau VHB, sau care au primit transpalnturi de ficat sau alt organ. Siguranţa şi eficienţa combinaţiei ribavirină şi peginterferon alfa-2a, IFN alfa-2b şi peginterferon alfa-2b nu a fost stabilită în tratamenul infecţiei cu HIV, adenovirus, VSR, virus paragripal sau gripal.

Dacă comprimatele cu ribavirină au fost întrerupte datorită modificărilor testelor de laborator sau manifestărilor clinice, medicamentul poate fi reluat cu 600 mg/zi cu posibilitatea creşterii la 800 mg/zi, în funcţie de consideraţiile medicului. Nu este recomandat ca doza să fie mărită până la cea administrată iniţial de 1000-1200 mg/zi.

Regulile de modificare a dozei pentru comprimatele de ribavirină sunt:

- dacă hemoglobina este mai mică de 10 g/dL şi pacientul nu are nici

o afecţiune cardiacă, reduceti doza doar la 600 mg/zi (200 mg dimineaţa şi 400 mg seara). Dacă hemoglobina este mai mică de 8,5 g/dL, întrerupeţi administrarea.

- dacă există o scădere a hemoglobinei de cel puţin 2 g/dL pe durata oricăror 4 săptămâni de tratament, la pacienţii cu boală cardiacă stabilă, reduceţi doza la doar 600 mg/zi (1 comprimat dimineaţa, 2 seara). Dacă hemoglobina este mai mică de 12 g/dL în ciuda scăderii dozei timp de 4 săptămâni, întrerupeţi administrarea.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Poate scade ASC pentru ribavirină când capsulele sunt luate concomitent cu *magneziu, aluminiu sau simeticon*.

Comprimatele de ribavirină inhibă fosforilarea *zidovudinei şi stavudinei* care ar putea duce la scăderea activităţii antiretrovirale; evitaţi folosirea concomitentă.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- În tratamentul de lungă durată evaluaţi anemia; monitorizaţi SV şi HLG.
- Monitorizaţi şi înregistraţi diureza.

Testele de laborator: cresc bilirubina, acidul uric. Scade hemoglobina.

Riboflavinum

Acţiune terapeutică: Vitamina B2
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Riboflavin Fosfat, Sicovit B2***

INDICAŢII

Tulburări de creştere, hemeralopie, keratite, conjunctivite, steatoree, stomatită angulară, cheiloze, glosite, seboree, acnee, rozacee, crampe musculare, migrene, hipogalactie.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 7 mg/mL, 10 mg/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUŢIE INJECTABILĂ IM

Doza zilnică profilactică la adulţi este de 0,002-0,010 g pe zi, iar cea terapeutică de 0,010-0,015 g. La copii sub 2 1/2 ani se administrează 0,0005-0,0025 g pe zi, iar la copiii între 2 1/2 şi 15 ani 0,0025-0,010 g zi. Preparatul se injectează IM profund.

Rifabutinum

Acţiune terapeutică: Antituberculos
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Mycobutin®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă ARN polimeraza ADN dependentă la tulpinile susceptibile de E. coli şi B. subtilis; mecanismul de acţiune împotriva Mycobacterium avium nu este cunoscut.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
3,3 h	45 h	N/A	24 h

INDICAŢII

Profilaxia infecţiei diseminate cu complexul Mycobacterium avium (MAC) la pacienţii cu infecţie HIV severă.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, TBC activă, leucocite < $1.000/mm^3$, sau trombocite < $50.000/mm^3$.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Profilaxia infecţiei cu MAC la pacien-

ţii cu infecţie HIV avansată

Adulţi: 300 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea reacţiilor adverse.

Tratament: lavaj gastric urmat de administrarea de cărbune activ.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, anxietate, confuzie, insomnie.

GI: G&V, anorexie, diaree, pirozis, **hepatită**, modificarea culorii salivei.

GU: **hematurie**, modificarea culorii urinii.

Hematologice: **anemie hemolitică**, eozinofilie, trombocitopenie, **leucopenie**.

Dermatologice: rash.

Diverse: simptome pseudogripale, dispnee, presiune toracică.

Musculoscheletice: astenie, artralgii, mialgie.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, afecţiuni hepatice, discrazii sanguine, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acţiunea următoarelor: *amprenavir, anticoagulante, beta-blocante, barbiturice, clofibrat, corticosteroizi, ciclosporina, dapsona, delavirdina, digoxin, disopiramida, efavirenz, estrogeni, fluconazol, indinavir, ketoconazol, nelfinavir, nevirapina, analgezice opioide, contraceptive orale, fenitoina, chinidina, saquinavir, sulfonilureice, teofilina, tocaininda, verapamil, zidovudina.*

Cresc nivelele rifabutinului: *ritonavir.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi HLG pentru neutropenie / tromocitopenie.

• Evaluaţi radiografia toracică, testul PPD şi culturile din spută pentru a exclude TBC activă. Pacienţii care dezvoltă TBC activă în timpul tratamentului trebuie trataţi cu medicaţie adecvată.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Luaţi conform prescripţiei şi nu întrerupeţi tratamentul.

• Dacă apar G&V sau disconfortul GI, dozele de 150 mg de 2 ori pe zi pot fi luate cu alimentele.

• Urina, fecalele, saliva, sputa, transpiraţia, lacrimile, pielea şi mucoasele se pot colora galben-brun.

• Lentilele de contact pot fi pătate permanent.

• Anunţaţi S&S de durere musculară, oculară, iritaţie sau inflamaţie ca şi vărsăturile persistente sau leziunile / sângerările anormale.

• Evitaţi aglomeraţiile şi persoanele infectate.

• Folosiţi o metodă de contracepţie non-hormonală.

Rifampicinum

Acţiune terapeutică: Antituberculos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Rifampicina, Sinerdol**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă polimeraza ADN dependentă scăzând replicarea bacililor tuberculoşi. Este şi bacteriostatic şi bactericid, cel mai activ pe organismele în replicare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-4 h	3-5,1 h	N/A

INDICAŢII

Toate tipurile de tuberculoză.

Trebuie administrat în combinaţie cu cel puţin un alt bacteriostatic (izoniadă, etambutol, pirazinamidă) însă

R

este medicamentul de elecţie pentru retratare.

Tratamentul purtărilor asimptomatici de meningococ pentru eliminarea Neisseria meningitidis.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 150 mg, 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CAPSULE

Tuberculoză pulmonară

Adulţi: 10 mg/kg în doză unică zilnică, nu mai mult de 600 mg/zi. Copii > 5 ani: 10-20 mg/kg/zi, fără a depăşi 600 mg/zi.

Purtători asimptomatici de meningococ

Adulţi: 600 mg la 12 h pentru 2 zile. Copii > 1 lună: 10-20 mg/kg la fiecare 12 h în 4 doze, nu mai mult de 600 mg/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: la scurt timp după ingestie vor apare G&V, letargie. Apoi modificări hepatice severe (hepatomegalie cu sensibilitate crescută, creşterea bilirubinei directe şi totale, modificarea enzimelor hepatice) şi pierderea conştienţei. De asemenea, colorarea urinii în brun sau portocaliu, a salivei, lacrimilor, sudorii, pielii şi fecalelor.

Tratament: lavaj gastric urmat de cărbune activat. Antiemetice pentru controlul G&V. Diureză forţată pentru a mări excreţia. Dacă funcţia hepatică este serios compromisă poate fi necesar drenajul bilei. Poate fi nevoie de hemodializă extracorporeală.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, fatigabilitate, anxietate, letargie, confuzie.
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: G&V, anorexie, diaree, **colită pseudomembranoasă**, pirozis, **pancreatită**.
GU: **hematurie, insuficienţă renală acută, hemoglobinurie.**
Hematologice: **anemie hemolitică**, eozinofilie, trombocitopenie, **leucopenie**.
Dermatologice: rash, prurit, urticarie.
Diverse: simptome pseudogripale, tulburări de menstruaţie, edeme, dispnee.
Musculoscheletice: **ataxie**, slăbiciune.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, afecţiuni hepatice, discrazii sanguine, copii < 5 ani.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade acţiunea următoarelor: *acetaminofen, alcool, anticoagulante, antidiabetice, beta-blocanţi, barbiturice, benzodiazepine, cloramfenicol, clofibrat, corticosteroizi, ciclosporina, dapsona, digoxin, diltiazem, doxiciclina, fluoroquinolone, haloperidol, hormoni, antifungice imidazolice, nifedipina, contraceptive orale, fenitoina, inhibitori de proteaze, sulfonamide, teofilina, verapamil, zidovudina*.

Creşte toxicitatea *litiului*.

Hepatotoxicitate: *izoniazida*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi HLG, culturile, testele funcţionale hepatice şi renale.
- Evaluaţi orice afecţiuni GI sau ale nervului auditiv.
- Obţineţi radiografia cord- pulmon de rutină, ascultaţi pulmonar, verificaţi caracteristicile sputei; faceţi testul la PPD.

Teste de laborator: interferă cu nivelul folaţilor, vit. B12, testele colecistice, testul de supresie cu dexametazonă; test fals pozitiv: test Coombs direct.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi medicamentul pe stomacul gol cu o oră înainte sau 2 h după masă; anunţaţi orice disconfort digestiv.
- Trebuie luat zilnic, mai multe luni de zile pentru a trata eficient tuberculoza.

Nu opriţi şi nu micşoraţi dozele; poate apărea recidiva.

• Evitaţi alcoolul, creşte riscul hepatotoxicităţii.

• În primele săptămâni de tratament pot apare cefalee, somnolenţă, confuzie, febră, dureri musculare, artarlgii. Anunţaţi dacă persistă sau cresc în intensitate.

• Poate colora în portocaliu urina, fecalele, saliva, sputa, lacrimile; poate decolora permanent lentilele de contact.

• Utilizaţi metode contraceptive alternative contraceptivelor orale deoarece acestea nu au efect; medicamentul are proprietăţi teratogene.

Rifaximinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Normix**

Mod de acţiune

Se leagă de ARN polimeraza ADN dependentă inhibând astfel sinteza bacteriană.

Indicaţii

Infecţii digestive, encefalopatie hepatică, profilaxia infecţiilor în chirurgia tubului digestiv.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg, 400 mg. Granule pentru suspensie orală: 100 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi şi copii > 12 ani: 200 mg de 3 ori/zi timp de trei zile, indiferent de orarul meselor.

Efecte adverse

SNC: tulburări ale viselor, ameţeli, insomnie.

GI: dureri abdominale, constipaţie, urgenţă de defecaţie, flatulenţe, G&V, tenesme rectale.

Diverse: cefalee, **pirexie.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi simptomele GI: caracterul şi gravitatea diareei, durerea abdominală, G&V.

• Evaluaţi apariţia suprainfecţiilor şi a colitei pseudomembranoase.

Observaţii pentru pacient

• Încetaţi administrarea medicamentului şi anunţaţi medicul dacă diareea persistă mai mult de 24-48 h sau se agravează, dacă apare febra sau sânge în scaun.

Rilmenidinum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Tenaxum**

Indicaţii

HTA esenţială.

Contraindicaţii

Depresie severă, IR severă, hipersensibilitate la produs.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

1 mg/zi dimineaţa. După o lună doza poate fi crescută la 2 mg. Tratamentul se întrerupe prin scăderea progresivă a dozei.

Efecte adverse

Ocazionale: palpitaţii, insomnie, du-

reri abdominale, diaree, uscăciunea gurii, senzaţie de rece în extremităţi, tulburări sexuale, depresie, edeme, bufeuri.

Precauţii

Nu se recomandă consumul de băuturi alcoolice pe durata tratamentului.

Interacţiuni medicamentoase

Nu se recomandă asocierea cu *IMAO*.

Scad activitatea rilmenidinei: *antidepresive triciclice*.

Riluzolum

Acţiune terapeutică: Agent pentru scleroza amiotrofică laterală
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Rilutek®**

Mod de acţiune

Acţionează prin modularea eliberării de glutamat şi inactivarea canalelor de sodiu voltaj-dependente.

Indicaţii

Scleroză laterală amiotrofică pentru a prelungi supravieţuirea şi timpul până la traheostomie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Tratamentul sclerozei laterale amiotrofice

50 mg la fiecare 12 h. Dozele zilnice mai mari nu vor creşte efectul benefic, dar vor creşte incidenţa reacţiilor adverse.

Efecte adverse

SNC: hipertonie, depresie, insomnie, somnolenţă, vertij.
CV: hipertensiune, tahicardie, flebită, palpitaţii, hipertensiune posturală.
GI: G&V, dispepsie, anorexie, diaree, flatulenţă, stomatită, xerostomie, icter.
GU: ITU, disurie.
Hematologice: **neutropenie.**
Dermatologice: prurit, eczeme, alopecie, dermatită exfoliativă.
Respiratorii: scăderea funcţiei pulmonare, rinită, accentuarea tusei.

Precauţii

Sarcina, neutropenie, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, vârstnici, lactaţia, copii, fumat.

Interacţiuni medicamentoase

Scad eliminarea riluzolului: *cafeina, teofilina, amitriptilina, chinolone*.

Cresc eliminarea riluzolului: *fumatul, rifampicina, omeprazol*.

Accentuarea leziunilor hepatice: *alopurinol, metildopa, sulfasalazina, leflunomid, methotrexat*.

Cresc testele funcţionale hepatice: *barbiturice, carbamazepina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi funcţia renală şi hepatică.
- Creşterea mai multor markeri hepatici, în special bilirubina trebuie să ducă la oprirea tratamentului.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice. Nivelul ALT trebuie măsurat în fiecare lună, în primele trei luni de tratament, la fiecare 3 luni în anul ce urmează, apoi periodic.

Testele de laborator: creşte GGT, fosfataza alcalină, gama globulinele. Modificarea testelor funcţionale hepatice, testul Coombs direct pozitiv.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi cu 1 h înainte sau 2 h după mese pentru a menţine biodisponibilitatea.
- Nu dublaţi doza dacă aţi uitat să administraţi o doză; luaţi următorea tabletă la ora normală de administrare.
- Anunţaţi orice afecţiune febrilă.

R

• Medicaţia poate provoca ameţeală, letargie sau vertij. Nu efectuaţi activităţi care necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
• Nu fumaţi. Evitaţi consumul de alcool; poate potenţa toxicitatea hepatică.

Rimonabantum

Acţiune terapeutică: Antiobezitate
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Acomplia, Zimulti**

Indicaţii

Tratamentul pacienţilor cu obezitate (IMC > 30 kg/m²) sau supraponderali (IMC>27 kg/m²) cu factori de risc asociaţi, precum diabet zaharat de tip II sau dislipidemie, asociat dietei şi exerciţiului fizic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 20 mg/zi administrat dimineaţa înainte de micul dejun.

Efecte adverse

SNC: tulburări depresive, modificarea dispoziţiei, anxietate, iritabilitate, nervozitate, insomnie, parasomnii, atac de panică, disforie, pierderea memoriei, ameţeli, hipoestezie.
GI: G&V, diaree, gastroenterită.
Musculoscheletice: tendinite, crampe musculare, spasme musculare.
Dermatologice: prurit, hiperhidroză, transpiraţii nocturne.
Diverse: ICRS, astenie, oboseală.

Precauţii

Sarcina, insuficienţa hepatică, insuficienţa renală, vârstnici, tulburări psihice grave.

Interacţiuni medicamentoase

Asociaţi cu precauţie cu agenţi *inhibitori puternici ai CYP3A4 (ketokonazol, itraconazol, ritonavir, telitromicină, claritromicină, nefazodonă).*

Scad concentraţia rimonabant: *inductori ai CYP3A4 (de ex. rifampicina, fenitoina, fenobarbital, carbamazepina).*

Observaţii pentru pacient

• Respectaţi dozele de medicament prescrise de către medic.
• Tratamentul trebuie asociat cu un regim moderat hipocaloric.

Risperidonum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (comprimate), P-6L (soluţie orală)
Denumire comercială: **Essens, Rileptid, Rison, Rispen, Risperidona, Risperidone, Rispolept®, Rispolept Consta®, Rispolept Quicklet, *Risporan*, Risset, Spring, Torendo, Torendo Q-Tab, Xenoma**

Mod de acţiune

Mecanismul poate fi datorat antagonizării receptorilor D_2 dopaminergici şi $5HT_2$ serotoninergici. De asemenea are afinitate crescută pentru receptorii alfa-1, alfa-2 şi histaminici-1.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-17 h	20 h	Săpt.

Indicaţii

Tulburări psihotice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, lactaţia, afecţiuni convulsive.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4

R

mg. Comprimate orodispersabile: 0,5 mg, 1 mg, 2 mg. Soluţie orală: 1 mg/mL. Pulbere pentru soluţie injectabilă: 25 mg, 37,5 mg, 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Schizofrenie

Aduţi, iniţial: 1 mg de 2 ori/zi. Se poate folosi şi administrarea o singură dată pe zi. Se poate creşte doza cu 1 mg de 2 ori/zi în a doua şi a treia zi, în funcţie de toleranţă, pentru a se ajunge în ziua a treia la 3 mg de două ori/zi. Creşterile ulterioare ale dozei se fac o dată la o săptămână. Este sigur şi eficient până la 8 mg o dată pe zi.

Efect maxim: 4-8 mg/zi. Dozele mai mari de 8 mg/zi nu s-au dovedit eficiente şi se asociază cu o incidenţă mai mare a efectelor adverse. Siguranţa administrării dozelor mai mari de 16 mg/zi nu au fost studiate.

Întreţinere: folosiţi doza minimă ce asigură remisiune. Doza iniţială este 0,5 mg de 3 ori/zi pentru vârstnici şi taraţi, cei cu insuficienţă renală severă, cei predispuşi la hipotensiune sau la care hipotensiunea ar fi riscantă. Creşterea dozei la aceşti pacienţi se va face cu 0,5 mg de 2 ori/zi. Creşterile mai mari de 1,5 mg de 2 ori/zi trebuie să aibă loc la intervale de o săptămână.

IM

Doza recomandată este de 25 mg IM la fiecare 2 săptămâni. Dacă răspunsul este nesatisfăcător, se poate creşte doza la 37,5 şi ulterior la 50 mg, administrate bilunar. Modificarea dozelor se va face la intervale de minim 4 săptămâni. Tratamentul PO cu risperidonă va continua 3 săptămâni de la iniţierea formei injectabile pentru a asigura nivele plasmatice terapeutice.

Supradozare

Simptome: exagerarea reacţiilor adverse cunoscute, mai ales somnolenţa, sedarea, tahicardia, hipotensiunea, simptomele extrapiramidale.

Tratament: permeabilizaţi căile aeriene, asiguraţi oxigenare şi ventilare normală. După lavaj gastric administraţi cărbune activ şi un laxativ. Trataţi hipotensiunea şi colapsul circulator cu fluide IV şi simpatomimetice; totuşi nu folosiţi epinefrină şi dopamină deoarece beta stimularea poate agrava hipotensiunea datorată blocării alfa-adrenergice cauzată de risperidonă. Medicamentele anticolinergice pot fi administrate pentru simptome extrapiramidale severe.

Efecte adverse

SNC: **sindrom extrapiramidal, akatisie, distonie, diskinezie tardivă,** letargie, insomnie, agitaţie, anxietate, cefalee, **convulsii, sindrom neuroleptic malign,** ameţeli.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie.

GI: G&V, anorexie, constipaţie, icter, creştere ponderală.

Respiratorii: rinită.

Precauţii

Sarcina, copii, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, vârstnici, cancer mamar.

Folosiţi o doză iniţială mai mică la bătrâni şi la cei cu disfuncţie renală sau hepatică. Soluţia PO poate uşura administrarea la cei în vârstă şi cei din terapie intensivă.

Interacţiuni medicamentoase

Sedare crescută: *alte deprimante SNC, alcool.*

Simptome extrapiramidale accentuate: *alte antipsihotice.*

Cresc excreţia risperidonei: *carbamazepina.*

Scade efectele *levodopa.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi antecedentele de dependenţă de medicamente.
- Dezechilibrul electrolitic, bradicardia şi administrarea concomitentă de

medicamente ce prelungesc QT cresc riscul de apariţie a torsadei vârfurilor.

• Reduceţi doza în disfuncţiile renale şi hepatice şi monitorizaţi cu atenţie.

• Urmăriţi dacă apar rigiditate musculară, mişcări diskinetice, modificări importante ale SV.

• Efectul antiemetic poate masca S&S de supradoză a unor medicamente, sau afecţiuni cum ar fi ocluzia intestinală, sindromul Reye, tumorile cerebrale.

Testele de laborator: cresc CPK, prolactina serică, AST, ALT. Hiponatremie.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Soluţia orală poate fi amestecată cu apă, cafea, suc de portocale, lapte degresat; nu amestecaţi cu cola sau ceai.

• Poate provoca letargie, poate afecta judecata, funcţiile motorii şi gândirea şi poate provoca tulburări de vedere; determinaţi efectelele medicamentului înainte de efectuarea unor activităţi ce necesită atenţie sporită.

• Ridicaţi-vă lent în picioare şi mişcaţi picioarele înainte de a vă ridica; poate provoca scăderea tensiunii arteriale.

• Purtaţi îmbrăcăminte protectivă, ochelari de soare, când expunerea la soare este necesară. Poate provoca reacţii de fotosensibilitate.

• Poate afecta reglarea temperaturii; evitaţi expunerea la căldură excesivă.

• Anunţaţi leziunile / sângerările anormale, colorarea pielii în galben, reacţiile adverse severe.

• Evitaţi alcoolul şi orice alt medicament OTC sau deprimant SNC.

• Folosiţi metode de contracepţie eficiente. Anunţaţi dacă suspectaţi sau doriţi o sarcină.

• Risperidona creşte nivelele serice ale prolactinei. Anunţaţi dacă există semne sau istoric de cancer mamar.

• Orice idei de sinucidere sau comportament bizar trebuiesc anunţate imediat.

Ritonavirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Norvir®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibitor al proteazelor HIV1 şi HIV2.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2-4 h	3-5 h	N/A

INDICAŢII

În combinaţie cu alte antiretrovirale pentru tratamentul infecţiei HIV.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 100 mg. Soluţie orală: 80 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţie HIV

Adulţi: 600 mg de 2 ori/zi. Dacă apare G&V, mărirea dozelor se face după cum urmează: 300 mg de 2 ori/zi o zi, 400 mg de 2 ori/zi 2 zile, 500 mg de 2 ori/zi o zi, apoi 600 mg de 2 ori/zi în continuare.

Copii: 400 mg/m2 de 2 ori/zi, maxim 600 mg/zi. Începeţi cu 250 mg/m^2 şi creşteţi la intervale de 2-3 zile cu 50 mg/m^2 de 2 ori/zi. Dacă doza de 400 mg/m^2 nu e tolerată, folosiţi cea mai mare doză tolerată ca doză de întreţinere în combinaţie cu alte antiretrovirale; poate fi luată în consideraţie o terapie alternativă.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea reacţiilor adverse.

Tratament: măsuri suportive, monitorizarea SV. Trebuie efectuat lavaj

R

gastric şi indusă voma, având grijă sa se asigure permeabilitatea căilor respiratorii. Cărbunele activat poate înlătura cantităţile neabsorbite. Dializa nu s-a dovedit eficientă.

Efecte adverse

SNC: parestezie, cefalee, G&V, **convulsii.**
GI: diaree, ulceraţii ale mucoasei bucale, durere abdominală, G&V, pervertirea gustului, xerostomie.
Dermatologice: rash.
Diverse: astenie, **angioedem, anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson,** lipide crescute.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni hepatice, lactaţia, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele de ritonavir: *fluconazol.*

Scad nivelele de ritonavir: *rifmpicina, nevirapina, barbiturice, fenitoina.*

Cresc nivelele ambelor medicamente: *claritromicina.*

Toxicitate: *amiodarona, antifungice azolice, benzodiazepine, bepridil, bupropion, clozapina, desipramina, dihidroergotamina, encainida, ergotamina, flecainida, inhibitori de HMG-CoA reductază, interleukine, meperidine, midazolam, pimozide, piroxicam, propafenona, propoxifen, chinidina, saquinavir, terfenadina, triazolam, zolpidem.*

Scade nivelele următoarelor: *anticoagulante, etinil estradiol, lamotrigina, fenitoina, sulfametoxazol, teofilina, zidovudina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, încărcarea virală, limfocitele T $CD4^+$ şi testele funcţionale hepatice.
- Investigaţi prezenţa disfuncţiilor hepatice; medicamentul este metabolizat de citocromul P450.

Testele de laborator: cresc trigliceridele, AST, ALT, GGT, CPK, acidul uric.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi cu alimente dacă este posibil.
- Doza pediatrică masuraţi-o cu o seringă gradată.
- Nu modificaţi doza, nu întrerupeţi fără aprobare. Dacă aţi uitat o doză, luaţi-o cât de repede posibil; nu dublaţi doza următoare.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente; medicamentul nu scade riscul de transmitere a infecţiei prin contact sexual sau contaminare sangvină.
- Medicamentul nu vindecă infecţia HIV; pot surveni în continuare complicaţii, inclusiv infecţiile oportuniste.

Rituximabum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Mabthera**

Mod de acţiune

Anticorp monoclonal murinic, uman modificat genetic care se leagă specific de antigenul CD20 de pe membrana limfocitelor B normale şi maligne cauzând liza celulară prin citotoxicitate dependentă de complement sau de anticorp. Produce scăderi importante ale numărului IgM şi IgG între lunile 5 şi 11.

Indicaţii

Limfom non-Hodgkin cu celule B $CD20^+$ recidivant sau refractar.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate de tip I sau şoc anafilactic în antecedente la proteine murinice.

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabi-

lă: 10 mg/mL

Dozaj - Mod de administrare

PERFUZIE IV

Limfom non-Hodgkin

375 mg/m^2 în perfuzie o dată pe săptămână, 4-8 doze. Boala progresivă poate fi retratată cu aceeaşi doză o dată pe săptămână, 4 doze în total. Nu administraţi în bolus IV.

Efecte adverse

CV: **aritmii cardiace.**

GI: G&V, anorexie.

GU: **insuficienţă renală.**

Hematologice: **leucopenie, neutropenie,** trombocitopenie.

Dermatologice: iritaţie la locul injectării, rash, **infecţii mucocutanate fatale** (rar).

Sistemice: **sindrom Stevens Johnson.**

Altele: febră, frisoane, astenie, cefalee, **angioedem,** hipotensiune, mialgii, **bronhospasm.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni cardiace.

Au fost anunţate decese în primele 24 h de administrare a rituximabului. Acestea au urmat perfuziei şi s-au manifestat prin hipoxie, infiltrate pulmonare, SDRA, IM, fibrilaţie ventriculară, şoc cardiogen. Aproape 80% au avut loc la prima perfuzie. Cei care prezintă aceste reacţii vor înceta perfuzia şi vor continua cu tratament medicamentos. Au existat cazuri de IRA cu indicaţie de dializă post sindrom de liză tumorală în urma tratamentului cu rituximab.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi prezenţa patologiei cardiace sau a aritmiilor. Opriţi medicaţia antihipertensivă cu 12 h înainte de administrarea de rituximab, din cauza riscului de hipotensiune.
- Se poate administra acetaminofen sau difenhidramină înaintea administrării, dat fiind riscul de apariţie a reacţiilor de hipersensibilitate
- Monitorizaţi HLG, limfocitele B CD20⁺, TA şi ECG.

Testele de laborator: creşte LDH. Hiperglicemie, hipocalcemie.

Observaţii pentru pacient

- Folosiţi metode contraceptive eficiente în timpul şi 12 după terminarea terapiei.
- Anunţaţi apariţia oricărui efect advers.

Rivastigminum

Acţiune terapeutică: Tratamentul bolii Alzheimer

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Exelon, Prometax**

Mod de acţiune

Probabil acţionează prin inhibarea reversibilă a aceticolinesterazei, astfel crescând nivelele acetilcolinei şi potenţând efectele sale colinergice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,4-2,6 h	1 h	12 h

Indicaţii

Demenţă uşoară / moderată de tip Alzheimer.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la alţi carbamaţi; glaucom cu unghi îngust, leziuni cutanate nediagnosticate.

Mod de prezentare

Capsule: 1,5 mg, 3 mg, 4,5 mg, 6 mg. Soluţie orală: 2 mg/mL. Plasture transdermic: 4,6 mg/24 h, 9,5 mg/24 h.

Dozaj - Mod de administrare

PO

Demenţă în boala Alzheimer

Iniţial: 1,5 mg de 2 ori/zi; dacă este bine tolerată după minim 2 săptămâni,

R

se poate crește la 3 mg de 2 ori/zi. Încercați creșteri suplimentare la 4,5 mg și 6 mg de 2 ori/zi doar după cel puțin 2 săptămâni de la ultima mărire a dozei.

Plasture transdermic

Doza inițială: tratamentul se începe cu 4,6 mg/24 ore. După o perioadă minimă de patru săptămâni de tratament și dacă este bine tolerată, conform aprecierii medicului curant, această doză trebuie crescută la 9,5 mg/24 ore, care este doza eficace recomandată.

Doza de întreținere: 9,5 mg/24 ore este doza de întreținere zilnică recomandată care poate fi menținută atât timp cât pacientul obține beneficii terapeutice. Tratamentul trebuie întrerupt temporar dacă sunt observate reacții adverse gastro-intestinale până la dispariția acestor reacții adverse. Tratamentul cu plasturi transdermici poate fi reluat la aceeași doză dacă tratamentul nu este întrerupt pentru mai mult de câteva zile. În caz contrar, tratamentul trebuie reînceput cu 4,6 mg/24 ore.

Supradozare

Simptome: criză colinergică, cu simptome de greață severă, vomă, salivare intensă, transpirații, bradicardie, hipotensiune, deprimare respiratorie, colaps, convulsii. Slăbiciune musculară progresivă, chiar exitus dacă sunt afectați mușchii respiratori.

Tratament: măsuri suportive generale, antiemetice pentru G&V.

Efecte adverse

SNC: tremor, confuzie, insomnie, psihoze, halucinații, depresie, amețeli, cefalee, anxietate, somnolență, fatigabilitate, **sincopă**.

GI: G&V, anorexie, diaree, constipație.

Diverse: ITU, astenie, transpirații accentuate, hipertenisune, simptome pseudogripale, modificări ale greutății.

Precauții

Sarcina, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, afecțiuni respiratorii, afecțiuni convulsive, ulcer peptic, afecțiuni cardiace, obstrucție urinară, astm, lactația, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Efecte sinergice: *alți inhibitori de colinesterază*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați capacitatea de desfășurare a activităților cotidiene.
- Descrieți prezentarea clinică, nivelul funcției cognitive, scorul examenului mental. Investigați istoricul de astm, convulsii, hipertrofie benignă de prostată, afecțiuni pulmonare obstructive.
- Obțineți valorile greutății, ECG, electroliți, HLG, testele urinare, glicemia.

Observații pentru pacient

- **Luați cu alimente în doze fragmentate, dimineața și seara.**
- **Dacă folosiți soluția orală, extrageți cu seringa specială cantitatea dorită din flacon. Fiecare doză poate fi înghițită direct sau amestecată cu un pahar mic de apă, suc de fructe rece sau apă minerală (în acest caz soluția este stabilă doar 4 h).**
- Medicamentul prezintă frecvente reacții adverse digestive, G&V; monitorizați greutatea și anunțați dacă există scăderi importante pentru a se reevalua tratamentul.
- Întrerupeți medicamentul și anunțați orice semn de convulsii, obstrucție urinară, amețeală, scădere a frecvenței cardiace.
- Doza poate fi mărită treptat dacă este tolerată și efectele benefice nu sunt foarte evidente.
- Anunțați lipsa răspunsului, intoleranța sau semne de tulburări comportamentale, psihoză sau agitație.

R

Rizatriptanum

Acţiune terapeutică: Antimigrenos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Maxalt®**

Mod de acţiune

Se leagă de receptorii 5-HT_1D ducând la vasoconstricţie în teritoriul cerebral, inhibarea eliberării de neuropeptide şi scăderea transmiterii durerii pe calea nervului trigemen.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	2 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul atacurilor de migrenă acută la adulţi, cu sau fără aură.

Contraindicaţii

Angină pectorală, istoric de IM, ischemie silenţioasă documentată, angină Prinzmetal, afecţiuni cardiace ischemice, administrarea concomitentă de preparate ce conţin ergotamină, hipertensiune necontrolată, hipersensibilitate, migrenă bazilară hemiplegică.

Mod de prezentare

Liofilizat, oral: 5 mg, 10 mg. Comprimate: 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Tratamentul acut al migrenei

Adulţi: doze de 5 sau 10 mg; dozele trebuie separate de cel puţin 2 h, fără a administra mai mult de 30 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, letargie, cefalee, fatigabilitate, senzaţii de cald/rece, bufeuri.
CV: **IM, fibrilaţie ventriculară, tahicardie ventriculară, vasospasm coronarian.**
Endocrine: creştere moderată a hormonilor de creştere.
GI: G&V, xerostomie, diaree, durere abdominală.
Respiratorii: constricţie toracică, dispnee.

Precauţii

Sarcina, femei la menopauză, bărbaţi > 40 ani, factori de risc pentru boală coronariană, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncţii hepatice sau renale, lactaţia, copii, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Efecte vasospastice accentuate: *derivaţi de ergotamină, alţi agonişti ai receptorilor 5-HT.*

Cresc acţiunea rizatriptanului: *cimetidina, contraceptive orale, IMAO, propranolol.*

Slăbiciune, hiperreflexie, tulburări de coordonare motorie: *ISRS.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice S&S de boală cardiacă, hipertensiune necontrolată, diabet sau alergii.
- Evaluaţi factorii de risc pentru boala coronariană.
- Reduceţi doza dacă pacientul este în tratament cu propranolol.

Observaţii pentru pacient

- Poate provoca ameţeală, letargie, senzaţie de presiune toracică; nu conduceţi şi nu manipulaţi instrumente până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Nu luaţi la interval mai mic de 24 h de orice alt medicament prescris pentru cefalee sau depresie.
- Anunţaţi persistenţa reacţiilor adverse sau intolerabilitatea acestora.
- Poate apare cefalee de rebound dacă medicamentul se ia mai mult de 2- 3 ori pe săptămână. Dacă cefaleea revine sau răspunsul la tratament este doar parţial, puteţi repeta doza după cel puţin 2 h. Nu depăşiţi 30 mg/24 h.
- Folosiţi metode de contracepţie eficiente.
- Folosiţi măsuri de protecţie solară

(ochelari de soare, îmbrăcăminte, creme solare). Poate apare fotosensibilitate.

Rocuronium bromide

Acţiune terapeutică: Agent blocant neuromuscular

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Esmeron®**

Mod de acţiune

Blocant neuromuscular nedepolarizant care acţionează prin competiţie cu acetilcolina pentru receptorii din placa neuromusculară. Utilizarea se face sub anestezie sau sedare, pentru că medicamentul nu are nici un efect asupra conştienţei sau pragului durerii.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	N/A	71-203 min	1/2 h

Indicaţii

Adjuvant la anestezia generală pentru a facilita itubaţia orotraheală de rutină. Pentru relaxarea musculaturii scheletice intraoperator sau în timpul ventilării mecanice.

R

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

EXCLUSIV IV

Intubare rapidă

O doză de 0,6-1,2 mg/kg la pacienţii care au primit premedicaţia corespunzătoare şi sunt bine anesteziaţi va oferi condiţii optime de intubare în mai puţin de 2 min.

Intubare orotraheală

Iniţial, independent de tehnica de anesteziere: 0,6 mg/kg. Blocarea maximă are loc la mai puţin de 3 min, cu o durată medie de 31 min. Totuşi poate fi folosită şi o doză de 0,45 mg/kg cu blocare maximă în 4 min şi care durează în medie 22 min.

Dozele iniţiale de 0,6 mg/kg la copiii anesteziaţi cu halotan oferă condiţii bune de intubare în termen de 1 min cu durată de 41 min la copii între 3 luni şi 1 an şi 27 min la copiii de 1-2 ani. Dozele de întreţinere la copii de 0,075- 0,125 mg/kg oferă relaxare musculară pentru 7- 10 min.

Tratament de întreţinere

Doze de 0,1, 0,15 şi 0,2 mg/kg oferă în medie 12, 17 respectiv 24 min de relaxare musculară sub anestezie cu opioid/oxid nitric/oxigen. Nu administraţi doza până nu apar semne de recuperare a tonusului muscular.

Perfuzie continuă

Iniţial: 0,01-0,02 mg/kg/min doar după dovada revenirii spontane după doza de intubare. După atingerea nivelului dorit de inhibare neuromusculară, doza trebuie individualizată pentru fiecare pacient în funcţie de răspunsul la stimuli nervoşi periferici. Doze de întreţinere, uzual: 0,004-0,016 mg/kg/min.

Supradozare

Simptome: bloc neuromuscular mai lung decât e necesar pentru operaţie sau anestezie.

Tratament: monitorizare atentă; poate fi necesară respiraţie artificială.

Efecte adverse

CV: bradicardie, tahicardie, modificări ale TA.

GI: G&V.

Dermatologice: rash, bufeuri, prurit, urticarie.

Respiratorii: **apnee prelungită, bronhospasm, cianoză, deprimare respiratorie.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni cardiace, lactaţia, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecţiuni neuromuscu-

lare, afecţiuni respiratorii, afecţiuni renale.

Evaluarea şi controlul terapiei

Monitorizaţi ECG, funcţiile renală şi hepatică. La cei în stare gravă, intubaţi înainte de perfuzia cu rocuronium.

Folosiţi un stimulator al nervilor periferici pentru a evalua funcţia neuromusculară şi a confirma revenirea din blocarea neuromusculară. Asiguraţi-vă ca după încetarea efectului, pacienţii pot respira, merge şi se pot mişca normal.

Asiguraţi suport ventilator, monitorizaţi şi înregistraţi semnele vitale, ECG, diureza.

Fasciculaţiile musculare pot provoca durere sau traumatisme musculare după recuperarea funcţiei. Administraţi agenţi nedepolarizanţi.

Evaluaţi permeabilitatea căilor aeriene.

Ropinirolum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: Requip

Mod de acţiune

Mecanismul nu este cunoscut, dar presupune stimularea postsinaptică a receptorilor D_2 dopaminergici în nucleii putamen şi caudat din creier. Provoacă scăderea TA sistolice şi diastolice la doze peste 0,25 mg.

Farmacocinetică

Debut: Variabil; Vârf: 1-2 h; T ½: 6 h; Durată: 8 h;

Indicaţii

S&S de boală Prakinson idiopatică, atât ca terapie de început cât şi ca terapie adjuvantă la levodopa.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,25 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Boală Parkinson

Săptămâna 1 (S1): 0,25 mg de 3 ori/zi; S2: 0,5 mg de 3 ori/zi; S3: 0,75 mg de 3 ori/zi, S4: 1 mg de 3 ori/zi. După săptămâna 4, dacă este necesar, doza zilnică poate fi crescută cu 1,5 mg/zi săptămânal, până la 9 mg/zi. Aceasta poate fi urmată de o mărire de cel mult 3 mg/zi săptămânal până la doza zilnică de 24 mg.

Supradozare

Simptome: agitaţie, diskinezie agravată, sedare, hipotensiune ortostatică, durere toracică, confuzie, G&V.

Tratament: măsuri suportive generale, menţinerea semnelor vitale, lavaj gastric.

Efecte adverse

SNC: agitaţie, insomnie, psihoze, halucinaţii, distonie, depresie, ameţeli, somnolenţă.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, hipertensiune, **sincopă**, palpitaţii.

Oftalmice: tulburări de vedere.

GI: G&V, anorexie, xerostomie, constipaţie, dispepsie, flatulenţe.

GU: impotenţă, poliurie.

Hematologice: **anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză.**

Dermatologice: faringită, rinită, sinuzită, bronşită, dispnee.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale, afecţiuni cardiace, aritmii, tulburări afective, psihoze, afecţiuni hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectul ropinirolului: *cimetidina, ciprofloxacin, diltiazem, eritromicina, fluvoxamina, mexiletina, norfloxacin, digoxin, teofilina, levodopa.*

Scad efectele ropinirolului: *butirfenone, metoclopramid, fenotiazine, tioxantine.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi debutul bolii, frecvenţa

simptomelor, statusul funcţiei motorii, rigiditatea, reflexele, mersul, puterea strângerii mâinii, tremorul.

• Observaţi gravitatea tremorului, dificultatea la mers sau la schimbarea direcţiei.

• Monitorizaţi SV, ECG, testele funcţionale hepatice şi renale. În tratamentul pe termen lung efectuaţi radiografie toracică şi examen oftalmologic.

Observaţii pentru pacient

• Poate fi luat cu sau fără alimente.

• Doza va fi crescută treptat pentru controlul simptomelor.

• Ridicaţi-vă lent în picioare pentru a preveni scăderea bruscă a TA.

• Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită; poate provoca ameţeală şi sincopă. Anunţaţi dacă acestea persistă.

• Nu întrerupeţi brusc. Trebuie retras treptat pe o perioadă de 7 zile.

• Prezentaţi-vă la control pentru efectuarea radiografiei toracice, evaluare oftalmologică şi examene de laborator.

Ropivacainum

Acţiune terapeutică: Anestezic local
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Naropin**

R

Mod de acţiune

Intră în competiţie cu calciul pentru locusul din membrana neuronală ce controlează transportul de sodiu; scade amplitudinea fazei de depolarizare a potenţialului de acţiune.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
5-20 min	N/A	N/A	2-8 h

Indicaţii

Anestezia chirurgicală: bloc peridural în intervenţiile chirurgicale, inclusiv operaţii cezariene; bloc regional.

Tratamentul acut al durerii: perfuzie peridurală continuă sau administrare intermitentă în bolus, de ex. în durerea postoperatorie sau în timpul travaliului; bloc regional.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, copii < 12 ani, vârstnici, afecţiuni hepatice severe.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 2 mg/mL, 10 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE INJECTABILĂ

Anestezie chirurgicală

15-20 mL soluţie 10 mg/mL.

Tratamentul durerii postoperatorii, analgezia în travaliu

Doza iniţială: 10-20 mL soluţie 2 mg/mL, poi perfuzie IV 6-14 mL/h cu creşteri în trepte de 10-15 mL/h.

Efecte adverse

SNC: anxietate, nelinişte, **convulsii, pierderea cunoştinţei**, letargie, dezorientare, tremor.

CV: **deprimare miocardică, stop cardiac, aritmii**, bradicardie, hipotensiune, hipertensiune, bradicardie fetală.

Oftalmice: tulburări de vedere, constricţie pupilară.

GI: G&V.

Dermatologice: rash, urticarie, reacţii alergice, edeme, modificarea culorii pielii, **necroză tisulară**.

Respiratorii: **status astmaticus, stop respirator, anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, alergii medicamentoase severe, hipertiroidism, afecţiuni cardiovasculare.

Interacţiuni medicamentoase

Aritmii: *epinefrina, halotan, enfluran.*

Hipertensiune: *IMAO, antidepresive triciclice, fenotiazine.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi bătăile inimii fetale pe durata travaliului.

• Investigaţi statusul cardiac: ECG, puls, TA pe durata anesteziei.

Rosiglitazonum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Avandia®**

Mod de acţiune

Ameliorează rezistenţa la insulină prin metabolizarea hepatică a glucozei, creşterea activităţii kinazei receptorului insulinic, fosforilării receptorului insulinic.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1,3-3,5 h	3-4 h	N/A

Indicaţii

În monoterapie, ca adjuvant al dietei şi exerciţiilor fizice pentru ameliorarea controlului glicemiei în diabetul de tip II.

În combinaţie cu o sulfoniluree, insulină şi metformin la pacienţii cu diabet de tip II la care dieta, exerciţiul şi monoterapia nu asigură controlul necesar.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la tiazolidindione, copii, lactaţia, cetoacidoza diabetică.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Diabet tip II, monoterapie

Adulţi, iniţial: 4 mg o dată sau de 2 ori/zi. Dacă răspunsul este nesatisfăcător după 8-12 săptămâni, doza poate fi crescută la 8 mg o dată pe zi sau de 2 ori/zi. Doza de 4 mg de 2 ori/zi a produs efectele cele mai rapide de scădere a glicemiei şi HbA_1C.

Diabet tip II în combinaţie cu o sulfoniluree, insulină sau metformin

Adulţi, iniţial: 4 mg o dată pe zi sau divizat de 2 ori/zi. Dacă răspunsul este nesatisfăcător după 12 săptămâni, doza poate fi crescută la 8 mg (doza maximă zilnică) în doză unică sau de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, cefalee.
Endocrine: hiper/hipoglicemie.
Diverse: leziuni accidentale, ICRS, sinuzite, anemie, diaree, edeme.

Precauţii

Sarcina, vârstnici, afecţiuni tiroidiene, afecţiuni hepatice sau renale.

Interacţiuni medicamentoase

Scade efectul *contraceptivelor orale*; sunt necesare utilizarea altor metode contraceptive.

Hipoglicemie: *coenzima Q10*.

Scăderea controlului glicemiei: *glucozamina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi orice antecedente de boală coronariană şi clasa NYHA. Evaluaţi medicamentele folosite pentru a vă asigura că nu interacţionează.

• Monitorizaţi enzimele hepatice la fiecare 2 luni în primul an şi apoi periodic. Dacă ALT creşte mai mult de 3 ori limita superioară, verificaţi din nou enzimle hepatice. Dacă ALT se menţin la acel nivel, întrerupeţi tratamentul.

• Monitorizaţi glicemia, microalbuminuria, nivelele HbA_1C.

Testele de laborator: creşte ALT, scade hemoglbina şi hematocritul. Modificări ale lipidelor serice. Hiperbilirubinemie.

Observaţii pentru pacient

• Luaţi conform prescripţiei odată cu

R

mesele. Dacă săriţi o doză, administraţi doza următoare conform orarului stabilit, fără a dubla doza.

• Poate provoca umflarea extremităţilor, reluarea ovulaţiei la femeile în premenopauză şi hipoglicemie.

• Anunţaţi dacă urina este închisă la culoare, sau apare durere abdominală, fatigabilitate, G&V neexlplicabile, febră, dureri în gât, leziuni sau sângerări anormale, rash, reacţii hipoglicemice.

• Folosiţi o metodă contraceptivă de barieră dacă folosiţi contracepţie hormonală şi nu doriţi sarcina.

• Urmaţi dieta şi regimul de viaţă recomandate.

• Efectuaţi examene anuale la picioare, ochi şi menţinei TA sistolică sub 130 şi TA diastolică sub 80; LDL sub 100 şi trigliceridele sub 150.

• Prezentaţi-vă la control pentru urmărirea testelor funcţionale hepatice şi renale, examenul ochilor şi picioarelor.

Rosuvastatinum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Crestor**

R

Mod de acţiune

Reduce colesterolul total, LDL-colesterolul, ApoB şi fracţiunile non HDL-colesterol la pacienţi homozigoţi sau heterozigoţi suferind de hipercolesterolemie familială, la pacienţii cu forme fără agregare familială a hipercolesterolemiei şi la cei cu dislipidemii mixte. Totodată reduce trigliceridemia şi creşte valorile HDL-colesterol.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	3-5 h	19 h	

Indicaţii

Hipercolesterolemie familială heterozigotă sau hipercolesterolemie fără agregare familială.

Dislipidemie mixtă (tipul Fredrickson IIa şi IIb).

Hipercolesterolemie familială homozigotă.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate, lactaţia, afecţiuni hepatice active.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipercolesterolemie familială heterozigotă şi non-familială, dislipidemie mixtă (tipul Fredrickson IIa şi IIb)

Terapie individualizată. Iniţial: 10 mg o dată pe zi (se utilizează 5 mg o dată pe zi la pacienţii care nu necesită o reducere drastică a nivelului de LDL-colesterol sau la cei cu factori predispozanţi pentru miopatie).

La pacienţii cu hipercolesterolemie marcată (LDL-colesterol > 190 mg/dL) se consideră ca doză de început 20 mg/zi. Doza de 40 mg este rezervată doar pacienţilor la care doza de 20 mg nu a fost suficientă pentru a scădea nivelul de LDL-colesterol.

Hipercolesterolemie familială homozigotă

Iniţial: 20 mg/zi. Doza maximă recomandată: 40 mg/zi. Se administrează ca adjuvant al altor terapii hipolipemiante.

La pacienţii cu disfuncţie renală severă C_{CR} < 30 mL/min/1,73 m^2, nehemodializaţi, se administrează o doză iniţială de 5 mg/zi; doza nu trebuie să depăşească 10 mg zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, insomnie, parestezii.

GI: G&V, constipaţie, durere abdo-

minală, diaree, dispepsie, pirozis, disfuncţii hepatice.
Hematologice: trombocitopenie, **anemie hemolitică, leucopenie.**
Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.
Musculoscheletice: astenie, crampe musculare, artrită, artralgii, mialgii, **miozită**, **rabdomioliză**, durere localizată.
Respiratorii: rinită, sinuzită, faringită, bronşită, tuse crescută.

Precauţii

Afecţiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecţii acute severe, traumatisme, hipotensiune, afecţiuni convulsive, afecţiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice, copii, afecţiuni renale severe, vârstnici, hipotiroidism.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectele rosuvastatinului: *chelatori ai acizilor biliari.*

Mialgie, miozită accentuate: *ciclosporina, gemfibrozil, niacina, clofibrat, antifungice azolice.*

Hemoragie accentuată: *warfarina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Se iau în calcul indicaţiile de terapie: stabilitatea plăcilor de aterom sau nivelurile crescute de TG / LDL-colesterol asociate cu boala arterială coronariană. Se monitorizează hemoleucograma, fracţiunile de colesterol, CPK, funcţiile renală şi hepatică. Se evaluează funcţia hepatică la începutul terapiei şi bianual în timpul primului an de terapie. Trebuie acordată o atenţie deosebită nivelurilor crescute ale transaminazelor.
- Se evaluează celelalte medicamente administrate pentru a se evita interacţiunile nedorite. Se identifică toţi factorii de risc. Se evaluează beneficiile exerciţiilor fizice, a dietei hipocolesterolemiante şi scăderii în greutate şi se controlează tensiunea arterială şi glicemia. Se notează orice abuz de alcool.

Testele de laborator: cresc transaminazele serice (de 3 ori sau mai mult valoarea maximă normală), CK, bilirubină, glutamil transpeptidaza. Proteinurie, hematurie microscopică, hiperglicemie. Disfuncţii tiroidiene.

Observaţii pentru pacient

- Se administrează o dată pe zi cu sau fără mâncare, conform prescripţiei medicale.
- Nu se administrează antiacide timp de 2 h de la administrarea de rosuvastatin.
- Se anunţă apariţia de semne şi simptome de infecţie, dureri musculare inexplicabile, sensibilitate / slăbiciune (în special dacă se însoţeşte de febră şi stare de rău generală), orice intervenţie chirurgicală, traume sau tulburări metabolice.
- Se insistă asupra importanţei unei diete hipocolesterolemiante, a exerciţiilor fizice, a consumului scăzut de alcool şi a renunţării la fumat în contextul reducerii nivelului de colesterol seric şi a opririi progresiei bolii arteriale coronariene.
- Nu se administrează în timpul sarcinii. Se folosesc contraceptive de barieră.
- Pentru evaluarea răspunsului se respectă programările la medic.

Rotigotinum

Acţiune terapeutică: Agonist dopaminergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Neupro**

Indicaţii

Monoterapie (fără levodopa), pentru tratarea semnelor şi simptomelor bolii Parkinson idiopatice, în stadiu incipient.

În asociere cu levodopa în perioada de evoluţie şi în stadiile avansate ale bolii Parkinson, când efectul medicamentului levodopa diminuează sau devine inconstant şi apar fluctuaţii ale efectului terapeutic (fluctuaţii apărute către sfârşitul intervalului dintre doze sau fluctuaţii de tip „on-off").

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, imagistică prin rezonanţă magnetică sau cardioversie.

Mod de prezentare

Plasture transdermic: 2 mg/24 h, 4 mg/24 h, 6 mg/24 h, 8 mg/24 h.

Dozaj – mod de administrare

TRANSDERMIC

Boală Parkinson în stadiu incipient

Se va începe cu o doză zilnică unică de 2 mg/24 ore, care apoi se va creşte în trepte săptămânale de câte 2 mg/24 ore, până la atingerea dozei eficace, fără a se depăşi însă doza maximă de 8 mg/24 ore. La unii pacienţi poate fi eficace o doză de 4 mg/24 ore. La majoritatea pacienţilor, doza eficace este atinsă după 3 sau 4 săptămâni de tratament şi este de 6 mg/24 ore, respectiv 8 mg/24 ore. Doza maximă este de 8 mg/24 ore.

Boală Parkinson în stadiu avansat

Se va începe cu o doză zilnică unică de 4 mg/24 ore, care apoi se va creşte în trepte săptămânale de câte 2 mg/24 ore, până la atingerea dozei eficace, fără a se depăşi însă doza maximă de 16 mg/24 ore. La unii pacienţi poate fi eficace o doză de 4 mg/24 ore sau de 6 mg/24 ore. La majoritatea pacienţilor, doza eficace este atinsă după 3 până la 7 săptămâni de tratament şi este de 8 mg/24 ore, până la o doză maximă de 16 mg/24 ore.

Efecte adverse

SNC: tulburări de percepţie, stări confuzionale, vise anormale, insomnie, tulburări de tip psihotic, tulburări compulsive, creşterea libidoului, anxietate, tulburări ale somnului, coşmaruri, dezorientare, somnolenţă, ameţeli, **diskinezie**, cefalee, **sincopă, sincopă vasovagală, distonie**, hipersomnie, letargie, tulburări ale atenţiei, deteriorarea memoriei, parestezie, disgeuzie, **tulburări de echilibru**, tremor.

CV: tahicardie, palpitaţii, fibrilaţie atrială, hipotensiune ortostatică, hipertensiune.

GI: anorexie, scăderea apetitului, G&V, diaree, constipaţie, dispepsie, xerostomie, discomfort gastric, creşterea enzimelor hepatice.

Dermatologice: erupţie cutanată tranzitorie, eritem, prurit, hiperhidroză, dermatită de contact, iritaţie cutanată.

Oftalmice: tulburări vizuale, fotopsie, vedere înceţoşată.

Altele: reacţii locale, edeme periferice, astenie, tulburări de mers, creştere în greutate, tumefierea articulaţiilor, disfuncţie erectilă.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, insuficienţa hepatică, insuficienţa renală.

Interacţiuni medicamentoase

Pot diminua eficacitatea medicamentului: *antagoniştii dopaminei, cum ar fi neurolepticele (de ex. fenotiazinele, butirofenonele, tioxantenele) sau metoclopramida*.

Posibile efecte cumulative: *medicamente sedative sau alte medicamente deprimante ale SNC (de ex. benzodiazepine, antipsihotice, antidepresive) sau alcool etilic.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi TA, în special la începutul tratamentului, datorită riscului general de hipotensiune arterială ortostatică asociat tratamentului dopaminergic.
- Efectuaţi examene oftalmologice la intervale regulate sau în cazul apariţiei

R

tulburărilor de vedere.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Pot apare somnolenţă şi/sau episoade de somn cu instalare bruscă. Până la dispariţia acestora, nu conduceţi vehicule şi nu efectuaţi activităţi cu risc crescut sau care necesită atenţie sporită.
- Plasturele se aplică o dată pe zi. Acesta trebuie aplicat aproximativ la aceeaşi oră în fiecare zi.
- Plasturele rămâne fixat pe piele timp de 24 de ore şi va fi înlocuit ulterior cu un nou plasture, care trebuie aplicat într-un loc diferit. În cazul în care uitaţi să aplicaţi plasturele la ora obişnuită sau dacă acesta se dezlipeşte, se va aplica un alt plasture pentru restul zilei respective.
- Plasturele se aplică pe pielea curată, uscată, perfect sănătoasă de pe abdomen, coapsă, şold, flanc, umăr sau de pe partea superioară a braţului. Se va evita aplicarea unui nou plasture în acelaşi loc, în decurs de 14 zile. Nu trebuie aplicat în zonele în care pielea este înroşită, iritată sau prezintă leziuni.
- Fiecare plasture este ambalat într-un plic şi se aplică imediat după deschiderea acestuia. Se îndepărtează jumătate din învelişul protector, iar partea adezivă se aplică pe piele, apăsând puternic. După aceasta, plasturele se îndoaie şi se îndepărtează a doua porţiune a învelişului protector. Partea adezivă a plasturelui nu trebuie atinsă.
- Plasturele trebuie apăsat puternic cu palma timp de aproximativ 20 - 30 secunde, pentru a asigura o adeziune fermă la piele.
- Nu tăiaţi plasturele în bucăţi

Roxithromycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Roksolit, Roxamed®, *Roxihefa*, Roxithromycin AL, *Rulid***

INDICAŢII

Angină.

Sinuzita acută, bronşită acută suprainfectată, pneumopatii, infecţii cutanate, impetigo, erizipel, eritrasmă, infecţii genitale nongonococice.

CONTRAINDICAŢII

Alergie la roxitromicină.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 150 mg, 300 mg. Comprimate dispersabile: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

150 mg la 12 ore înainte de masă.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: epigastralgii, diaree, parestezii, creşterea transaminazelor, **hepatită colestatică**, urticarie, purpură, **bronhospasm**.

PRECAUŢII

Folosiţi cu atenţie în insuficienţa hepatică.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Atenţie la asocierea cu *benzodiazepine, ciclosporină şi teofilină*!

Rufinamidum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Inovelon**

MOD DE ACŢIUNE

Rufinamida modulează activitatea

R

canalelor de sodiu, prelungind starea acestora de inactivitate.

INDICAŢII

Inovelon este indicat ca terapie adjuvantă în tratamentul convulsiilor asociate cu sindromul Lennox-Gastaut, la pacienţii cu vârste de 4 ani sau peste.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la substanţa activă, la derivaţii triazolici sau la oricare dintre excipienţi.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 100 mg, 200 mg, 400 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Utilizarea la copii cu vârste de 4 ani sau peste şi cu greutate sub 30 kg

Pacienţi <30 kg cărora nu li se administrează valproat:

Tratamentul trebuie iniţiat cu o doză zilnică de 200 mg. În funcţie de răspunsul clinic şi de tolerabilitate, doza poate fi crescută cu câte 200 mg pe zi, chiar şi la fiecare două zile, până la doza maximă recomandată, de 1000 mg pe zi. Dozele de până la 3600 mg pe zi au fost studiate la un număr limitat de pacienţi.

Pacienţi <30 kg cărora li se administrează şi tratament cu valproat:

Deoarece valproatul reduce în mod semnificativ clearance-ul medicamentului, se recomandă o doză maximă redusă pentru pacienţii <30 kg cărora li se administrează concomitent valproat. Tratamentul trebuie iniţiat la o doză zilnică de 200 mg. În funcţie de răspunsul clinic şi de tolerabilitate, după cel puţin 2 zile, doza poate fi crescută cu câte 200 mg pe zi, până la atingerea dozei maxime recomandate de 600 mg pezi.

Utilizarea la adulţi şi copii cu vârste de 4 ani sau peste, cu greutate de cel puţin 30 kg

Tratamentul trebuie iniţiat cu o doză zilnică de 400 mg. În funcţie de răspunsul clinic şi de tolerabilitate, doza poate fi crescută cu câte 400 mg pe zi, chiar şi la fiecare două zile, până la doza maximă recomandată, aşa cum este indicat în tabelul de mai jos.

Greutate (kg)	30,0 – 50,0	50,1 – 70,0	≥70,1
Doza maximă recomandată (mg pe zi)	1800	2400	3200

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolenţă, cefalee, ameţeli, stare de rău epileptic, convulsii, tulburări de coordonare, nistagmus, hiperactivitate psihomotorie, trmeor, anxietate, insomnie.

GI: greaţă, vărsături, dureri la nivelul abdomenului superior, constipaţie, dispepsie, creşterea enzimelor hepatice.

Dermatologice: erupţii cutanate, acnee.

Infecţii: pneumonie, gripă, rinofaringită, infecţii ale urechii, sinuzită, rinită.

Metabolice: anorexie, tulburări de alimentaţie, reducerea apetitului alimentar.

Altele: diplopie, vedere înceţoşată, vertij, epistaxis, dureri de spate, oligomenoree, tulburări de mers, scădere ponderală.

PRECAUŢII

Tratamentul cu rufinamidă a fost asociat cu producerea de ameţeli, somnolenţă, ataxie şi tulburări de mers, care pot creşte riscul unor căderi accidentale la această populaţie. Pacienţii şi persoanele în grija cărora se află aceştia trebuie să ia măsuri de precauţie până când se obişnuiesc cu efectele potenţiale ale acestui medicament.

Tratamentul cu rufinamidă a fost asociat cu apariţia unui sindrom grav de hipersensibilitate la medicamentele antiepileptice. Semnele şi simptomele

acestei tulburări au fost diferite; cu toate acestea, majoritatea pacienţilor au prezentat, în mod tipic dar nu exclusiv, febră şi erupţii cutanate asociate cu alte tulburări organice sistemice. Alte manifestări asociate au inclus limfadenopatie, anomalii ale testelor funcţionale hepatice şi hematurie.

Femeile cu potenţial fertil trebuie să utilizeze metode contraceptive în timpul tratamentului.

Interacţiuni medicamentoase

Concentraţiile plasmatice ale rufinamidei pot fi reduse prin administrarea concomitentă de *carbamazepină, fenobarbital, fenitoină, vigabatrin sau primidonă*.

Pot apare creşteri semnificative ale concentraţiilor plasmatice ale rufinamidei: *valproat*.

Se recomandă ca pacienţii trataţi cu *medicamente metabolizate de către sistemul enzimatic CYP3A* să fie supravegheaţi atent, timp de două săptămâni, la începutul sau după întreruperea definitivă a tratamentului cu Inovelon, sau după orice modificare semnificativă a dozei. Ar putea fi necesară ajustarea dozelor medicamentelor administrate concomitent.

Sab Simplex vezi Simethiconum

Saccharomyces boulardi

Acţiune terapeutică: Microorganisme antidiareice
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Enterol**

Mod de acţiune

Saccharomyces boulardi este un antidiareic de origine biologică fiind odrojdie rezistentă la acţiunea sucurilor gastric şi intestinal, a antibioticelor şi a sulfamidelor. Inhibă dezvoltarea Candidei albicans, stimulează sistemul imunitar în cazul infecţiilor experimentale, sintetizează vitamine din grupul B, produce o creştere semnificativă a dizaharidazelor.

Indicaţii

Tratamentul diareei acute infecţioase la adulţi şi copii. Tratamentul şi prevenirea conmplicaţiilor digestive ale terapiei cu antibiotice. Tratament asociat în prevenirea recurenţei infecţiei cu Clostridium difficile. Prevenirea diareei asociate alimentaţiei enterale cu debit continuu. Tratamentul sindromului de colon iritabil.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg. Pulbere pentru soluţie orală: 250 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată pentru adulţi este de 250-500 mg/zi. Pentru copii se recomandă administrarea a 250 mg/zi. Aceste doze pot fi mărite cu avizul medicului.

Efecte adverse

GI: tulburări epigastrice, meteorism abdominal.

Interacţiuni medicamentoase

Medicamentul este sensibil la *antibioticele antifungice şi la unii derivaţi de chinoleină*.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se administrează pe cale orală. Poate fi administrat în orice moment al zilei dar pentru a se obţine un efect foarte rapid se recomandă evitarea perioadelor de digestie.
- Se poate administra simultan cu antibiotic, indiferent de momentul admi-

nistrării acestuia.

• Înghiţiţi fiecare capsulă cu mult lichid, întreagă, fără a o desface, mesteca sau dizolva.

• Goliţi conţinutul unui plic în puţină apă, eventual îndulcită cu zahăr, în alt lichid sau chiar în alimente, amestecaţi şi înghiţiţi. Nu amestecaţi medicamentul cu lichide prea calde sau care conţin alcool.

Salbutamolum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Asthalin Inhaler, Ecosal Inhaler, Ecosal Easi-Breath, *Salamol®*, Salbutamol, Ventolin®**

Mod de acţiune

Stimuleza reptorii beta-2 din bronşii, ducând la bronhodilataţie. Are un efect mai redus tahicardic şi de mai lungă durată decât isoprotenerolul. Are activitate beta-1 minimă.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	30 min	2-2,5 h	2-4 h	4-8 h
Inh	5 min	1,5-2 h		3-8 h

S

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul bronhospasmului datorat obstrucţiei reversibile a căilor aeriene.

Soluţie inhalatorie în atacurile acute de bronhospasm.

Profilaxia bronhospasmului de efort.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la simpatomimetice, tahiaritmii, afecţiuni cardiace severe, bloc cardiac.

Mod de prezentare

Aerosol suspensie inhalatorie: 100 µg/doză. Pulbere inhalatorie: 200 µg. Soluţie inhalatorie: 2,5 mg, 5 mg, 5 mg/mL. Sirop: 2 mg/5 mL. Soluţie orală: 2 mg/5 mL. Comprimate: 2 mg, 4 mg. Soluţie injectabilă: 0,5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

AEROSOL INHALATOR

Bronhodilatator

Adulţi şi copii peste 4 ani: 200 µg (2 inhalări) la fiecare 4-6 h. La unii pacienţi o inhalare de 100 µg la fiecare 4 h poate fi suficientă. Întreţinere: 200 µg (2 inhalări) 4/zi.

Profilaxia bronhospasmului de efort

Adulţii şi copii peste 4 ani: 200 µg (2 inhalări) cu 15 min înainte de efort.

SOLUŢIE INHALATORIE

Bronhodilatator

Adulţii şi copiii peste 12 ani: 2,5 mg 3/zi – 4/zi prin nebulizare. Copii, între 2 şi 12 ani (peste 15 kg), iniţial: 2,5 mg 3/zi – 4/zi prin nebulizare. Se administrează pe o durata de 5- 15 min.

SIROP

Bronhodilatator

Adulţii şi copiii peste 12 ani: 2-4 mg (5-10 mL) 3/zi – 4/zi până la maximum de 8 mg 4/zi. La batrâni şi la pacienţii în vârstă şi la cei sensibili la stimulare beta-adrenergică, restricţionaţi doza iniţială la 2 mg (5mL) 3/zi sau 4/zi. La copiii între 6 şi 12 ani, iniţial: 2 mg (5mL) 3/zi – 4/zi; apoi, măriţi doza după necesităţi până la maximum de 24 mg/zi în doze multiple. Copii între 2 şi 6 ani, iniţial: 0,1 mg/kg 3/zi; apoi măriţi doza necesară până la 0,2 mg/kg 3/zi, fără a depăşi doza de 4 mg 3/zi.

COMPRIMATE

Bronhodilatator

Adulţii şi copiii peste 12 ani, iniţial: 2 sau 4 mg 3/zi – 4/zi; apoi măriţi doza necesară până la maximum de 32 mg/zi. La batrâni şi la pacienţii sensibili la beta-stimulare începeţi cu o doză de 2 mg 3/zi – 4/zi, şi apoi măriţi doza gradat până la maxim 8 mg 3/zi – 4/zi. Copiii între 6 şi 12 ani, iniţial: 2 mg

3/zi – 4/zi; apoi, dacă este necesar, măriţi doza treptat până la maximum de 24 mg/zi în doze multiple.

Supradozarea

Simptome: convulsii, durere anginoasă, hipertensiune, hipokaliemie, tahicardii (cu frecvenţe până la 200 /min).

Efecte adverse

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, ameţeli, nelinişte, halucinaţii, iritabilitate.
CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, angină, hipotensiune, **aritmii**.
ORL: uscarea mucoasei nazale, iritaţia nasului şi faringelui.
GI: pirozis, G&V.
Musculoscheletice: crampe musculare.
Respiratorii: tuse, wheezing, dispnee, **bronhospasm**.
Diverse: transpiraţii, anorexie, **modificări ale gustului şi mirosului, hipokaliemie**.

Precauţii

Lactaţia, afecţiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertensiune, hipertrofie prostatică, glaucom cu unghi îngust, comă, convulsii, bronhospasm indus de efort la copii sub 12 ani, hipoglicemie.

Atât siropul cât şi soluţia inhalatorie sunt indicate la copiii peste 2 ani; comprimatele sunt pentru copii peste 6 ani; aerosolii şi pulberea inhalatorie sunt pentru copii peste 4 ani. Poate întârzia travaliul prematur.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc acţiunea albuterolului: *IMAO, alte adrenergice.*

Pot inhiba acţiunea albuterolului: *alte beta-blocante.*

Hipotensiune severă: *ocitocice.*

Toxicitate: *teofilina.*

Modificări ECG / hipokaliemie: *diuretice kaliuretice.*

Stimulare crescută: *cafeină (cola, ceai verde/negru, cafea, ciocolată).*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi pulmonar, Rx toracică, şi sunetele pulmonare.
- Observaţi dacă este prezentă anxietatea; poate juca un rol în setea de aer. Investigaţi caracteristicile simptomelor, debutul, durata, frecvenţa şi orice factor precipitant al acestora.
- Stabiliţi dacă pacientul îsi poate administra singur medicamentul. Evaluaţi caracteristicile domiciliului / mediului în care traieşte pacientul.
- Observaţi semnele de răspuns alergic.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi medicamentul după cum a fost prescris; nu depaşiţi doza stabilită.
- Exersaţi inspiraţia pe nas şi expiraţia pe gură, sau expiraţia diafragmatică spre a prelungi expiraţia şi a menţine căile aeriene deschise un timp mai lung şi a uşura efortul respirator.
- Revedeţi modul de folosire: nu atingeţi cu buzele inhalatorul; păstraţi o distanţă de două degete când încercaţi să-l activaţi şi să inhalaţi.
- Se poate folosi un spacer pentru a facilita inspiraţia. Un spacer utilizat cu inhalatorul gradat poate facilita dispersia medicamentului.
- Spălaţi întotdeauna cu grijă gura şi aparatul sub jet de apă după fiecare utilizare pentru a preveni micozele orale.
- Când folosiţi inhalatoarele cu albuterol nu folosiţi şi alte produse de inhalare care să conţină albuterol decât dacă acest lucru este specificat în reţetă.
- Stabiliţi dozajul care se potriveşte stilului de viaţă (1-2 pulverizări la fiecare 6 h sau 4 pulverizări de 4 ori pe zi); dozajul uzual este la fiecare 4-6 h înainte de efort.
- Verificaţi debitele maximale şi anunţaţi dacă sunt necesare mai multe pulverizări decât sunt prescrise sau dacă doza folosită nu asigură uşurarea simptomelor.

S

• Pentru a verifica conţinutul inhalatorului îl puteţi pune într-un pahar cu apă; inhalatoarele pline se scufundă, cele goale plutesc, iar cele jumătate pline sunt parţial scufundate.

Salmeterolum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Serevent CFC-free inhaler**

Mod de acţiune

Agonist selectiv al receptorilor beta-2 adrenergici din bronhii şi inimă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
13-20 min	3-4 h	N/A	7,5-17 h

Indicaţii

Tratament de întreţinere pe termen lung în astmul bronşic la pacienţii mai mari de 12 ani sau bronhospasm asociat obstrucţiilor bronşice reversibile. De asemnea la cei cu simptome de astm nocturn care folosesc tratament cu bonhodilatataoare beta-2 agoniste de scurtă durată. Poate fi folosit cu sau fără terapie cortizonică sistemică.

Profilaxia bronhospasmului indus de efort la pacienţii mai mari de 12 ani.

Tratament cronic al bronhospasmului asociat BPOC, inclusiv emfizem şi bronşită cronică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la simpatomimetice, tahiaritmii, afecţiuni cardiace severe.

Mod de prezentare

Suspensie inhalatorie presurizată: 25 µg/doză.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Menţinerea bronhodilataţiei, prevenirea simptomelor de astm, inclusiv astm nocturn

Adulţi şi copii peste 12 ani: 2 pufuri de aerosol de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara, la distanţă de aproximativ 12 h).
Adulţi şi copii peste 4 ani: o inhalare de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara, la distanţă de aproximativ 12 h).

Profilaxia astmului indus de efort

Adulţi şi copii peste 12 ani: 2 pufuri de aerosol cu cel puţin 30-60 min înainte de efort. Alte doze trebuie evitate pentru 12 h.

Tratament de întreţinere în astm sau bronhospasm în cadrul BPOC

Adulţi şi copii mai mari de 12 ani: 2 pufuri de aerosol de 2 ori/zi dimineaţa şi seara (la interval de 12 h).

Supradozare

Simptome: tahicardie, aritmii, tremor, cefalee, crampe musculare, hipokalemie, hiperglicemie.

Tratament: terapie suportivă; luaţi în considerare folosirea unui beta-blocant, chiar dacă produce bronhospasm. Este necesară monitorizare cardiacă. Dializa nu este recomandată.

Efecte adverse

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, ameţeli, stimulare, nelinişte, halucinaţii, bufeuri, iritabilitate.
CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, hipotenisune, **aritmii.**
ORL: nas uscat, iritaţie la nivelul nasului şi gâtului.
GI: pirozis, G&V.
Musculoscheletice: crampe musculare.
Respiratorii: **bronhospasm.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, afecţiuni cardiace, hipertiroidism, dibet zaharat, hipertensiune, hipertrofie prostatică, glaucom cu unghi îngust, convulsii, atac acut de astm, ca substituient al corticosteroizilor.

S

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea *aerosolilor bronhodilatatori*.

Cresc acţiunea salmeterolului: *antidepresive triciclice, IMAO*.

Scad acţiunea salmeterolului: *alţi beta-blocanţi*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi orice disfuncţie cardiacă sau hepatică, tireotoxicoza, HTA, convulsiile.
- Efectuaţi radiografia cord-pumon, monitorizaţi SV, enzimele hepatice, testele funcţionale pumonare (gazele sanguine, PEF, FEV).

Testele de laborator: scade potasemia.

Observaţii pentru pacient

- Verificaţi dacă folosiţi corect flaconul; agitaţi bine înainte.
- Folosiţi doar după prescriere şi nu exageraţi; medicamentul are efect 12 h. Pentru utilizarea mai frecventă cereţi sfatul medicului.
- Nu folosiţi în timpul crizei de astm.
- Revedeţi instrucţiunile de folosire a beta-2 agoniştilor de scurtă durată pentru episoadele de astm în intervalul dintre dozele de salmeterol.
- Pot apare palpitaţii, cefalee, tremor, nervozitate, ameţeală, somnolenţă.
- Prezentaţi-vă imediat la medic dacă apar dureri toracice, bătăi rapide ale inimii, wheezing pronunţat sau dispnee.
- Luaţi cu 30-60 min înainte de efort fizic pentru a preveni bronhospasmul indus de efort.
- Dacă este prescris de 2 ori pe zi, nu luaţi doze suplimentare.
- Salmeterol nu înlocuieşte steroizii inhalatori sau sistemici. Nu întrerupeţi brusc terapia cortizonică fără aprobare.
- Opriţi fumatul, evitaţi fumul şi orice alt factor care ar putea agrava funcţia respiratorie.

Salmeterolum + Fluticasonum

Acţiune terapeutică: Antiasmatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Seretide®, Seretide Diskus**

Indicaţii

Astm bronşic.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare din componente.

Mod de prezentare

Aerosol suspensie inhalatorie: 25 mg/50 mg, 25 mg/125 mg, 25 mg/250 mg. Pulbere inhalatorie: 50 mg/100 mg, 50 mg/250 mg, 50 mg/500 mg.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Doza uzuală este de 2 pufuri a 25 mg salmeterol şi 50 micrograme fluticazonă.

Efecte adverse

Ocazionale: tremor, cefalee, **aritmii**, reacţii de hipersensibilitate, candidoză orală şi faringiană, răguşeală, palpitaţii.

Precauţii

Nu este eficace în simptomele acute.

A se folosi cu atenţie la pacienţii cu tireotoxicoză şi insuficienţă pulmonară.

Salofalk vezi Mesalazinum

Samarium lexidronam pentasodium

Acţiune terapeutică: Agent radiofarmaceutic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Quadramet**

S

Indicații

Ameliorarea durerii osoase la pacienții cu metastaze scheletice osteoblastice multiple, dureroase, care captează la scintigrafia osoasă, bifosfonați marcați cu techneţiu.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la EDTMP sau la compuşi fosfonați similari, femeile gravide, pacienții supuşi chimioterapiei sau radioterapiei externe la nivelul hemicorpului într-o perioadă de 6 săptămâni precedente.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 1,3 GBq/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Doza recomandată este de 37 MBq/kg şi trebuie administrată lent pe cale intravenoasă, timp de un minut, printr-o linie de perfuzie intravenoasă prestabilită.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, parestezii, **compresie medulară, AVC.**

CV: **aritmii**, dureri toracice, hipertensiune, hipotensiune, bradicardie sinusală, vasodilatație.

GI: dureri abdominale, diaree, G&V.

Hematologice: echimoze, **epistaxis, hematurie, supresia măduvei osoase, tulburări de coagulare**, scăderea hemoglobinei, **leucopenie**, limfadenopatie, trombocitopenie, **toxicitate medulară.**

Dermatologice: purpură, rash.

Respiratorii: bronşită, tuse, pneumonie.

Diverse: febră, frisoane, infecții nespecifice, moniliază orală, **miastenie, fracturi patologice.**

Precauții

Sarcina, lactația, copii sub 16 ani, deprimarea medulară, incontinența urinară, hipocalcemia.

Interacțiuni medicamentoase

Nu asociați medicamentul cu *chimioterapia sa radioterapia.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizați HLG săptămânal timp de cel puțin 8 săptămâni sau cel puțin până la recuperarea funcției medulare.
- Utilizați medicamentul cu precauție la pacienții la care numărul trombocitelor scade sau care au alte analize de laborator ce sugerează CID.

Observații pentru pacient

- Timp de câteva ore după administrarea medicamentului urina eliminată va avea proprietăți radioactive. Luați măsuri de precauție speciale pentru a preveni contaminarea.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină. Medicamentul este contraindicat.

Sandimmun Neoral® vezi Ciclosporinum

Sandostatin® vezi Octreotidum

Sanval® vezi Zolpidemum

Saquinavirum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Invirase®**

Mod de acțiune

Saquinavir inhibă activitatea proteazei HIV ceea ce previne maturarea virală.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	1-2 h	N/A

S

Indicații

În combinație cu alte antivirale pentru tratarea infecției HIV la pacienți selecționați.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg. Comprimate filmate: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

CAPSULE

În infecția HIV în combinație cu analogi nucleozidici 3 capsule de 3 ori/zi, la 2 ore după mese. Capsulele vor fi înghițite cu apă, fără a fi mestecate

COMPRIMATE

În combinație cu analogi nucleozidici, 2 comprimate pe zi, la 2 ore după mese.

Efecte adverse

SNC: parestezii, cefalee.

GI: diaree, ulcerații ale mucoasei bucale, durere abdominală, G&V.

Dermatologice: rash.

Diverse: astenie, hiperglicemie.

Precauții

Sarcina, afecțiuni hepatice, lactația, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Toxicitate: *ergotamina, midazolam, triazolam, dapsona, chinidina, blocanți ai canalelor de calciu, clindamicina.*

Cresc nivelele de saquinavir: *ketoconazol, indinavir, delavirdine, nelfinavir, ritonavir, claritromicina.*

Scad nivelele de saquinavir: *rifampicina, carbamazepina, fenobarbital, fenitoina, nevirapina, dexametazona.*

Evitați utilizarea cu *inhibitori ai HMG-CoA reductazei.*

Vasoconstricție crescută: *ergotamina*; nu utilizați în asociație.

Accentuarea depresiei SNC: *midazolam, triazolam*; nu utilizați în asociație.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați HLG, numărul limfocitelor T, încărcarea virală, testele funcționale hepatice și renale.
- Medicamentul este metabolizat hepatic de citocromul P450, investigați alte medicamente folosite pentru prevenirea interacțiunilor nefavorabile.
- Dacă apare toxicitate severă, întrerupeți tratamentul până la descoperirea și înlăturarea cauzei toxicității.
- Monitorizați dacă apar infecții oportuniste și tratați corespunzător.

Testele de laborator: cresc CPK, amilaza serică, AST, ALT, bilirubina totală. Scad neutrofilele. Modificarea fosforului.

Observații pentru pacient

- Luați conform prescripție în interval de 2 h după masă; absența alimentelor poate scădea semnificativ nivelele plasmatice.
- Medicamentul nu vindecă infecția HIV, nu previne și nici nu scade incidența infecțiilor oportuniste asociate HIV.
- Evitați expunerea la soare; luați măsuri de protecție până când se evaluează toleranța.
- Folosiți în continuare metode contraceptive de barieră; medicamentul nu împiedică transmiterea bolii.
- Efectele pe termen lung sunt necunoscute; anunțați apariția efectelor secundare.

Saprosan® vezi Chlorquinaldolum

Sargenor vezi Argininum

Saridor® vezi Combinații

Scobutil vezi Butylscopolamonii bromidum

S

Selegilinum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Als-selegilina, *Cognitiv®*, Jumex, *Selecim®*, Selegilin AL, Selegiline, Selegos**

Mod de acţiune

Creşte activitatea dopaminergică prin inhibarea activităţii MAO tip B; nu este înţeles pe deplin.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-2 h	9 min	N/A

Indicaţii

Monoterapie în stadiile precoce ale parkinsonismului. Potenţează şi prelungeşte efectul levodopa.

Boala Alzheimer şi demenţa de tip Alzheimer uşoară şi moderată.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

S

Dozaj - mod de administrare

PO

Parkinson

Iniţial: 5-10 mg dimineaţa.

Boala Alzheimer

Iniţial: 5 mg dimineaţa, maxim 10 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: **tremor accentuat, coree,** nelinişte, **blefarospasm, bradikinezie,** grimase, **diskinezie tardivă, simptome distonice, mişcări involuntare, apraxie accentuată,** halucinaţii, ameţeli, modificări de dispoziţie, coşmaruri, iluzii, letargie, apatie, suprastimulare, tulburări de somn, cefalee, migrene, parestezii, crampe musculare, confuzie, anxietate, vertij, tulburări de personalitate.

CV: hipotensiune ortostatică, hipertensiune, **aritmii,** palpitaţii, angină pectorală, hipotensiune, tahicardie, edeme, bradicardie sinusală, **sincopă, criză hipertensivă.**

Oftalmice: **diplopie,** tulburări de vedere.

GI: G&V, constipaţie, scădere ponderală, anorexie, diaree, pirozis, **hemoragii rectale,** scăderea apetitului, disfagie, xerostomie.

GU: dificultăţi de urinare, nicturie, hipertrofie prostatică, ezitare la urinare, **retenţie urinară,** poliurie, disfuncţii sexuale.

Dermatologice: transpiraţii accentuate, alopecie, hematoame, rash, fotosensibiltate, pilozitate facială.

Respiratorii: astm, dispnee.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Interacţiuni fatale: *opioide (în special meperidina), antidepresive triciclice*; nu administraţi în asociaţie.

Creşte efectele adverse ale *levodopa/carbidopa*.

Sindrom serotoninergic (confuzie, convulsii, febră, hipertensiune, agitaţie): *fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina* (întrerupeţi cu 5 săptămâni înainte selegilinei); nu administraţi în asociaţie.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi reducerea simptomelor bolii Parkinson, TA, statusul respirator şi statusul mental pe durata tratamentului.

Teste de laborator: fals pozitive – cetone urinare, glucoză urinară; fals negative – glucoza urinară; creştere falsă – acid uric, proteine urinare.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.

• Anunțați apariția fasciculațiilor, spasmelor oculare; pot indica supradozarea.

• Administrați medicamentul strict conform prescripției; dacă se întrerupe brusc poate apare o criză parkinsoniană.

• Evitați consumul de alimente cu conținut crescut de tiramină: brânză, murături, vin, bere, cantități mari de cafeină.

• Nu depășiți doza prescrisă de 10 mg/zi; poate precipita o criză hipertensivă; anunțați cefaleea severă sau apriția altor simptome neobișnuite.

Selegos vezi Selegilinum

Selenium

Acțiune terapeutică: Supliment mineral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Cefasel**

INDICAȚII

Deficit de seleniu ce nu poate fi compensat prin dietă.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate, intoxicație cu seleniu.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 μg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Se recomandă administrarea a 1 comprimat pe zi sau conform prescripției medicului.

EFECTE ADVERSE

Nu se cunosc.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Evitați aportul simultan de *vitamina C* deoarece poate apare precipitarea seleniului.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Suplimentele nutritive nu trebuiesc utilizate ca înlocuitori pentru o dietă echilibrată și variată.

• Nu depășiți cantitatea de medicament prescrisă de către medic.

Septolete vezi Combinații

Ser terapeutic antidifteric

Acțiune terapeutică: Ser antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Ser antidifteric purificat și concentrat**

INDICAȚII

Terapia și profilaxia infecției difterice.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 20.000 UI/fiolă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Tratament curativ

Se recomandă o doză unică și masivă. În forme ușoare: copii: 20.000-50.000 UI; adulți: 40.000-100.000 UI. În forme grave (maligne, crup difteric): copii: 100.000 UI; adulți: 200.000 UI. Dacă medicul apreciază, se poate repeta doza a doua și a treia zi.

Seroanatoxiterapie

I zi: ser antidifteric 50.000-100.000 UI, la care se adaugă, în altă parte a corpului, administrarea pe cale intramusculară de vaccin difteric adsorbit pentru adulți (V.D.A.A.) 0,2 ml; a VI-a zi: vaccin difteric adsorbit pentru adulți (V.D.A.A.) 0,2 ml (IM); a XII-a zi: vaccin difteric adsorbit pentru

adulţi (V.D.A.A.) 0,2 ml (IM).

Terapie preventivă

2.000-5.000 UI, după vârstă.

PRECAUŢII

Inoculările preventive de ser conferă o imunitate de scurtă durată, ce nu depăşeşte 15 zile. Inoculările preventive se fac numai în cazuri speciale (copil bolnav de rujeolă venit în contact cu difterie etc.).

Ser terapeutic antigangrenos

Acţiune terapeutică: Ser antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ser antigangrenos polivalent purificat şi concentrat**

INDICAŢII

Profilaxia şi terapia toxiinfecţiei gangrenoase.

Melena nou-născuţilor, colita ulceroasă însoţită de fenomene generale, febra tifoidă complicată de perforaţii, apendicite hipertoxice sau gangrenoase, peritonite circumscrise sau difuze, angina Ludwig, anginele ulcero-necrotice primitive sau postscarlatinoase, difteriile maligne însoţite de fetiditate faringiană - când se asociază cu antitoxina difterică, gangrena pulmonară, gangrena penisului, noma.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 10.000 UI antiperfringens, 10.000 UI antioedematiens, 6.000 UO antisepticum, 4.00 UI antihystoliticum.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM

Preventiv, în cursul primelor ore de la rănire.

Doza: 1 fiolă de ser antigangrenos polivalent, concentrat şi purificat.

Terapeutic, în cazurile de gangrenă gazoasă

Doza: 2-3 fiole ser antigangrenos concentrat şi purificat.

PRECAUŢII

Hipersensibilitatea la serul de cal.

Dozele recomandate se repetă 2-3 zile. Durata tratamentului seroterapeutic nu va depăşi 4 zile.

Ser terapeutic antiperfringens

Acţiune terapeutică: Ser antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ser antiperfringens purificat şi concentrat**

INDICAŢII

Terapia toxiinfecţiilor monomicrobiene, în care s-a identificat ca germen cauzal

Clostridium perfringens tip A.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 1000 UI.

MOD DE ADMINISTRARE

IM, IV

Terapeutic

Doze: 100.000 UI zilnic în toxiinfecţiile incipiente; 200 000 UI zilnic în toxiinfecţiile evolutive şi cu stare generală foarte rea. Dozele recomandate se repetă timp de 2-3 zile, chiar dacă sunt prezente unele ameliorări notabile în starea bolnavului.

PRECAUŢII

Hipersen sibilitatea la serul de cal.

Ser terapeutic antirabic

Acţiune terapeutică: Ser antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ser antirabic purificat şi concentrat**

S

INDICAŢII

Se administrează persoanelor muşcate grav de animale turbate sau suspecte de turbare, în special când muşcăturile sunt localizate la cap, gât, palme sau organe genitale.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 500 UI/fiolă, 1500 UI/fiolă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM

Tratamentul antirabic

Doza recomandată este de 40 UI/kg corp, dar nu mai mică de 10 ml. Este recomandabil ca în muşcăturile grave să se infiltreze ţesuturile din jurul plăgilor cu ser antirabic până la 1/3 din doza totală.

Ser terapeutic antitetanic

Acţiune terapeutică: Ser antitoxic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ser antitetanic purificat şi concentrat**

INDICAŢII

Tratamentul şi proflaxia tetanosului.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 1500 UI/fiolă, 20.000 UI/fiolă.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC, IV

Terapeutic

Se recomandă o doză unică, 20.000-60.000 UI la adulţi şi 10.000-20.000 UI la copii, în raport cu precocitatea aplicării şi forma clinică; jumătate doză se administrează pe cale IM şi jumătate pe cale SC; în formele severe, se recomandă şi calea IV.

Profilactic

Se aplică în cazul plăgilor tetanigene, la cei nevaccinaţi antitetanic, la cei vaccinaţi incomplet, precum şi la cei cu antecedente vaccinale nesigure. După asanarea chirurgicală şi aseptizarea plăgilor, se va administra o doză unică de ser antitetanic 3.000-20.000 UI; se vor efectua vaccinare antitetanică de urgenţă cu V.T.A. (vaccin tetanic adsorbit) şi tratament cu antibiotice.

PRECAUŢII

În scop terapeutic, concomitent cu serul dar în altă regiune anatomică, se asociază vaccin tetanic adsorbit 0,5 ml; imunizarea activă se completează cu două inoculări a 0,5 ml vaccin adsorbit, la o săptămână interval; după 6 luni se execută un rapel.

Serenoa rapens

Acţiune terapeutică: Antihipertrofie prostatică
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Premixon, Prosta Urgentin Uno, Prostamol Uno**

INDICAŢII

Tulburări de micţiune în adenomul de prostată stadiul 1 şi 2.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 160 mg. Capsule moi 320 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: 1 capsulă pe zi, administrată la aceeaşi oră cu o cantitate suficientă de lichid. Durata tratamentului poate fi de câţiva ani.

EFECTE ADVERSE

GU: modificarea libidoului, dificultăţi la urinare, impotenţă.
GI: constipaţie, discomfort gastric, diaree, G&V.

PRECAUȚII

Medicamentul ameliorează simptomele hipertrofiei benigne de prostată însă nu reduce hipertrofia de prostată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul cu alimente sau lapte.
- Pot trece 30 de zile până când apar efectele medicamentului.

Seretide Diskus vezi Salmeterolum + Fluticasonum

Seretide® Inhaler CFC Free vezi Salmeterolum + Fluticasonum

Serevent CFC-free Inhaler vezi Salmeterolum

Sermion® vezi Nicergolinum

Seroquel® vezi Quetiapinum

Seroxat vezi Paroxetinum

Sertindol

Acțiune terapeutică: Derivat de indol
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Serdolect**

INDICAȚII

Tratamentul schizofreniei.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament, pacienți cu hipokaliemie, hipomagnezemie, afecțiuni CV cu expresie clinică, sindrom congenital de QT lung.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 4 mg, 12 mg, 16 mg, 20 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulți: inițial, 4 mg/zi; apoi, se crește doza cu 4 mg după 4-5 zile până se ajunge la o doză optimă de întreținere de 12-20 mg.

EFECTE ADVERSE

SNC: vertij, parestezii, **sincopă, convulsii**, tulburări de mișcare (de ex. **diskinezie tardivă**).
CV: edeme periferice, **torsada vârfurilor**, hipotensiune ortostatică, **prelungirea intervalului QT**.
GI: xerostomie.
GU: tulburări de ejaculare.
Respiratorii: rinite, congestii nazale, dispnee.
Altele: hiperglicemie, modificări ale greutății, prezența eritrocitelor și leucocitelor în urină.

PRECAUȚII

Sarcina și lactația, copii și adolescenți sub 18 ani, insuficiența renală sau hepatică, afecțiunile cardiace, afecțiuniloe convulsive, diskinezia tardivă, sindromul neuroleptic malign.

Datorită riscului de apariție a afecțiunilor CV, sertindol se utilizează doar la pacienții ce nu tolerează cel puțin un alt medicament antipsihotic.

Sertindol nu se utilizează în situații de urgență.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc concentrația: *inhibitori potenți ai CYP2D6 (de ex. fluoxetina, paroxetina), antibiotice macrolide, blocanți ai canalelor de calciu (diltiazem, verapamil).*

Accelerează metabolizarea sertindolului: *rifampicina, carbamazepina, fenitoina, fenobarbital.*

Cresc riscul de prelungire a intervalului QT: *antiaritmice clasa Ia și III (de ex. chinidina, amiodarona, sotalol, dofetilid), alte antipsihotice (de ex. tioridazina), unele macrolide (de ex. terfenadina), antibiotice quinolonice (de ex.*

gatifloxacina).

Observații pentru pacient

• Nu întrerupeți brusc administrarea medicamentului. Pot apare simptome ale sindromului de sevraj, inclusiv G&V, transpirații, insomnie.

• Nu efectuați activități cu risc sau care necesită atenție sporită până când nu cunoașteți efectele medicamentului asupra dumneavoastră.

• Medicamentul se administrează oral, indiferent de mese, cu o cantitate suficientă de lichid.

Sertralinum

Acțiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **ALS - Sertralina, Asentra®, Serlift, Sertiva, Sertralin, Sertralină, Sertraline, Setaloft, Stimuloton®, Zoloft®**

Mod de acțiune

Inhibă recaptarea serotoninei la nivel SNC; crește acțiunea serotoninei; nu are acțiune asupra dopaminei sau norepinefrinei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	4,5-8,4 h	26 h	N/A

Indicații

Tulburări depresive majore cu ușoară agitație psihomotorie, anxietate, insomnie.

Comportament obsesiv-compulsiv la adulți și copii.

Atacuri de panică, cu sau fără agorafobie.

Utilizarea pe termen lung în sindromul de stres post traumatic.

Disforie premenstruală.

Fobie socială.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament sau la ISRS.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 100 mg. Soluție orală: 20 mg/mL

Dozaj - mod de administrare

PO

Depresie

Adulți, inițial: 50 mg o dată pe zi dimineața sau seara. La pacienții care nu răspund se poate mări doza până la maxim 200 mg.

Comportament obsesiv-compulsiv

Adulți: 50 mg o dată pe zi dimineața sau seara, până la maxim 200 mg. Copii, 6-12 ani: 25 mg o dată pe zi. Adolescenți, 13-17 ani: 50 mg o dată pe zi, maxim 200 mg pe zi.

Atacuri de panică

Adulți,inițial: 25 mg/zi în prima săptămână, apoi creșteți doza la 50 mg pe zi.

Sindrom de stres post traumatic

25 mg o dată pe zi; după o săptămână, creșteți la 50 mg pe zi.

Disforie premenstruală

50 mg/zi fie zilnic pe toată durata cilului menstrual, fie doar pe perioada fazei luteale.

Tulburări anxioase sociale

Inițial: 25 mg o dată pe zi; după o săptămână, 50 mg/zi.

Supradozare

Simptome: intensificarea efectelor secundare.

Tratament: mențineți căile aeriene permeabile pentru o bună ventilație și oxigenare. Cărbunele activ și sorbitolul pot fi mai utile decât emeza și lavajul gastric. Monitorizați cardiac și SV. Asigurați măsuri suportive generale și tratament simptomatic. Deoarece sertralina are un volum mare de distribuție, este puțin probabil ca dializa, diureza forțată, transfuziile sau hemoperfuzia să aibă vreun efect.

Efecte adverse

SNC: insomnie, agitaţie, somnolenţă, ameţeli, cefalee, tremor, fatigabilitate, parestezii, fasciculaţii, confuzie, **ataxie**, tulburări de mers (vârstnici).
CV: palpitaţii, durere toracică.
Oftalmice: tulburări de vedere.
Endocrine: SIADH (vârstnici).
GI: G&V, diaree, constipaţie, anorexie, xerostomie, dispepsie, flatulenţe.
GU: disfuncţii sexuale la bărbat, dificultăţi la micţiune.
Dermatologice: transpiraţii crescute, rash, bufeuri.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, vârstnici, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, epilepsie, IM recent, sensibiltate la latex (picurătorul soluţiei orale).

Interacţiuni medicamentoase

Creşte efectele următoarelor: *antidepresive triciclice, diazepam, tolbutamida, warfarina, benzodiazepine, sumatriptan*.

Reacţii fatale: *IMAO*.

Cresc nivelele sertralinei: *cimetidina, warfarina, alte medicamente legate puternic de proteine plasmatice*.

Modifică nivelele *litiului*.

Sertralina este contraindicată în administrarea cu *pimozid*.

Reacţii tip disulfiram: *disulfiram* şi soluţie internă datorită conţinutului de alcool.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi istoricul bolii, factorii declanşatori şi caracteristicile simptomelor.
- Investigaţi istoricul convulsiv.
- Evaluaţi stilul de viaţă, stresurile recente (deces partener, schimbare slujbă), consumul de droguri sau alcool sau alţi factori ce pot contribui la depresie.
- Monitorizaţi EKG, testele funcţionale hepatice şi renale.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, colesterolul total, trigliceridele. Scade acidul uric. Alterează funcţia plachetară. Hiponatremie.

Observaţii pentru pacient

- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Revizuiţi efectele secundare acordând atenţie celor ce necesită intervenţie de urgenţă.
- Anunţaţi pierderea apetitului, greaţa persistentă, diareea cu scădere importantă în greutate.
- Anunţaţi orice gânduri de suicid.
- Evitaţi administrarea medicamentelor fără prescripţie, alcoolul şi alte deprimante SNC.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente.
- Anunţaţi dacă suspicionaţi sarcina.

Sevelamer

Acţiune terapeutică: Tratamentul hiperfosfatemiei
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Renagel®**

Indicaţii

Controlul hiperfosfatemiei la pacienţii hemodializaţi.

Boala renală - forma osoasă.

Contraindicaţii

Hipofosfatemie, obstrucţie intestinală, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 800 mg.

Dozaj - mod de administrare

Adulţi: 800 – 1600 mg de 3 ori/zi administrat cu mesele în funcţie de nivelele fosforului seric; ajustaţi doza treptat la intervale de 2 săptămâni până la un nivel al fosforului seric de 6 mg/dL.

Efecte adverse

Ocazionale: G&V, diaree, constipaţie, infecţii, tuse, **tromboze**, edeme, prurit, febră, hTA.

Precauţii

Determinaţi fosfatemia la fiecare 2 săptămâni.

Sevofluranum

Acţiune terapeutică: Anestezic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Sevorane®**

Indicaţii

Anestezie generală la adulţi şi copii.

Contraindicaţii

Hipertermie malignă, hipersensibilitate la hidrocarburi halogenate.

Mod de prezentare

Lichid pentru inhalaţie.

Dozaj - mod de administrare

Inducţia se realizează cu asocierea de oxigen sau prooxid de azot. Menţinerea anesteziei se face cu 0,5–3% sevofluran. Revenirea din anesteziei are un timp de trezire scurt.

Efecte adverse

SNC: somnolenţă, febră, **hipertermie malignă.**
CV: **deprimare cardio-respiratorie,** hTA, tahi sau bradicardie.
GI: sialoree, **spasm laringian**, modificări ale testelor hepatice.
Hematologice: glicemia şi numărul de leucocite pot creşte.

Precauţii

hTA şi deprimarea respiraţiei cresc pe măsură ce anestezia devine mai profundă.

Sibutraminum

Acţiune terapeutică: Combaterea obezităţii
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Lindaxa, Minimacin, Reductil®**

Mod de acţiune

Efectul principal se datorează metaboliţilor primari şi secundari ai sibutraminei. Inhibă recaptarea norepinefrinei şi serotoninei (5HT), rezultând stimularea activităţii norepinefrinei şi 5HT şi reducerea ingestiei de alimente. Ameliorare a nivelelor acidului uric seric.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	3-4 h	1,1 h apoi 14-16 h

Indicaţii

Controlul obezităţii, inclusiv pierderea în greutate şi menţinerea acesteia.

Recomandat la obezi cu indice de masă corporală iniţial de 30 kg/m² sau 27 kg/m² în prezenţa HTA, diabetului sau dislipidemiei. Se utilizează împreună cu dietă hipocalorică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hipotiroidism, anorexie nevoasă, afecţiuni hepatice / renale severe, hipertensiune necontrolată, istoric de boală coronariană, ICC, aritmii, lactaţia, AVC.

Mod de prezentare

Capsule: 10 mg, 15 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Obezitate

Adulţi, iniţial: 10 mg o dată pe zi, de obicei dimineaţa, cu sau fără alimente. Folosiţi doze de 5 mg la cei ce nu tolerează 10 mg. Dacă scăderea în

greutate este insuficientă, doza poate fi mărită după 4 săptămâni la maxim 15 mg zilnic.

Efecte adverse

SNC: insomnie, ameţeală, parestezii, nervozitate, anxietate, depresie, somnolenţă, stimulare SNC, labilitate emoţională, agitaţie, hipertonie, **convulsii.**
CV: creşteri ale TA şi pulsului, tahicardie, vasodilataţie, migrenă, palpitaţii.
GI: xerostomie, anorexie, durere abdominală, constipaţie, G&V, apetit crescut, dispepsie, gastrită, diaree, gastroenterită, modificări dentare.
Dermatologice: transpiraţii, rash, herpes simplex, acnee, prurit, echimoză. Musculoscheletice: artralgii, mialgii, tenosinovite, artrită.
Respiratorii: rinită, faringită, sinuzită, laringită, bronşită, dispnee.
GU: dismenoree, moniliază vaginală, **menoragii**, tulburări menstruale.
Otice: otalgii.
Sistemice: cefalee, dorsalgii, sindrom gripal, astenie, durere toracică, reacţii alergice.
Diverse: edeme generalizate, febră, **ambliopie,** crampe musculare.

Precauţii

Disfuncţii renale sau hepatice, hipertensiune, aritmii.
Reevaluaţi trazamentul dacă pacientul nu a slăbit cel puţin 6 kg în primele 4 săptămâni de tratament.

S

Interacţiuni medicamentoase

Pot apare reacţii potenţial fatale la asocierea cu *IMAO*.

Efecte SNC crescute: *alcool, stimulante SNC*.

Sindrom serotoninergic: *agenţi serotoninergici*.

Toxicitate: *medicamente ce cresc TA sau AV*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Investigaţi prezenţa anorexiei nervoase sau tratamentului cu IMAO.
- Măsuraţi greutatea şi indicele de masă corporală.
- Monitorizaţi ECG, SV, testele de laborator uzuale.
- Evaluaţi creşterea TA sau a AV.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi conform prescripţiei, cu sau fără alimente.
- Continuaţi dieta hipocalorică şi exerciţiile fizice regulate pe durata tratamentului.
- Anunţaţi orice semne de reacţii alergice, inclusiv rash sau urticarie.
- Folosiţi metode contraceptive eficiente; poate provoca malformaţii fetale.
- Evitaţi consumul de alcool şi medicamente OTC; nu luaţi nici un medicament fără consultarea medicului.
- Prezentaţi-vă la control pentru examene de laborator; înregistraţi TA şi pulsul.

Sildenafilum

Acţiune terapeutică: Medicament pentru disfuncţia erectilă
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Revatio, Viagra®**

Mod de acţiune

Creşte efectul oxidului nitric prin inhibarea fosfodiesterazei de tip 5 necesară pentru degradarea GMPc la nivelul corpului cavernos.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-2 h	4 h	N/A

Indicaţii

Disfuncţie erectilă. Nu are efect în absenţa stimulului sexual.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la nitraţi.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Disfuncţie erectilă

Pentru majoritatea pacienţilor, o doză de 50 mg nu mai frecvent de o dată pe zi, la nevoie, cu o oră înainte de actul sexual. În funcţie de toleranţă şi eficienţă, doza poate fi mărită la 100 mg sau scăzută la 25 mg.

Frecvenţa de administrare maximă este o dată pe zi.

SUPRADOZARE

Simptome: agravarea reacţiilor adverse.

Tratament: măsuri suportive generale.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, ameţeli.

CV: **IM, moarte subită, colaps CV.**

Diverse: dispepsie, congestie nazală, ITU, tulburări de vedere, diaree, rash.

PRECAUŢII

Sarcina, deformări anatomice ale penisului, siclemie, leucemie, mielom multiplu, retinită pigmentară.

Doza de început va fi 25 mg în următoarele situaţii în care concentraţia sildenafilului este mai mare: vârstă mai mare de 65 ani, disfuncţie hepatică, disfuncţie renală severă (C_{CR} < 30 mL/min), inhibitori ai citocromului P450 3A4 (inclusiv eritromicină, itraconazol, ketoconazol, saquinavir).

Nu depăşiţi o doză maximă de 25 mg sildenafil în 48 ore concomitent cu folosirea inhibitorilor de protează. Nu luaţi 50 sau 100 mg sildenafil în interval de 4 h de la administrarea unui beta blocant.

O doză de 25 mg poate fi folosită oricând.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de sildenafil: *cimetidina, eritromicina, ketoconazol, itraconazol, inhibitori antiretrovirali de proteaze.*

Scad nivelele de sildenafil: *rifampicina, barbiturice.*

Scad TA: *alfa-blocanţi.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi cauza disfuncţiei erectile (organică, psihogenă sau combinată).
- Evaluaţi statusul CV şi efectuaţi ECG.
- Evaluaţi orice sângerare retiniană sau ulcer activ.
- Investigaţi prezenţa afecţiunilor care predispun la priapism (de ex. mielom multiplu, siclemie, leucemie), sau prezenţa deformării anatomice a penisului.

Testele de laborator: teste funcţionale hepatice modificate.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Luaţi conform prescripţiei pe stomacul gol cu o oră înainte de actul sexual; alimentele grase pot scadea absorbţia.
- Pot apare cefalee, ameţeală, letargie; anunţaţi orice reacţii adverse persistente sau supărătoare.
- Nu folosiţi nici un alt medicament pentru erecţie.
- Efectele pot persista a doua zi; evaluaţi înainte de a lua o altă doză. Nu luaţi mai mult de o dată pe zi.
- Încetaţi fumatul. Poate inhiba efectele medicamentului.
- Utilizaţi metode de protecţie împotriva BTS; nu previne transmiterea bolilor.

Silibinum

Acţiune terapeutică: Hepatoprotector
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Lagosa, Legalon, Silibinum, Silimarină, Silymarin Instant**

Indicații

Hepatite cronice (inclusiv cele agresive) de etiologie virală, hepatite toxice (mai ales etilice), ciroze compensate, insuficiență hepatică; profilactică - în timpul administrării unor substanțe potențial hepatotoxice.

Mod de prezentare

Comprimate: 35 mg. Drajeuri: 70 mg, 150 mg. Capsule: 70 mg, 140 mg. Pulbere efervescentă: 140 mg/plic.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, DRAJEURI, CAPSULE

Câte 140 mg de 3 ori pe zi, timp de 3-6 săptămâni. Curele vor fi repetate după o pauză de 1-2 săptămâni.

PULBERE EFERVESCENTĂ

Un plic de trei ori pe zi, după mese. Se dizolvă conținutul unui plic într-o jumătate de pahar cu apă și se bea imediat.

Efecte adverse

Ocazionale: epigastralgii, diaree, reacții alergice.

Silimarina vezi Silibinum

Simethiconum

Acțiune terapeutică: Antiflatulent
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Aero-Om, Espumisan®, Espumisan® L, Sab Simplex**

Mod de acțiune

Dispersează și previne formarea bulelor de gaz la nivelul tractului GI; nu reduce formarea de gaz.

Indicații

Tratamentul simptomatic al meteorismului, flatulenței, dispepsiei și distensiei gazoase postoperatorii.

Contraindicații

Hipersensibilitate, obstrucție sau perforație GI.

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 40 mg, 80 mg. Capsule moi: 40 mg. Picături orale, emulsie: 40 mg/mL. Suspensie orală: 69,19%.

Dozaj - mod de administrare

Adulți și copii > 12 ani: 40-100 mg la culcare. Copii < 2 ani: 20 min de 4 ori/zi.

Efecte adverse

GI: eructații, flatulențe rectale.

Precauții

Sarcina, durere abdominală, fistulă, hernie hiatală.

Evaluarea și controlul terapiei

- Investigați motivul producției în exces a gazelor, reducerea zgomotelor intestinale, intervențiile chirurgicale recente, alte afecțiuni GI.

Observații pentru pacient

- Comprimatele trebuie mestecate.
- Agitați bine suspensia orală înainte de utilizare.

Simvacard® vezi Simvastatinum

Simvagamma vezi Simvastatinum

Simvahexal® vezi Simvastatinum

Simvastatinum

Acţiune terapeutică: Hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Clerivas, *Mivastin*®, Simcor, Simgal®, Simva, Simvacard®, Simvagamma, Simvahexal®, Simvasandoz, Simvastatin, Simvastatină, Simvor, Sintenal, *Somcor*, Vabadin, Vasilip®, Zaredil, Zeplan®, Zocor, Zocor Forte**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă enzima HMG-CoA reductază ceea ce duce la reducerea sintezei de colesterol.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1,3-2,4 h	3 h	N/A

INDICAŢII

Adjuvant al dietei pentru scăderea nivelelor crescute de colesterol LDL şi total, apoproteină B şi trigliceride în hipercolesterolemia şi dislipidemia mixtă (tip IIa şi IIb), când alte măsuri au fost ineficiente.

Creşterea HDL colesterol în hipercolesteolemia primară şi dislipidemia mixtă.

Tratamentul hipertrigliceridemiei izolate (Friedrickson IV) şi hiperlipoproteinemiei (tip III).

În afecţiunile coronariene şi hipercolesterolemie pentru scăderea mortalităţii; pentru reducerea riscului de IM non-fatal; pentru reducerea riscului de AVC sau AIT; pentru reducerea incidenţei procedurilor de revascularizare miocardică.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitate, lactaţia, afecţiuni hepatice active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Hiperlipidemie, afecţiuni coronariene

Adulţi, iniţial: 20 mg o dată pe zi seara. Întreţinere: 5-80 mg/zi în doză unică seara. Doza de început va fi de 5 mg pentru pacienţii ce folosesc imunosupresive (de ex. ciclosporină), cu LDL > 190 mg/dL, sau la cei cu insuficienţă renală gravă. Doza iniţială va fi 10 mg la cei cu LDL > 190 mg/dL.

Dacă e necesară o reducere mai mare de 45% a colesterolului, doza iniţială va fi 40 mg. La vârstnici, doza iniţială va fi de 5 mg/zi cu reducerea maximă a colesterolului observată la doze de 20 mg/zi.

În combinaţie cu fibraţi sau niacină, nu depăşiţi doza de 10 mg/zi.

Hipercolesterolemie familială heterozigotă

Adulţi: 40 mg/zi seara sau 80 mg/zi în 3 doze, două de câte 20 mg şi una de 40 mg seara.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.
Oftalmice: opacifierea cristalinului.
GI: G&V, constipaţie, diaree, dispepsie, dureri abdominale, disfuncţii hepatice, **pancreatită.**
Dermatologice: rash, prurit, fotosensibilitate.
Musculoscheletice: crampe musculare, mialgii, **miozită, rabdomioliză.**
Respiratorii: ICRS.

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice în antecedente, alcoolism, infecţii acute severe, traumatisme, afecţiuni metabolice severe, dezechilibre electrolitice.

Pacientul trebuie să înceapă dieta de scădere a colesterolului cu 3-6 luni înainte de începerea simvastatinului şi să continue pe perioada tratamentului.

S

Doza poate fi modificată la intervale de cel puțin 4 săptămâni.

Interacțiuni medicamentoase

Crește efectele *warfarinei*.

Mialgii, miozită: *ciclosporina, gemfibrozil, niacina, eritromicina, clofibrat, claritromicina, ketoconazol, itraconazol, inhibitori de proteaze.*

Cresc nivelele serice de *digoxin*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați HLG, colesterolul, CPK, funcția renală.
- La începutul tratamentului și apoi la fiecare 6 luni evaluați testele funcționale hepatice.
- Atenție la creșterea transaminazelor.
- Identificați factorii de risc.
- Evaluați complianța la dietă, exerciții fizice, controlul TA și al glicemiei. Investigați abuzul de alcool.

Testele de laborator: cresc CPK, AST, ALT.

Observații pentru pacient

- Luați o dată sau de două ori pe zi conform prescripției, de preferat seara. Nu luați cu suc de grapefruit.
- Urmați dieta scăzută în colesterol.
- Anunțați orice S&S de infecții, durere musculară inexplicabilă, sensibilitate / slăbiciune (în special dacă sunt însoțite de febră sau stare de rău), traumatisme, intervenții chirurgicale sau disfuncții metabolice.
- Prezentați-vă periodic la examene de laborator și oftalmologice.
- Revizuiți importanța menținerii dietei, exercițiilor fizice constante, scăderii consumului de alcool și fumatului în patologia cardiacă.
- Nu folosiți în sarcină; folosiți metode de contracepție de barieră.
- Pot apare manifestări de sensibilitate la lumină; luați măsuri de protecție.

Simvor vezi Simvastatinum

Sinerdol vezi Rifampicinum

Singulair® vezi Montelukastum

Siofor® vezi Metforminum

Sirogal vezi Combinații

Sirolimus

Acțiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Rapamune**

Mod de acțiune

Inhibă activarea și proliferarea limfocitelor T ca răspuns la stimularea antigenică și prin IL 2, 4, 15. Inhibă producția de anticorpi.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1 h	62 h	N/A

Indicații

Împreună cu ciclosporina și corticosteroizi în prevenirea rejecției de organ în transplantul renal.

Contraindicații

Hipersensibilitate la tacrolimus, derivații lui, sau orice component al produsului, lactația.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Profilaxia rejecției de organ după transplant renal

Doză de încărcare, inițial: 2 mg; întreținere: 2 mg/zi. Sau, inițial: 15 mg; întreținere: 5 mg/zi. Pacienții peste 13 ani și sub 40 kg: se ajustează doza în funcție de suprafața corporală la 1 mg/

S

m^2/zi. Doza de încărcare ar trebui să fie de 3 mg/m^2.

Reduceţi doza de întreţinere cu aprox. 33% la pacienţii cu disfuncţie renală; nu e necesară scăderea dozei de încărcare.

EFECTE ADVERSE

SNC: tremor, cefalee, insomnie, parestezii, frisoane, febră.

CV: hipertensiune, fibrilaţie atrială, **ICC**, hipotensiune, palpitaţii, tahicardie.

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.

GI: G&V, diaree, constipaţie.

GU: ITU, albuminurie, **hematurie, proteinurie, insuficienţă renală.**

Hematologice: anemie, **leucopenie, trombocitopenie, purpură.**

Dermatologice: rash, acnee, fotosensibilitate.

Metabolice: hiperglicemie, creşterea creatininei, edeme, hipercolesterolemie, hiperlipemie, hipofosfatemie, creştere ponderală, hiperkaliemie, hiperuricemie, hipokaliemie, hipomagnezemie.

Respiratorii: **revărsat pleural, atelectazii, dispnee.**

Sistemice: **limfom.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale sau hepatice severe, diabet zaharat, hiperkaliemie, hiperuricemie, limfoame, infecţii, alte neoplazii, copii < 13 ani, hipertensiune.

Doza iniţială se administrează imediat după transplant.

La cei cu risc imunologic moderat şi crescut, retrageţi ciclosporina după 2-4 luni de la transplant; creşteţi doza de sirolimus pentru a ainge nivelele serice eficiente.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nivele sanguine crescute: *antifungice, blocanţi de canale de calciu, cimetidina, danazol, eritromicina, ciclosporina, metoclopramid, bromocripatina, inhibitori de proteaze HIV.*

Nivele sanguine scăzute: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina, rifampicina, rifapentina.*

Scade efectele *vaccinurilor.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi nivelele sangvine ale sirolimusului la copii, la cei cu disfuncţie hepatică, pe timpul administrării în paralel a inhibitorilor sau inductorilor CYP3A4, dacă se scade sau se întrerupe doza de ciclosporină.
- Evaluaţi SV, controlaţi atent TA.
- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale, nivelele sirolimusului şi ciclosporinei.

Testele de laborator: creşte fosfataza alcalină, ureea, CPK, LDH, ALT, AST, colesterolul seric, trigliceridele. Acidoză, hiperfosfatemie, hiper / hipocalcemie, hiper / hipoglecemie, hipomagnezemie, hiponatremie.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicamentul trebuie luat cât mai repede după transplant; revizuiţi atent administrarea.
- Anunţaţi reacţiile adverse neobişnuite, inclusiv rash, febră, frisoane, diaree, infecţii.
- Administraţi cu sau fără alimente; sucul de grapefruit reduce metabolizarea; nu adminstraţi împreună.
- Pentru a preveni variaţiile nivelelor plasmatice, administraţi la 4 h după ciclosporină.
- Se pot prescrie antibiotice pentru 1 an pentru profilaxia infecţiilor cu P. carinii şi CMV timp de 3 luni după transplant.
- Femeile trebuie să folosească metode contraceptive eficiente înainte, pe perioada şi la 12 luni după tratament.
- Creşte riscul de infecţii şi limfom.
- Evitaţi aglomeraţiile, persoanele cu infecţii cunoscute şi anunţaţi orice S&S de boală.

S

Sitagliptinum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Januvia, Tesavel, Xelevia**

Mod de acţiune

Sitagliptin este un inhibitor al dipeptidil peptidazei-4 ce se crede a acţiona în diabetul zaharat de tip II prin inactivarea hormonilor incretinei.

Indicaţii

Pentru pacienţii cu diabet zaharat de tip 2

Îmbunătăţirea controlului glicemic, în asociere cu metformin, când dieta şi exerciţiul fizic plus metforminul în monoterapie nu realizează un control glicemic adecvat. Pentru îmbunătăţirea controlului glicemic, în asociere cu o sulfoniluree, când dieta şi exerciţiul fizic plus sulfonilureea în monoterapie la doza maximă tolerată nu realizează un control glicemic adecvat şi când metforminul nu poate fi utilizat datorită contraindicaţiilor sau intoleranţei. Pentru îmbunătăţirea controlului glicemic, în asociere cu o sulfoniluree şi metformin, când dieta şi exerciţiul fizic plus terapia duală cu aceste medicamente nu realizează un control glicemic adecvat.

Pentru pacienţii cu diabet zaharat de tip 2 la care este adecvată folosirea agoniştilor PPAR-gama (de exemplu tiazolidindionă)

În asociere cu agonişti PPAR-gama când dieta şi exerciţiul fizic plus agoniştii PPAR-gama în monoterapie nu realizează un control glicemic adecvat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 25 mg, 50 mg, 100 mg

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza de sitagliptin este de 100 mg, o dată pe zi. Se menţine doza de metformin sau de agonist PPAR-gama, iar sitagliptinul se administrează concomitent. În cazul în care medicamentul este administrat în asociere cu o sulfoniluree, trebuie avută în vedere utilizarea unei doze mai mici de sulfoniluree, pentru a diminua riscul hipoglicemiei.

Efecte adverse

SNC: cefalee.
ORL: nazofaringită.
GI: diaree, greaţă.
Respiratorii: infecţii de căi respiratorii superioare.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, insuficienţa renală.

Nu a fost stabilită siguranţa şi eficacitatea administrării medicamentului la copii.

Interacţiuni medicamentoase

Poate creşte uşor concentraţiile plasmatice ala sitagliptin: *ciclosporina*.

Poate creşte uşor concentraţiile plasmatice a *digoxinului*.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul nu este un substituent al dietei şi exerciţiilor fizice regulate. Urmaţi în continuare recomandările medicului în aceste privinţe.
- Este necesară monitorizarea regulată a glicemiei şi monitorizarea periodică a hemoglobinei glicozilate.
- Revedeţi simptomele hipoglicemiei şi ale hiperglicemiei şi măsurile ce trebuiesc luat în cazul apariţiei acestora.
- În timpul perioadelor de stres important poate fi necesară modificarea dozelor de medicament. Anunţaţi medicul.

S

Sitaxentanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Thelin**

Indicaţii

Tratamentul hipertensiunii arteriale pulmonare clasa III OMS.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, insuficienţa hepatică, administrarea concomitentă cu ciclosporina A.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 100 mg/zi . În caz de agravare a stării clinice în ciuda unui tratament timp de cel puţin 12 săptămâni, trebuie luate în consideraţie şi alte metode de tratament.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, ameţeală.
ORL: congestie nazală, epistaxis.
GI: sângerare gingivală, G&V, constipaţie, dureri abdominale superioare, sindrom dispeptic şi diaree.
Dermatologice: înroşirea feţei.
Musculoscheletice: crampe musculare.
Altele: astenie, edeme periferice, **INR crescut, TP prelungit.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, diatezele hemoragice.

Solifenacinum succinate

Acţiune terapeutică: Medicaţia aparatului urinar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Vesicare**

Indicaţii

Tratamentul vezicii hiperactive cu simptome de incontinenţă urinară, nevoie imperioasă de urinare, poliurie.

Contraindicaţii

Retenţie urinară, retenţie gastrică, glaucom cu unghi îngust necontrolat, hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 5 mg/zi. Dacă este bine tolerată se poate creşte până la 10 mg/zi.

Efecte adverse

GI: xerostomie, constipaţie, G&V, dispepsie, durere abdominală.
SNC: ameţeli. depresie.
Oftalmice: xeroftalmie, tulburări de vedere.
Renale: **retenţie urinară.**
Sistemice: edeme ale membrelor inferioare, fatigabilitate, infecţii, hipertensiune.

Precauţii

Obstrucţie vezicală, afecţiuni ocluzive GI, scăderea motilităţii tractului GI, glaucom cu unghi îngust controlat, scăderea funcţiei renale sau hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Nu administraţi mai mult de 5 mg/zi atunci când asociaţi cu *ketoconazol sau alţi inhibitori potenţi ai CYP3A4*.

Observaţii pentru pacient

- Agenţii antimuscarinici au fost asociaţi cu apariţia constipaţiei şi tulburărilor de vedere.
- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia durerilor abdominale severe sau a constipaţiei peste 3 zile.
- Datorită posibilei apariţii a tulburărilor de vedere nu efectuaţi activităţi cu risc crescut până nu a fost stabilit sigur efectul medicamentului asupra

S

vederii.

• Evitaţi temperaturile crescute; medicamentul poate reduce transpiraţia şi poate apare creşterea temperaturii corpului.

Smecta vezi Diosmectita

Solian® vezi Amisulpridum

Solu-Medrol vezi Methylprednisolonum

Somatropinum

Acţiune terapeutică: Hormon de creştere
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Genotropin®, Norditropin Simplex X, Nutropin Aq®, Omnitrope, Valtropin, Zomacton**

Mod de acţiune

Somatropin are aceeaşi secvenţă de aminoacizi cu hormonul de creştere de origine pituitară. Stimulează creşterea prin creşterea nivelelor somatomedinei-C. Creşte numărul şi mărimea celulelor musculare, sinteza de colagen, de proteine şi mărimea organelor interne. Cresc nivelele insulinei, sunt mobilizate lipidele.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-7,5 h	15-50 min	N/A

Indicaţii

Stimularea creşterii la copiii cu deficit al hormonului de creştere endogen.

Deficit statural la pacienţii cu disgenezie gonadală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la benzil alcool, închiderea epifizelor, leziuni intracraniene.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie injectabilă: 1,3 mg/mL, 5,3 mg/mL (16 UI), 5 mg/1,5 mL, 4 mg (12 UI). Soluţie injectabilă: 5 mg/1,5 mL, 10 mg/1,5 mL, 10 mg/2 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Deficit statural datorat secreţiei inadecvate de hormon de creştere

12 UI/m²/săptămână sau 0,6 UI/kg/săptămână, maxim 20 UI/m²/săptămână sau 0,8 UI/kg/săptămână. La administrarea IM doza totală pe săptămână se va diviza în 3 administrări a câte 4 UI/m² sau 0,2 UI/kg. La adminstrarea SC doza se va diviza în 6-7 administrări succesive (2 sau 1,7 UI/m2) sau în 3 administrări succesive (0,2 UI/kg).

Deficit statural datorat disgeneziei gonadale (sindrom Turner)

18 UI/m²/săptămână sau 0,6-0,7 UI/kg/săptămână cu creştere în al doilea an de tratament până la 24 UI/m²/săptămână sau 0,8-1 UI/kg/săptămână. Doza săptămânală va fi divizată în 7 administrări SC, de preferat seara. Tratamentul se întrerupe când pacientul a ajuns la statura de adult sau când s-au osificat cartilajele de creştere.

Supradozare

Simptome: în supradozarea acută, hipoglicemie urmată de hiperglicemie. Supradozarea pe timp îndelungat duce la S&S de acromegalie sau gigantism.

Efecte adverse

SNC: cefalee, **creşterea tumorilor intracraniene.**

Endocrine: hiperglicemie, **cetoză**, hipotiroidism.

GU: hipercalciurie.

Dermatologice: rash, urticarie, durere; inflamaţie la locul injectării.

Musculoscheletice: tumefacție tisulară, dureri articulare și musculare.
Sistemice: **anticorpi împotriva hormonului de creștere.**

Precauții

Sarcina, diabet zaharat, hipotiroidism.

Interacțiuni medicamentoase

Întârzie creșterea: *glucocorticoizi.*
Închiderea epifizelor: *androgeni, hormoni tiroidieni.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Determinați dacă s-a stabilit radiologic creșterea osoasă (articulația pumnului, mână).
- Înregistrați înălțimea și greutatea lunar. În general trebuie obținută o creștere în înălțime de cel puțin 2 cm/an pentru a continua tratamentul. Dacă viteza creșterii este mică în absența unui titru mare de anticorpi, trebuie exclus hipopituitarismul; hipotiroidismul netratat sau glucocorticoizii în exces pot afecta creșterea.
- Monitorizați glicemia și funcția tiroidiană. Evaluați dacă există diabet sau hipotiroidism. În cazul diabetului, evaluați hiperglicemia sau acidoza.

Observații pentru pacient

- Înregistrați parametrii de creștere și prezentați-vă regulat la control.
- Anunțați orice reacții adverse sau apariția durerii de șold sau genunchi.
- Pot exista pusee de creștere accelerată cu creșterea apetitului.

Sorafenibum

Acțiune terapeutică: Inhibitor al protein kinazelor
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Nexavar**

Indicații

Tratamentul carcinomului renal avansat.

Contraindicații

Hipersensibilitate, sarcina.

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: 400 mg de 2 ori/zi. Tratamentul se continuă până când nu se mai observă ameliorări clinice sau până la apariția toxicității.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, neuropatie senzitivă, cefalee, astenie, depresie, **pirexie**.
CV: hipertensiune.
GI: diaree, G&V, anorexie, constipație, scăderea apetitului, dispepsie, disfagie, mucozită, stomatită.
GU: disfuncții erectile.
Hematologice: **hemoragii, leucopenie, neutropenie,** anemie, trombocitopenie.
Dermatologice: rash, descuamare, reacții tegumentare, alopecie, prurit, uscarea pielii, eritem, acnee, dermatită exfoliativă, bufeuri.
Metabolice: scădere ponderală, hipofosfatemie, creșterea transaminazelor.
Respiratorii: dispnee, tuse, răgușeală.
Altele: simptome pseudo-gripale, durere abdominală.

Precauții

Lactația, copii, afecțiunile cardiace, toxicitatea dermatologică, diatezele hemoragice, hipertensiunea, intervențiile chirurgicale majore.

Interacțiuni medicamentoase

Crește nivelele *medicamentelor metabolizate de către CYP2B6 și CYP2C8.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați TA săptămânal în timpul primelor 6 săptămâni și dacă este necesar, după aceea.

Observații pentru pacient

- Medicamentul se administrează pe

S

stomacul gol cu o cantitate suficientă de lichide. Înghiţiţi comprimatele întregi, fără a le tăia sau zdrobi.

- Administraţi medicamentul strict conform prescripţiei medicului. Nu modificaţi dozele şi nu întrerupeţi administrarea decât la recomandarea medicului.
- Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: durere toracică, dificultate la respiraţie, înroşire, durere, umflare a mâinilor sau picioarelor, hemoragii de cauză necunoscută.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului şi timp de 2 săptămâni după încetarea acestuia. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Sorbitolum

Acţiune terapeutică: Alte soluţii vehicul
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Sorbitol**

Indicaţii

Substrat energetico-calorigen, singur sau asociat cu soluţii perfuzabile de aminoacizi, în cadrul alimentaţiei parenterale, la bolnavi la care ingestia alimentelor nu este posibilă (intervenţii chirurgicale etc.).

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 50 g/L.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE PERFUZABILĂ

Perfuzie venoasă, doza optimă recomandabilă fiind de 1g/kg/oră.

Sortis vezi Atorvastatinum

Sotalolum

Acţiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Als-Sotalol, Darob®, Sotagamma, Sotalol AL**

Mod de acţiune

Blochează receptorii beta-1 şi beta-2 adrenergici. Nu are activitate simpatomimetică intrinsecă, nu stabilizează membrana celulelor. În funcţie de doză, are efect antiaritmic propriu clasei II sau III de antiaritmice. Creşte semnificativ perioada refractară în atrii, ventricule şi reţeaua His-Purkinje. De asemenea prelungeşte intervalul QT şi

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	3-4 h	12 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul aritmiilor ventriculare cum ar fi tahicardia ventriculară cu risc vital. Contraindicaţii

Hipersensibilitate la beta-blocanţi, şoc cardiogenic, bloc cardiac de grad II sau III, bradicardie sinusală, ICC, astm bronşic, sindrom de QT prelungit congenital sau dobândit, C_{CR} < 40 ml/min.

Mod de prezentare

Comprimate: 80 mg, 160 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Aritmii ventriculare

Adulţi, iniţial: 80 mg de 2 ori/zi. După evaluarea corectă, doza se poate creşte la 240 sau 320 mg/zi.

Întreţinere: 160-320 mg/zi divizat în 2 sau 3 doze. Pacienţii cu aritmii ventriculare posibil fatale pot lua doze de

480 mg sau 640 mg/zi (datorită riscului proaritmogen, utilizaţi aceste doze doar în cazurile când beneficiile depăşesc net riscurile).

În disfuncţia renală utilizaţi următoarele doze: 80 mg de 2 ori/zi dacă C_{CR} > 60 mL/min; 80 mg o dată pe zi dacă C_{CR} e între 30-59 mL/min; 80 mg la 36-48 h dacă C_{CR} este între 10-29 mL/min. Individualizaţi doza dacă C_{CR} < 10 mL/min.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, modificări ale statusului mental, letargie, fatigabilitate, cefalee, **catatonie**, depresie, anxietate, coşmaruri, parestezii, letargie, insomnie, scăderea concentrării.

CV: **aritmii**, hipotensiune ortostatică, **ICC**, dureri toracice, **aritmii ventriculare**, **bloc AV**, **insuficienţă vasculară periferică**, palpitaţii, **torsada vârfurilor**; **aritmii ventriculare cu risc vital**.

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, xeroftalmie.

GI: G&V, diaree, xerostomie, constipaţie, anorexie.

GU: impotenţă, disurie, dificultăţi la ejaculare, **retenţie urinară**.

Hematologice: **agranulocitoză**, **purpură trombocitopenică**, **trombocitopenie**, **leucopenie**.

Dermatologice: rash, alopecie, urticarie, prurit, febră.

Diverse: tumefacţie facială, scăderea toleranţei la exerciţii, modificări ponderale, afecţiune Raynaud.

Musculoscheletice: artralgii, crampe musculare, durere.

Respiratorii: **bronhospasm**, dispnee, wheezing, nas înfundat, faringită.

Precauţii

Sarcina, intervenţii chirurgicale majore, lactaţia, diabet zaharat, afecţiuni renale, afecţiuni tiroidiene, BPOC, insuficienţă cardiacă compensată, afecţiuni coronariene, bronhospasm nonalergic, dezechilibre electrolitice, bradicardie, aritmii cardiace, afecţiuni vasculare periferice.

Interacţiuni medicamentoase

Hipotensiune accentuată: *diuretice, alte antihipertensive, nitroglicerina.*

Scăderea efectelor beta-blocante: *simpatomimetice.*

Cresc efectele hipoglicemiante: *insulina.*

Creşte efectele *lidocainei.*

Scade efectele bronhodilatatoare ale *teofilinei şi agoniştilor beta-2 adrenergici.*

Scad efectele hipoglicemiante ale *sulfonilureicelor.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Obţineţi o anamneză amănunţită; verificaţi dacă există cardiomegalie sau ICC.
- Obţineţi ECG şi măsuraţi intervalul QT; observaţi simptomele asociate aritmiei. Pacientul trebuie monitorizat cu atenţie (SV şi ECG) la începutul tratamentului şi la schimbarea dozelor.
- Monitorizaţi SV, diureza, electroliţii, magnezemia, testele funcţionale hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi pe stomacul gol, alimentele scad absorbţia.
- Luaţi exact conform prescripţiei şi nu opriţi brusc; medicamentul controlează simptomele dar nu vindecă boala.
- Evitaţi activităţile care necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului. Poate provoca letargie, ameţeli.
- Anunţaţi apariţia durerii toracice sau dispneei, tusei nocturne, umflării picioarelor, oboselii crescute, mersului nesigur sau scăderii frecvenţei cardiace.
- Respectaţi regimul dietetic şi programul de activitate fizică.
- Evitaţi consumul de alcool şi medi-

S

camente OTC.

Spasmomen® vezi Otilonium bromidum

Spectinomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Kirin**

Mod de acțiune

Bactericid; inhibă sinteza proteică a tulpinilor susceptibile de Neisseria gonorrhoeae provocând moartea celulelor.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	1,5-2,8 h	N/A

Indicații

Infecțiile gonococice necomplicate (gonoreea uretrală, endocervicală, rectală); infecțiile gonococice diseminate.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la spectinomicină, lactația.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 2 g.

Dozaj - mod de administrare

IM

Se administrează în doză unică, de 2-4 g, IM profund, în cadranul superoextern al mușchiului gluteal.

Efecte adverse

SNC: amețeli, frisoane, febră, insomnie.
Dermatologice: urticarie, rash temporar.
GU: scăderea debitului urinar în lipsa insuficienței renale.
Hemtologice: scăderea Hct, Hgb, clearence-ului creatininei; creșterea fosfatazei alcaline, ureeei, ALT.

Precauții

Sarcina; este totuși recomandat pentru femeie gravide cu infecții gonococice și cu alergie la peniciline sau probenecid.

Administrarea sa poate masca un lues în faza de incubație. La orice bolnav tratat pentru infecție gonococică, se vor efectua și testele serologice pentru lues, în vederea excluderii acestei afecțiuni.

Observații pentru pacient

- Medicamentul se administrează exclusiv intramuscular.
- Anunțați agravarea infecțiilor, închiderea la culoare a urinii, îngălbenirea pielii sau al ochilor, rashul sau pruritul.

Spiramycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Rovamycine®**

Indicații

Angine, sinuzite, rinofaringite, otite.

Bronșite acute și cronice, infecții pulmonare acute.

Terapia profilactică și curativă a complicațiilor respiratorii ale gripei și bolilor eruptive.

Toxoplasmoza femeii gravide și fătului.

Profilaxia meningitei meningococice (la contacți).

Profilaxia recidivelor de RAA.

Contraindicații

Alergie la spiramicină.

Mod de prezentare

Comprimate: 1,5 mil UI, 3 mil UI.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți: 6-9 mUI (4-6 comprimate a

1,5 mUI sau 2-3 comprimate a 3 mUI) de 2-3 ori pe zi.

Copii şi sugari: 1/2 comprimat a 1,5 mUI pentru fiecare 5 kg din greutatea corporală, de 2-3 ori pe zi.

Efecte adverse

Rare: fenomene digestive, manifestări de tip alergic.

Precauţii

Spiramicina este eliminată prin laptele matern. De aceea, se recomandă a întrerupe alăptarea pe perioada tratamentului.

Spiriva® vezi Tiotropium

Spironolactonum

Acţiune terapeutică: Diuretic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Alspiron, Spironolactona, Verospiron**

Mod de acţiune

Diuretic moderat ce inhibă schimbul de sodiu pentru potasiu în tubul distal, ducând la secreţia crescută a sodiului şi conservarea potasiului. Antagonist aldosteronic. Uşor efect antihipertensiv. Interferă cu sinteza testosteronului şi poate creşte formarea de estradiol din testosteron cu dereglare endocrină.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
24-48 h	48-72 h	20 h	48-72 h

Indicaţii

Hiperaldosteronism primar, inclusiv cu scop diagnostic, tratament preoperator de scurtă durată, tratament de lungă durată în hiperplazia suprarenală micro sau macronodulară.

Edeme, când alte măsuri nu au avut efect (de ex. ICC, ciroză hepatică, sindrom nefrotic). HTA esenţială (de obicei în combinaţii).

Profilaxia hipokalemiei la pacienţii în tratament cu digitală.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate, anurie, afecţiuni renale severe, hiperkaliemie.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 50 mg. Capsule: 50 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Edeme

Adulţi, iniţial: 100 mg/zi divizat în 2-3 doze, cel puţin 5 zile. Întreţinere: 75-400 mg/zi în 2-4 doze.

Copii: 3,3 mg/kg/zi în doză unică sau 2- 4 doze.

Antihipertesiv

Adulţi, iniţial: 50-100 mg/zi în una sau mai multe doze, cel puţin 2 săptămâni. Întreţinere: ajustaţi după răspuns.

Copii: 1-2 mg/kg în una sau mai multe doze.

Hipopotasemie

Adulţi: 25-100 mg/zi în una sau mai multe doze.

Diagnosticul hiperaldosteronismului primar

Adulţi: 100-400 mg/zi fie pentru 4 zile (test scurt) sau 3-4 săptămâni (test lung).

Hiperaldosteronism, înaintea intervenţiei chirurgicale

Adulţi: 100-400 mg/zi în 2-4 doze înainte de operaţie.

Tratamentul cronic al hiperaldosteronismului

Utilizaţi cea mai mică doză posibilă.

Efecte adverse

SNC: cefalee, confuzie, letargie, **ataxie.**

Metabolice: **acidoză metabolică hipercloremică**, hiperkaliemie, hiponatremie.

Endocrine: impotenţă, ginecomastie,

S

menstre, neregulate, amenoree, **hemoragii postmenopauză**, hirsutism, îngroşarea vocii.

GI: diaree, crampe, **hemoragii**, gastrită, G&V, anorexie.

Hematologice: **agranulocitoză.**

Dermatologice: rash, prurit, urticarie.

PRECAUŢII

Deshidratare, afecţiuni hepatice, lactaţia, disfuncţii renale, dezechilibre electrolitice.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *anticoagulantelor orale.*

Creşte acţiunea *antihipertensivelor, digitalicelor, litiului.*

Hiperkaliemie: *diuretice ce economisesc potasiu, agenţi ce conţin potasiu, inhibitori ECA, substituenţi ai sării alimentare.*

Scade efectele spironolactonei: *acid acetilsalicilic.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi gazele sangvine, ECG, HLG, glicemia, acidul uric, electroliţii serici, testele funcţionale hepatice şi renale.
- În cazul disfuncţiilor cardiace monitorizaţi apariţia disfuncţiilor provocate de hipokaliemie.
- Înregistraţi SV, diureza şi greutatea. Dacă apare disurie, poliurie, spasm renal efectuaţi sumarul de urină şi culturi.
- Evaluaţi toleranţa medicamentului caracterizată prin edeme şi reducerea diurezei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi cu alimente pentru a reduce disconfortul GI.
- Anunţaţi dacă apare G&V, anorexie, diaree persistentă.
- Evitaţi alimentele sau inlocuitori ai sării de bucătărie cu conţinut ridicat de potasiu.
- Înregistraţi TA şi greutatea de 2 ori pe zi. Anunţaţi umflarea extremităţilor sau creşterea în greutate.
- Nu conduceţi până la epuizarea efectelor; provoacă letargie şi ameţeală.
- Poate provoca umflarea sânilor şi scădea libidoul datorită scăderii nivelelor de testosteron.
- Anunţaţi dacă apar respiraţii adânci, rapide, cefalee sau lentoare în gândire deoarece pot indica acidoză metabolică hipercloremică.
- Este metabolizat în ficat. Anunţaţi apariţia icterului, tremorului, confuziei mentale. Poate provoca encefalopatie în prezenţa afecţiunilor hepatice.

Spitomin vezi Buspironum

Stalevo® vezi Combinaţii

Stamicin® vezi Nystatinum

Stavudinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S / P-RF
Denumire comercială: **Zerit®**

MOD DE ACŢIUNE

Medicamentul are activitate antivirală şi de inhibare a replicării HIV.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1-1,5 h	0,5-1 h	N/A

INDICAŢII

Adulţi cu infecţie HIV severă care nu pot tolera tratamentele obişnuite sau care au suferit agravarea simptomelor pe durata acestor tratamente (sau pentru care celelalte tratamente sunt contraindicate).

În asociaţie cu didanozina ca şi alt inhibitor de proteaze sau analog nucleozidic ca terapie de primă linie în

infecţia cu HIV-1.

Contraindicaţii

Hipersensibiliate la medicament sau zidovudină, didanozină, zalcitabina, neuropatie periferică severă.

Mod de prezentare

Capsule: 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Infecţii HIV

Adulţi, iniţial: 40 mg la 12 h pentru persoane cu greutatea de 60 kg sau mai mare şi 30 mg la 12 h pentru pacienţi cu greutate mai mică de 60 kg.

Copii, nou-născuţi până la 13 zile de la naştere: 0,5 mg/kg/doză la 12 h.

Copii, mai mari de 14 zile şi cu greutate mai mică de 30 kg: 1 mg/kg/doză la 12 h.

Copii, cu greutate mai mare de 30 kg: se foloseşte doza pentru adulţi.

Următoarea schemă de dozare este recomandată pentru pacienţi cu disfuncţii renale: C_{CR} > 50 mL/min: 40 mg la 12 h pentru pacienţi cu greutate de 60 kg sau mai mare şi 30 mg la 12 h pentru pacienţi cu greutate mai mică de 60 kg; C_{CR} 26-50 mL/min: 20 mg la 12 h pentru pacienţi cu greutate de 60 kg sau mai mare şi 15 mg la 12 h pentru pacienţi cu greutate mai mică de 60 kg; C_{CR} 10-25 mL/min: 20 mg la 24 h pentru pacienţi cu greutate de 60 kg sau mai mare şi 15 mg la 24 h pentru pacienţi cu greutate mai mică de 60 kg. Nu există date suficiente pentru recomandarea dozelor pentru pacienţi cu C_{CR} < 10 mL/min. Pentru pacienţi supuşi dializei: 20 mg la 24 h pentru pacienţi cu greutate de 60 kg sau mai mare şi 15 mg la 24 h pentru pacienţi cu greutate mai mică de 60 kg.

Efecte adverse

SNC: **neuropatie periferică**, insomnie, anxietate, neuropatie, depresie, ameţeli, confuzie, cefalee, frisoane / febră.

CV: durere toracică, vasodilataţie, hipertensiune.

Oftalmice: conjunctivită, tulburări de vedere.

GI: **hepatotoxicitate**, diaree, G&V, anorexie, dispepsie, constipaţie, stomatită, **pancreatită**.

Hematologice: **supresia măduvei osoase.**

Dermatologice: rash, transpiraţii, prurit, **neoplazii benigne.**

Diverse: **acidoză lactică.**

Musculoscheletice: mialgii, artralgii.

Respiratorii: dispnee, pneumonie, **astm.**

Precauţii

Sarcina, infecţii HIV avansate, lactaţia, supresia măduvei osoase, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, neuropatie periferică.

Interacţiuni medicamentoase

Mielosupresie accentuată: *alte mielosupresive.*

Neuropatie periferică accentuată: *litiu, dapsona, clomfenicol, didanozina, etambutol, hidralazina, fenitoina, vincristina, zalcitabina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Obţineţi HLG şi numărul CD4, încărcarea virală, PT / PTT, testele funcţionale hepatice şi renale. Se va reduce doza în cazul disfuncţiilor renale şi neuropatiilor periferice.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, amilaza, bilirubina, GGT, lipaza.

Observaţii pentru pacient

- Poate fi luat indiferent de mese.
- Nu împărţiţi medicaţia cu altă persoană.
- Medicamentul nu vindecă ci doar atenuează şi ţine sub control simptomele infecţiei HIV.
- Este posibilă contactarea bolilor asociate SIDA, inclusiv a infecţiilor opor-

tuniste; pacientul trebuie să rămână sub supraveghere atentă.

• Riscul transmiterii HIV către alte persoane prin contact sexual sau sânge nu este redus prin acest tratament.

• Folosiţi metode de protejare în timpul actului sexual şi nu folosiţi ace de seringă împreuna cu alte persoane.

• Anunţaţi orice S&S de infecţie (cum ar fi durere în gât, glande umflate, febră).

• Insomnia şi disconfortul abdominal dispar după primele 3-4 săptămâni de tratament.

• Anunţaţi simptome de neuropatie periferică caracterizată prin amorţeală şi furnicături sau durere în palme şi/sau picioare şi întrerupeţi tratamentul.

• Simptomele se pot agrava ca urmare a întreruperii tratamentului, dar, odată remise tratamentul se poate reîncepe cu o doză mai mica.

• Prezentaţi-vă la toate analizele programate şi la toate controalele pentru a se putea observa răspunsul la tratament sau eventualele efecte secundare.

Stilnox® vezi Zolpidemum

Stimuloton® vezi Sertralinum

Stiripentolum

Acţiune terapeutică: Antiepileptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Diacomit**

Mod de acţiune

Stiripentol pare să crească concentraţiile cerebrale de acid gamma-aminobutiric (GABA) – principalul neurotransmiţător inhibitor din creierul mamiferelor. Aceasta poate surveni ca urmare a inhibiţiei reabsorbţiei sinaptice a GABA şi/sau a inhibiţiei GABA-transaminazei. S-a dovedit, de asemenea, că stiripentol creşte transmisia GABAA receptor-mediată în hipocamp şi măreşte durata medie de deschidere (dar nu şi frecvenţa) a canalelor de clor ale GABAA receptorilor printr-un mecanism similar barbituricelor.

Indicaţii

Utilizare concomitentă cu clobazam şi valproat, ca terapie adjuvantă a convulsiilor tonico-clonice generalizate refractare la pacienţii cu epilepsie mioclonică infantilă severă (EMIS, sindromul Dravet) ale căror convulsii nu sunt controlate adecvat cu clobazam şi valproat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate faţă de substanţa activă sau oricare dintre excipienţi. Istoric de psihoză, sub formă de episoade delirante.

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg, 500 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 250 mg, 500 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Iniţierea tratamentului adjuvant cu stiripentol se va efectua pe o perioadă de 3 zile, utilizând doze crescătoare până la atingerea dozei recomandate de 50 mg/kg şi zi, administrată în asociere cu clobazam şi valproat. Această doză recomandată se bazează pe datele disponibile obţinute în studii clinice şi a fost singura doză de stiripentol evaluată în studiile pivot.

Studiile clinice nu furnizează date care să susţină siguranţa clinică a medicamentului administrat la doze zilnice mai mari de 50mg/kg şi zi.

Studiile clinice nu furnizează date care să susţină administrarea medicamentului ca monoterapie în sindromul Dravet.

Efecte adverse

SNC: somnolenţă, ataxie, hipotonie, distonie, hiperkinezie, insomnie, agresivitate, iritabilitate, tulburări de comportament, comportament de opoziţie, hiperexitabilitate, tulburări de somn.
Metabolice: anorexie, pierderea apetitului alimentar, scădere ponderală.
Hematologice: neutropenie.
GI: greaţă, vărsături.
Dermatologice: fotosensibilitate, erupţie cutanată, alergie cutanată, urticarie.
Altele: oboseală, diplopie (la asocierea cu carbamazepina).

Precauţii

Administrarea medicamentului nu este indicată la pacienţii cu insuficienţă hepatică şi/sau renală.

Se recomandă monitorizarea atentă a copiilor cu vârsta cuprinsă între 6 luni şi 3 ani, aflaţi în tratament cu stiripentol.

Interacţiuni medicamentoase

Asocieri nerecomandate (de evitat, dacă nu sunt strict necesare)

Ergotism cu posibilitate de necroză a extremităţilor (inhibiţia eliminării hepatice a alcaloizilor din secara cornută): *alcaloizi din secara cornută (ergotamină, dihidroergotamină)*.

Risc crescut de aritmii cardiace în special torsada vârfurilor/pusee subite de aritmie: *cisaprida, halofantrina, pimozida, chinidină, bepridil*.

Concentraţii sanguine crescute ale imunosupresivelor (prin diminuarea metabolizării hepatice): *imunosupresive (tacrolim, ciclosporină, sirolim)*.

Risc crescut de reacţii adverse dependente de doză, ca rabdomioliza (metabolizare hepatică diminuată a agentului de scădere a colesterolului): *statine (atorvastatin, simvastatin, etc)*.

Asocieri care impun prudenţă

Concentraţii plasmatice crescute ale benzodiazepinelor pot apare prin diminuarea metabolizării hepatice, ducând la sedare excesivă: *midazolam, triazolam, alprazolam*.

Prin inhibarea metabolizării lor hepatice, pot apre concentraţii plasmatice crescute de teofilină şi cafeină, cu potenţială toxicitate: *teofilină, cafeină*.

Stiripentol intensifică efectul depresor central al *clorpromazinei*.

Concentraţii plasmatice crescute ale anticonvulsivantelor următoare, cu risc potenţial de supradozaj: *fenobarbital, primidonă, fenitoină, carbamazepină, clobazam, valproat, diazepam (accentuarea miorelaxării), etosuximid, şi tiagabină*. Se recomandă monitorizarea clinică a concentraţiilor plasmatice ale altor anticonvulsivante, atunci când sunt asociate cu stiripentol, cu posibilitatea de ajustare a dozelor.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Având în vedere frecvenţa reacţiilor adverse gastro-intestinale în timpul tratamentului cu stiripentol şi valproat (anorexie, scădere a apetitului alimentar, greaţă, vărsături), curba ponderală a copiilor aflaţi sub tratament cu această asociere terapeutică trebuie atent monitorizată.
- Neutropenia poate fi asociată tratamentului. Trebuie efectuat un control al hemogramei înainte de iniţierea tratamentului. Dacă nu există altă indicaţie clinică, hemograma trebuie ulterior evaluată o dată la 6 luni.
- Trebuie efectuat un control al funcţiei hepatice înainte de iniţierea tratamentului. Dacă nu există altă indicaţie clinică, funcţia hepatică trebuie ulterior evaluată o dată la 6 luni.

Strepsils® vezi Combinaţii

Streptokinasum

Acţiune terapeutică: Enzimă trombolitică
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Streptase®**

Mod de acţiune

Cei mai mulţi oameni au o rezistenţăa naturală la streptokinază care trebuie depăşită cu doza de încărcare înainte ca medicamentul sa devină eficient. Streptokinaza acţionează împreuna cu plasminogenul pentru a creea un complex activator care accelerează conversia plasminogenului în plasmină. Plasmina distruge apoi fibrinogenul, dopurile de fibrină şi alte proteine plasmatice, conducând la disoluţia (liza) fibrinei insolubile blocată în trombi şi embolii intravasculari. De asemenea, inhibitori ai streptokinazei, cum ar fi alfa-2- macroglobulina, sunt inactivaţi rapid de streptokinază.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Imediat	0,5-1 h	23 min	N/A

Indicaţii

Tromboza venoasă profundă.
Tromboza arterială şi embolism.
Infarct miocardic acut cu evoluţie transmurală.
Embolism pulmonar.
Curăţare a canulelor IV şi arteriovenoase ocluzionate.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hemoragii interne active, AVC recent, intervenţii chirurgicale intracraniene, intrapleurale, intraspinale; neoplasme SNC, hipertensiune severă necontrolată, lactaţia, copii.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluţie perfuzabilă: 250.000 UI, 750.000 UI, 1.500.000 UI.

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, tromboză arterială sau embolism

Doza de încărcare: 250.000 UI timp de 30 min (se foloseşte fiola de 1.500.000 diluată la 90 mL); doza de întreţinere: 100.000 UI/oră timp de 24/72 h pentru tromboza arterială sau embolism, 72 h pentru tromboza profundă venoasă şi 24 h (72 h dacă e suspectată tromboza profundă venoasă) pentru embolism pulmonar.

IMA transmural

1.500.000 UI în 60 min (folosiţi fiola de 1.500.000 UI diluată la un total de 45 mL).

Ocluzie de canulă arteriovenoasă

Înainte de folosire încercaţi desfundarea canulei cu soluţie salină heparinizată. Dacă nu se restabileşte un debit normal, perfuzaţi încet 250.000 UI în 2 mL soluţie IV în părţile obstruate ale canulei; după 2 h clătiţi cu soluţie salină şi reconectaţi canula.

PERFUZIE INTRACORONARĂ

IMA transmural

20.000 UI în bolus; apoi 2.000 UI/min timp de 60 min (doza totală de 140.000 UI). Folosiţi fiola de 250.000 UI diluată la 125 mL.

Efecte adverse

SNC: cefalee, febră.
CV: **aritmii**, hipotensiune, **edem pulmonar noncardiogenic**, **embolism pulmonar**.
Oftalmice: edeme periorbitale.
GI: G&V.
Hematologice: scăderea Hct, **hemoragii**.
Dermatologice: rash, urticarie, flebită la locul injectării, prurit, flushing.

Musculoscheletice: durere de spate joasă.
Respiratorii: tulburări de respirație, dispnee, **bronhospasm.**
Sistemice: **hemoragii GI, GU, intracraniene, retroperitoneale, hemoragii superficiale, anafilaxie.**

Precauții

Sarcina, emboli arteriali din inima stângă, colită ulcerativă, enterită, afecțiuni renale severe, afecțiuni hepatice, tulburări de coagulare, BPOC, indocardită bacteriană subacută, afecțiuni vasculare reumatice, embolism / tromboze / hemoragii cerebrale, intervenții chirurgicale sau proceduri diagnostice în ultimele 10 zile.

Interacțiuni medicamentoase

Risc de hemoragii: *aspirina, indometacin, fenilbutazona, anticoagulante, alte AINS, abciximab, eptifibatid, tirofiban, clopidogrel, ticlopidina, unele cefalosporina, plicamicina, acid valproic, dipiridamol, inhibitori ai glicoproteinei IIb/IIIa.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Investigați antecedentele de tuberculoză, endocardită bacteriană subacută, boli ulcerative, operații recente sau infecții streptococice.
• Investigați tendințele de sângerare, bolile de inimă și/sau reacțiile alergice la medicament.
• Pacienți cu potențial alergic crescut sau titru ridicat al anticorpilor antistreptokinază trebuie supuși unui test anterior începerii tratamentului.
• Investigați testele de laborator și asigurați-vă ca testele de sângerare, grupa sanguină și rezistența la streptokinaza au fost efectuate înainte de începerea tratamentului.
• Verificați locurile de perfuzare pentru sângerări.
• Testați scaunul și urina pentru urme de sânge.
• Pentru a evita echimozele nu bruscați pacientul.
• Dacă apar sângerări excesive în urma unei proceduri invazive, opriți tratamentul și folosiți masă eritrocitară și expansive ale volumului plasmatic altele decât dextran.
• Pentru a preveni formarea altor trombi se vor folosi heparina IV sau anticoagulante orale după terminarea terapiei.

Testele de laborator: scad fibrinogenul, plasminogenul. Cresc timpul de trombină, PT, și APTT.

Observații pentru pacient

• Pentru a fi eficientă, terapia trebuie începută în primele 4-6 h de la debutul semnelor de IMA.
• Efectele secundare trebuie anunțate imediat.
• Încurajați membrii familiei sa învețe tehnicile de prim ajutor.

Streptomycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Strevital®**

Mod de acțiune

Interferă cu sinteza proteică a celulelor bacteriene prin legarea de subunitățile ribozomale, provocând moartea bacteriilor.

Indicații

Tuberculoză (în asociație cu alte antituberculoase, pentru a evita dezvoltarea rezistenței); septicemie și endocardite cu streptococ viridans sau enterococ (în asociație cu tetraciclina), pestă.

Contraindicații

Sarcina, afecțiuni renale severe, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1

g, 5 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SOLUȚIE INJECTABILĂ

Adulţi: IM 1 g de 2 ori/săptămână (la nevoie 1 g zilnic) în tuberculoză, 1-2 g/zi (fracţionat la 4-12 ore) în alte infecţii; copii: 20-30 mg/kg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, depresie, tremor, **convulsii**, fasciculaţii musculare, **neurotoxicitate**, ameţeli.

CV: hipotensiune, **miocardită**, palpitaţii.

ORL: **ototoxicitate**, **surditate**, tinitus.

GI: G&V, anorexie, creşterea ALT, AST, bilirubinei; hepatomegalie, **necroză hepatică**, splenomegalie.

GU: **oligurie**, **hematurie**, afecţiuni renale, **azotemie**, **insuficienţă renală**, **nefrotoxicitate.**

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.

Dermatologice: rash, arsuri, urticarie, alopecie.

PRECAUŢII

Nou-născuţi, afecţiuni renale medii, miastenia gravis, lactaţia, hipoacuzie, vârstnici, boală Parkinson.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de ototoxicitate, neurotoxicitate, nefrotoxocitate: *alte aminoglicozide, amfotericina B, polimixine, vancomicina, acid etacrinic, furosemid, manitol, cisplatin, cefalosporine, bacitracina.*

Cresc efectele streptomicinei: *relaxante musculare non-depolarizante, succinilcolina, warfarina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi greutatea înainte de începerea terapiei.
- Investigaţi nivelele serice la 20-30 min după injectarea IM şi nivelele de platou la 8 h; nivele acceptabile – vârf 5-25 µg/mL, nivelel de paltou < 5 µg/mL.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi apariţia cefaleei, ameţelilor, simptomelor de suprainfecţie, disfuncţia renală.
- Anunţaţi pierderea auzului, ţiuiturile, zgomotele în urechi, senzaţia de cap greu.

Strontium cloride

Acţiune terapeutică: Radioterapie – tiroidă
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Metastron**

INDICAŢII

Radioterapia externă a durerii provocate de metastazele osoase secundare carcinomului de prostată.

CONTRAINDICAŢII

Neutropenie, trombocitopenie, copii, pacienţi cu speranţă de viaţa scăzută.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 35 MBq/mL

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

150 MBq intravenos per injecţie.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: exacerbarea durerii în primele zile după administrare. **Toxicitate hematologică.**

PRECAUŢII

Monitorizare hematologică.

Strontium ranelatum

Acţiune terapeutică: Sistemul musculoscheletic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Osseor, Protelos**

S

Indicaţii

Tratamentul osteoporozei postmenopauză pentru reducerea riscului fracturilor.

Contraindicaţii

Hipersensibiliate la medicament.

Mod de prezentare

Granule pentru suspensie orală: 2 g.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 2 g/zi granule dizolvate într-un pahar cu apă.

Efecte adverse

SNC: cefalee.

GI: G&V, diaree, scaune moi.

Dermatologice: dermatite, eczeme.

Precauţii

Insuficienţă renală severă (C_{CR} < 30 mL/min), trombembolism venos.

Interacţiuni medicamentoase

Scad absorbţia medicamentului: *hidroxid de aluminiu, hidroxid de magneziu, quinolone, tetraciclina.*

Observaţii pentru pacient

- Absorbţia medicamentului este redusă de mâncare, lapte şi produse lactate. Medicamentul se administrează între mese.
- Având în vedere rata scăzută a absorbţiei medicamentul este recomandat a se administra la culcare, de preferat la cel puţin 2 h după masă.
- Granulele se administrează dizolvate într-un pahar cu apă, imediat după dizolvare.
- Poate fi necesară substituţia de calciu şi vitamină D dacă aporul alimentar este insuficient.

Stugeron® vezi Cinnarizinum

Sucralfatum

Acţiune terapeutică: Antiulceros

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Gastrofait, Sucralan®, Venter**

Mod de acţiune

Se crede ca formează un complex de albumine şi fibrinogen care aderă la zona ulceroasă. Poate forma o barieră vâscoasă care căptuşeşte mucoasa gastrică şi duodenală.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	N/A	6-20 h	5 h

Indicaţii

Tratament de scurtă durată a ulcerului duodenal (până la 8 săptămâni).

Tratament de întreţinere al ulcerului duodenal după tratamentul ulcerului acut.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 g

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Ulcer duodenal activ

Adulţi: 1 g de 4 ori/zi cu 1 oră înaintea mesei şi la culcare. Se poate lua şi la 2 h după masă. Se ia timp de 4-8 săptămâni, doar dacă radiografiile sau endoscopia nu au demonstrat vindecarea ulcerului. Doza de întreţinere: 1 g de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli.

GI: xerostomie, constipaţie, G&V, durere abdominală, vomă.

Dermatologice: urticarie, rash, prurit.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, insuficienţa

S

renală.

Interacţiuni medicamentoase

Scade acţiunea următoarelor: *tetracicline, fenitoina, vitamine lipo-solubile, cimetidina, digoxin, ketoconazol, ranitidina, teofilina*.

Scade absorbţia *fluoroquinolonelor*.

Scad absorbţia sucralfatului: *antiacide*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi pH-ul gastric, şi menţineţi peste valoarea de 5. Monitorizaţi HLG şi nivelele fosfatului seric. Medicamentul leagă fosfatul şi poate duce la hipofosfatemii. Observaţii pentru pacient
- Reconstituiţi tabletele înainte de administrare pe sonda nazogastrică. Lăsate în apă timp de 10-15 min tabletele se dizolvă total.
- Luaţi pe stomacul gol cu 1 oră înainte sau 2 h după masă.
- Nu striviţi sau mestecaţi pastilele şi nu săriţi peste doze.
- Dacă se folosesc antiacizi luaţi cu 30 de minute înainte sau după aceştia.
- Poate provoca constipaţie; creşteţi volumul de lichide şi fibre ingerate.
- Evitaţi fumatul, alcoolul şi cafeaua în timpul tratamentului şi pentru a preveni recăderile.
- Prezentaţi-vă la controalele programate.

S

Sufentanilum citratum

Acţiune terapeutică: Analgezic opioid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Sufentanil Torrex**

Mod de acţiune

Ameliorează durerea prin stimularea receptorilor opioizi de la nivelul SNC; provoacă depresie respiratorie, vasodilataţie periferică, inhibarea peristaltismului intestinal, spasmul sfincterului Oddi, stimularea chemoreceptorilor ce provoacă vărsături şi creşterea tonusului vezicii urinare.

Indicaţii

Adjuvant al analgeziei chirurgicale.

Inducerea anesteziei primare pentru intervenţiile chirurgicale majore.

Analgezie epidurală cu bupivacaină în timpul travaliului şi delivrenţei.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, obstrucţia căilor aeriene superioare, astm acut, diaree de cauză toxică.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 5 µg/mL, 50 µg/mL.

Dozaj – mod de administrare

IV

Chirurgie generală

Adulţi: iniţial, 1-2 µg/kg; se administrează10-25 µg la nevoie pentru întreţinere.

Intervenţii chirurgicale majore

Adulţi: 2-8 µg/kg iniţial, apoi se pot administra 10-50 µg la nevoie pentru întreţinere.

Intervanţii chirurgicale cardiovasculare sau neurologice majore

Adulţi: 8-30 µg/kg iniţial; se pot administra 25-50 mg la nevoie pentru întreţinere.

Copii sub 12 ani: 10-25 µg/kg iniţial, apoi 25-50 µg la nevoie pentru întreţinere.

Travaliul şi naşterea

Adulţi: epidural, 10-15 µg sufentanil în combinaţie cu 10 mL bupivacaină 0,125% cu sau fără epinefrină. Se pot administra în total 3 doze la intervale de cel puţin 1 h, până la naştere.

Efecte adverse

SNC: sedare.
CV: hipotensiune, hipotensiune or-

tostatică, hipertensiune, bradicardie, tahicardie, **aritmii.**
GI: G&V.
Respiratorii: **bronhospasm, inhibarea reflexului de tuse, deprimarea respirației, deprimare respiratorie postoperatorie, rigiditatea peretelui toracic.**
Diverse: frisoane, mişcări musculare intraoperatorii, toleranță.

Precauții

Sarcina și lactația, copii, vârstnici, afecțiunile renale sau hepatice, potențialul de abuz de substanțe, hiperventilația, pacienții obezi, rigiditatea musculaturii scheletice.

Observații pentru pacient

- Pot apare G&V, constipație. Anunțați medicul dacă aceste simptome devin severe.
- Anunțați apariția următoarelor simptome: dificultate la respirație, lipsă de aer.
- Evitați ridicarea bruscă în picioare pentru a preveni apariția hipoteniunii ortostatice.

Sulbutiaminum

Acțiune terapeutică: Vitamină
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Enerion®**

Indicații

Tratament simptomatic al asteniei.

Contraindicații

Hipersensibilitate la produs, sarcină și alăptare.

Mod de prezentare

Drajeuri: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

400 – 600 mg /zi, maxim 4 săptămâni.

Efecte adverse

Ocazionale: **agitație psihomotorie,** reacții alergice cutanate.

Sulesomabum

Acțiune terapeutică: Agent radiofarmaceutic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Leukoscan**

Indicații

Indicat în procedeele diagnostice imagistice pentru determinarea localizării și întinderii infecției / inflamației osoase la pacienții la care se supectează osteomielită.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,31 mg.

Dozaj – mod de administrare

IV

Adulți: 0,25 mg sulesomab, după markarea acestuia cu aproximat 900 ± 200 MBq Tc^{99m}.

Efecte adverse

Rare: eozinofilie, rash facial.

Precauții

Lactația, copii și adolescenți sub 21 de ani.

Sulfadiazinum

Acțiune terapeutică: Chimioterapic antiinfecțios local
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Dermazin®**

Mod de acțiune

Interferă cu biosinteza proteinelor

S

bacteriene prin antagonism competitiv cu acidul para-amino benzoic.

INDICAȚII

Tratamentul și profilaxia arsurilor infectate și a rănilor suprainfectate, inclusiv escare și răni adânci netratate.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la sulfonamide, sulfonilureice, diuretice tiazidice și de ansă, salicilați, creme solare cu acid para-amino benzoic, lactația, copii < 2 luni (în afara toxoplasmozei congenitale), sarcina la termen, porfirie.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

După ce se curăță zona și se înlătură țesuturile devitalizate, se aplică crema într-un strat de 2-4 mm grosime pe suprafața arsurii sau, de preferat, se aplică pe un tifon steril care se plasează peste rană. Arsura se unge cu cremă o dată pe zi. În arsuri severe crema se reaplică zilnic. Durata unui tratament pentru arsuri superficiale depinde de gradul leziunii de la câteva zile, la o lună, cel mult.

EFECTE ADVERSE

În tratamentul prelungit al arsurilor suprainfectate care se întind pe suprafețe mari ale corpului, concentrația sulfonamidelor din sânge poate atinge un nivel egal cu cel al tratamentului sistemic.

PRECAUȚII

Se cere prudență în cazul hipersensibilității la sulfamide datorită posibilelor reacții alergice, la pacienții cu insuficiență congenitală de glucozo-6-fostat-dehidrogenază, deoarece poate apărea hemoliza după aplicarea cremei pe suprafețe mari ale corpului, ca și în tulburări hepatice și renale.

Când tratamentul implică administrare prelungită pe suprafețe mari se va controla numărul leucocitelor, fiind posibilă apariția leucopeniei.

Creșterea temperaturii corporale, la copii în primele zile de tratament nu este urmarea administrării sulfadiazinei și nu trebuie să conducă la întreruperea terapiei.

S

Sulfafurazolum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Neoxazol®, Sulfafurazol**

INDICAȚII

Infecții urinare acute cu germeni sensibili (îndeosebi Escherichia coli), meningită meningococică (când germenii sunt sensibili), nocardioză, trahom, limfogranulomatoză veneriană, dermatită herpetiformă, toxoplasmoză.

CONTRAINDICAȚII

Alergie sau intoleranță la sulfamide, porfirie, insuficiență hepatică sau renală gravă, hemopatii cu leucopenie, eritem exsudativ multiform, sarcină (primul trimestru și ultimele săptămâni), nou-născuți (în prima săptămână), perioada de lactație.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 500 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Infecții urinare

Adulți, inițial: 4 comprimate (2000 mg), apoi câte 2 comprimate (1000 mg) la 6 ore.

Infecții sistemice

Inițial 6 comprimate (3000 mg), apoi câte 2 comprimate (1000 mg) la 4 ore; copii: inițial 50 mg/kg, apoi câte 25 mg/kg la fiecare 6 ore.

EFECTE ADVERSE

Erupții cutanate, febră, cefalee, greață, vomă, diaree; rareori **hepatită,**

colestază, **pancreatită**, **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză**, **anemie aplastică**, **nevrite**, fotosensibilizare, **sindrom Lyell sau Stevens-Johnson**, congestie conjunctivală, **purpură**, **hematurie**, cristalurie.

Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: ***Berlocid***, ***Biseptol***, **Biseptrim**, **Co-Trim**, **Epitrim**, ***Septrin***, **Sumetrolim**, **Tagremin®**, ***Trimidar® M***

Mod de acţiune

Sulfametoxazolul interferă cu biosinteza proteinelor bacteriene prin antagonizarea competitvă a PABA. Trimetoprimul blochează sinteza acidului tetrahidrofolic.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Rapid	1-4 h	8-13 h	N/A

Indicaţii

PO, parenteral.

Infecţii de tract urinar cu Escherichia coli, Klebsiella enterobacter, Pseudomonas mirabilis şi vulgaris şi Morganella morganii. Enterite date de Shigella flexneri sau S. sonnei.

Pneumonia cu Pneumocystis carinii la copii şi adulţi.

PO

Otite medii acute la copii date de Haemophilus infuenzae sau Streptococus pneumoniae.

Diareea călătorului la adulţi cu E. coli.

Profilaxia pneumoniei cu P. carinii la pacienţii imunodeprimaţi (inclusiv la cei cu SIDA).

Exacerbarea acută a bronşitei cronice la adulţi dată de H. influenzae sau S. pneumoniae.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la trimetoprim sau sulfonamide, sarcina la termen, anemie megaloblastică, copii < 2 luni, C_{CR} < 15 ml/min, lactaţia, porfiria.

Mod de prezentare

Comprimate: 400 mg/80 mg. Suspensie orală: 200 mg/40 mg /5 mL. Sirop: 25 mg/5 mg /5 mL. Soluţie perfuzabilă: 400 mg/80 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Infecţii de tract urinar, bronşite, otite medii acute

Adulţi: 2 comprimate sau 4 linguriţe de suspensie la 12 h timp de 10-14 zile.

Pediatric: doza totală zilnică de 8 mg/kg trimetoprim şi 40 mg/kg sulfametoxazol, divizate în doze egale şi administrate la 12 h timp de 10-14 zile.

La pacienţii cu disfuncţie renală se recomandă următoarele doze: C_{CR} de 15-30 mL/min: ½ din doza uzuală; C_{CR} < 15 mL/min administrarea nu este recomandată.

Infecţii faringiene gonococice determinate de N. gonorrhoeae producătoare de penicilinază

720 mg trimetoprim şi 3600 mg sulfametoxazol o dată/zi timp de 5 zile.

Profilaxia pneumoniei cu P. carinii

Adulţi 160 mg trimetoprim şi 800 mg sulfametoxazol la fiecare 24 h.

Copii: 150 mg/m² trimetoprim şi 750 mg/m² sulfametoxazol zilnic în doze egal divizate de 2 ori/zi timp de 3 zile consecutive săptămânal. Nu depăşiţi doza zilnică totală de 320 mg trimetoprim şi 1600 mg sulfametoxazol.

Tratamentul pneumoniei cu P. carinii

Adulţi şi copii: doza totală zilnică de 15-20 mg/kg trimetoprim şi 100 mg/

kg sulfametoxazol divizate egal şi administrate la 6 h timp de 14-21 zile.

IV

Infecţii de tract urinar, shigelloză, otită medie acută

Adulţi şi copii: 8-10 mg/kg/zi (bază trimetoprim) în 2-4 doze divizate la 6, 8 sau 12 h timp de până la 14 zile în caz de infecţie de tract urinar severe sau 5 zile pentru shigelloză.

Tramaneul pneumoniei cu P. carinii

Adulţi şi copii: 15-20 mg/kg/zi (bază trimetoprim) în 3-4 doze divizate la fiecare 6-8 h timp de până la 14 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, halucinaţii, depresie, vertij, fatigabilitate, anxietate, **convulsii, febră medicamentoasă,** frisoane, **meningită aseptică.**

CV: **miocardită alergică.**

GI: G&V, durere abdominală, stomatită, **hepatită,** glosită, **pancreatită,** diaree, enterocolită, anorexie.

GU: **insuficienţă renală, nefroză toxică;** creşterea ureei, creatininei, cristalurie.

Hematologice: **leucopenie, neutropenie,** trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie hemolitică,** hipoprotrombinemie, **purpură Henoch-Schonlein, methemoglobinemie,** eozinofilie.

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, **sindrom Stevens-Johnson,** eritem, fotosensibilitate, durere, inflamaţie la locul injectării, **necroliză epidermică toxică,** eritem multiform.

Respiratorii: tuse, dispnee.

Sistemice: **anafilaxie, LES.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale, vârstnici, deficit de G6PD, disfuncţii hepatice sau renale, posibil deficit de folaţi, alergii severe, astm bronşic.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc răpsunsul hipoglicemic: *sulfonilureice.*

Cresc efectul anticoagulant: *anticoagulante orale.*

Scade clearence-ul hepatic al *fenitoinei.*

Răspuns scăzut: *ciclosporina.*

Creşte efectele deprimante ale măduvei osoase: *metotrexat.*

Trombocitopenie: *diuretice tiazidice.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi SV, diureza, culturile, HLG, funcţia renală şi hepatică; se reduce doza în disfuncţia renală.
- Evaluaţi anemia megaloblastică; medicamentul inhibă capacitatea de sinteză a acidului folic.
- Administrarea simultană a acidului folic 6-8 mg/zi poate preveni efectele antifolice ale medicamentului.
- Stabiliţi prezenţa infecţiei HIV; pacienţii pot să nu tolereze produsul.

Testele de laborator: supraestimarea nivelului creatininei cu 10% la reacţia Jaffe.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi întreaga doză prescrisă şi nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane.
- Anunţaţi simptomele persistente cum ar fi febra, inflamaţia / tumefierea venelor / ganglionilor limfatici, G&V, rash, durerile articulare, tulburările psihice sau lipsa răspunsului.
- Consumaţi 2,5-3 L de lichide/zi.

Sulfasalazinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic, sulfonamidă

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-6L

Denumire comercială: **Salazidin, Salazopyrin EN, Sulfasalazin EN**

MOD DE ACŢIUNE

Aproape 1/3 din doza de sulfasalazină este absorbită din intestinul subţire; restul ajunge în colon unde este

descompusă în acid 5-aminosalicilic şi sulfapiridină. Medicamentul nu afectează microflora.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1,5-6 h	5-10 h	6-12 h

Indicaţii

Colită ulcerativă.

Pentru tratarea artritei reumatoide la adulţi şi copii peste 6 ani (cu afectarea a 5 sau mai multe articulaţii) şi care nu răspunde bine la AINS.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la sulfonamide sau salicilaţi, sarcina la termen, copii > 2 ani, obstrucţie de tract urinar sau intestinal, porfirie.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg. Comprimate gastrorezistente: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Colite ulcerative

Adulţi, iniţial: 3-4 g/zi în mai multe doze; întreţinere: 500 mg.

Pediatric, mai mult de 2 ani, iniţial: 40-60 mg/kg/zi în 3 până la 6 doze egale; întreţinere: 30 mg/kg/zi în 4 doze.

Pentru desensibilizare la sulfasalazine

Reinstituiţi la doza de 50-250 mg/zi; apoi, folosiţi doză dublă la 4-7 zile până se obţine efectul terapeutic dorit. Nu utilizaţi la pacienţii cu agranulocitoză sau la cei cu anafilaxie post administrarea sulfasalazinelor.

Artrită reumatoidă la adulţi

Pentru a reduce intoleranţa GI, iniţial: 0,5 g seara în prima săptămână, 0,5 g dimineaţa şi 0,5 g seara în a doua săptămână, 0,5 g dimineaţa şi 1 g seara în a treia săptămână şi 1 g dimineaţa şi seara în a patra săptămână.

Artrita reumatoidă juvenilă

Copii, de 6 ani sau mai mari: 30-50 mg/kg zilnic în 2 doze egale (maxim 2 g/zi). Pentru a reduce intolernaţa GI începeţi cu un sfert până la o treime din doza de întreţinere şi creşteţi săptămânal până se ajunge la doza de întreţinere după 1 lună.

Colită colagenică

2-3 g/zi.

Psoriazis

3-4 g/zi.

Artrita psoriazică

2 g/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, confuzie, insomnie, halucinaţii, depresie, vertij, fatigabilitate, anxietate, **convulsii**, febră.

CV: **miocardită alergică.**

GI: G&V, durere abdominală, stomatită, **hepatită**, glosită, **pancreatită**, diaree.

GU: **insuficienţă renală, nefroză toxică**, creşterea ureei, creatininei, cristalurie.

Hematologice: **leucopenie, neutropenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie hemolitică.**

Dermatologice: rash, dermatită, urticarie, **sindrom Stevens-Johnson**, eritem, fotosensibilitate.

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, disfuncţii hepatice, alergie severă, astm bronşic, disfuncţii renale, anemie megaloblastică.

Interacţiuni medicamentoase

Scade absorbţia *digoxinului.*

Creşte efectul hipoglicemic: *hipoglicemianate orale.*

Cresc efectele anticoagulante: *anticoagulante orale.*

Scade excreţia renală a *metotrexatului.*

Scade clearence-ul hepatic al *fenitoinei.*

S

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigați frecvența, cantitatea și consistența scaunului; evaluați durerea abdominală.

• Investigați deformările articulațiilor, durerea, mobilitatea, inflamația, tumefacția articulară în cazul artritei reumatoide.

• Monitorizați HLG, acidul folic, testele funcționale renale și sumarul de urină; în colită efectuați analiza scaunului.

Teste de laborator: test fals pozitiv pentru glucoza urinară.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Luați exact cum a fost prescris, la ore fixe.

• Luați odată cu mesele sau după masă pentru a reduce disconfortul GI.

• Consumați cel puțin 2-3 L de apă pentru a reduce pericolul de deshidratare.

• Medicamentul poate decolora urina.

• Evitați expunerea excesivă la soare deoarece medicamentul provoacă sensibilitate.

• Anunțați orice leziuni, sângerări, rash, febră, durere în gât sau lipsa eficienței.

Sulfur

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Unguent cu sulf**

MOD DE ACȚIUNE

Unguentul cu sulf are acțiune antibacteriană (față de germeni gramnegativi și grampozitivi), moderat antifungică, antiparazitară și antipruriginoasă.

INDICAȚII

Infecții bacteriene, parazitare și fungice ale pielii (dermatite, scabie, intertrigo, impetigo, piodermite, candidoză). Stafilocociile regiunilor păroase.

MOD DE PREZENTARE

Unguent: 8%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Scabie

Se unge tot corpul 3 zile consecutive, după care se face baie și se schimbă lenjeria.

Celelalte afecțiuni

Se ung zilnic suprafețele afectate, cu un strat subțire de unguent.

PRECAUȚII

Produsul poate fi aplicat și la sugari de peste o lună.

Sulfur Hexafluoridum

Acțiune terapeutică: Mediu de contrast
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Sonovue**

INDICAȚII

Ca mediu de contrast în ecografie pentru a crește ecogenicitatea sângelui.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate cunoscută la medicament, sindroame coronariene acute, afecțiuni cardiace ischemice, șunturi arterio-venoase, hipertensiune pulmonară, hipertensiune sistemică necontrolată, sindrom de detresă respiratorie, sarcina și lactația.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere + solvent pentru dispersie injectabilă; 8μL/mL.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Imagistică cardiacă în mod B
Adulţi: 2 mL.
Examinare Doppler vasculară
Adulţi: 2,4 mL.

EFECTE ADVERSE
SNC: cefalee, parestezii, ameţeli, insomnie, pervertirea gustului.
CV: vasodilataţie.
GI: G&V, dureri abdominale.
ORL: faringită, dureri sinusale.
Dermatologice: prurit, rash eritematos.
Altele: reacţii la locul injectării, hiperglicemie, tulburarea vederii, astenie, dureri lombare.

PRECAUŢII
Vârstnici, copii şi adolescenţi sub 18 ani.
Se recomandă monitorizarea ECG la pacienţii cu afecţiuni cardiace.

Sulodexidum

Acţiune terapeutică: Antitrombotic, hipolipemiant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Vessel Due F**

INDICAŢII
Patologia vasculară cu risc crescut de tromboză.

CONTRAINDICAŢII
Hipersensibilitate recunoscută faţă de produs, faţă de heparină sau heparinoizi. Diateze hemoragice.

MOD DE PREZENTARE
Capsule moi: 250 ULS. Soluţie injectabilă: 600 ULS/2 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PO
1 capsulă de 2 ori pe zi, între mese.
PARENTERAL
1 fiolă pe zi IM sau IV. În general se recomandă începerea tratamentului cu forma injectabilă 15-20 de zile, după care se continuă cu administrarea pe cale orală timp de 30-40 de zile. Ciclul complet de tratament trebuie repetat de cel puţin 2 ori pe an.

EFECTE ADVERSE
Ocazionale: greaţă, vomă, epigastralgii, reacţii de hipersensibilitate.
Locale: durere, arsură sau hematom la locul de injectare.

PRECAUŢII
În toate cazurile în care este în curs de administrare şi un tratament anticoagulant, parametrii coagulării trebuie foarte bine monitorizaţi, periodic.
Din motive de precauţie administrarea la femeile gravide trebuie evitată.

Sulpiridum

Acţiune terapeutică: Tranchilizant, antiulceros
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Eglonyl®**

INDICAŢII
Schizofrenie acută şi cronică, depresii nevrotice şi exogene; vertij labirintic; pentru combaterea componenţei psihosomatice în boala ulceroasă şi rectocolita hemoragică.

CONTRAINDICAŢII
Feocromocitom, boli renale, hepatice şi sanguine grave.

MOD DE PREZENTARE
Comprimate: 200 mg. Capsule: 50 mg. Soluţie injectabilă: 50 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE
PARENTERAL
Injectabil IM 400-800 mg/zi, timp de 2 săptămâni.
PO
Uzual: 200-1000 mg/zi.

EFECTE ADVERSE
Ocazionale: **tulburări motorii extrapiramidale (tremor, akatisie,** rareori

diskinezie tardivă), insomnie sau sedare şi somnolenţă, ginecomastie şi galactoree (prin hiperprolactinemie), hipotensiune ortostatică (mai ales pentru injecţii); dozele mari, administrate la bolnavi hipomaniacali, pot creşte agitaţia motorie.

PRECAUŢII

Prudenţă la bolnavii cu tulburări extrapiramidale, stări hipomaniacale, epilepsie, hipertensiune arterială, doze mai mici în prezenţa insuficienţei renale; prudenţă în timpul sarcinii, se va evita în primele 6 săptămâni.

În timpul tratamentului nu sunt recomandabile activităţi care solicită intens şi prelungit atenţia şi presupun performanţe psihomotorii riguroase (conducere de autovehicule, mânuirea unor maşini etc.).

Se va evita consumul de băuturi alcoolice; prudenţă în asocierea cu alte deprimante centrale şi cu medicamente antihipertensive, nu se asociază cu levodopa (îi împiedică efectul antiparkinsonian).

Sultamicillinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Unasyn**

S

INDICAŢII

Indicaţiile tipice sunt infecţii ale căilor respiratorii superioare incluzând sinuzite, otite medii şi tonsilite; infecţii ale căilor respiratorii inferioare incluzând pneumonii bacteriene şi bronşite; infecţii ale tractului urinar şi pielonefrite; infecţii cutanate, ale ţesuturilor moi şi infecţii gonococice.

CONTRAINDICAŢII

Persoanele cu reacţii alergice la peniciline în antecedente.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 375 mg. Pulbere suspensie orală: 250 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi (inclusiv vârstnici): 375-750 mg de două ori pe zi. Doza pentru cele mai multe infecţii la copii cu greutate sub 30 kg este de 25-50 mg/kg/zi în două prize, în funcţie de gravitatea infecţiei şi de aprecierea medicului. Pentru copii în greutate de 30 kg sau peste, se administrează doza obişnuită pentru adult. Şi la adulţi şi la copii, tratamentul se continuă, de obicei, încă 48 de ore după dispariţia febrei şi a celorlalte semne de boală. Tratamentul se aplică, în mod obişnuit, 5-14 zile, dar perioada poate fi prelungită dacă este necesar.

Tratamentul gonoreei necomplicate

Se poate administra sultamicilină oral în doză unică de 2,25 g (şase comprimate de 375 mg). Se recomandă o administrare concomitentă de 1 g probenecid, pentru a prelungi concentraţiile plasmatice de sulbactam şi ampicilină. Infecţiile produse de streptococi hemolitici Se vor trata cel puţin 10 zile, pentru a preveni apariţia reumatismului poliarticular acut şi a glomerulonefritei.

EFECTE ADVERSE

GI: diaree, G&V, disconfort abdominal şi dureri / crampe abdominale, enterocolite şi **colite pseudomembranoase.**

Cutanate: rash şi prurit.

Diverse: somnolenţă / sedare, oboseală, indispoziţie şi cefalee.

PRECAUŢII

Ca şi în cazul altor antibiotice este importantă observarea permanentă pentru a descoperi semne de înmulţire a unor germeni insensibili la tratament, inclusiv a fungilor.

Apariţia unei suprainfecţii impune întreruperea tratamentului şi/sau instituirea terapiei corespunzătoare.

În cazul tratamentelor prelungite, se recomandă să se verifice periodic dis-

funcţiile sistemelor: renal, hepatic şi hematopoietic.

Sumamed vezi Azithromycinum

Sumatriptanum

Acţiune terapeutică: Antimigrenos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Imigran®, Sumacta, Sumatriptan, Sumigra**

Mod de acţiune

Agonist selectiv al unui subtip $5HT_1D$ al receptorului $5HT_1$ localizat în arterele cerebrale, pe artera bazilară şi în vascularizaţia durei mater. Activează receptorul respectiv cauzând vasoconstricţie şi astfel amliorează simptomele migrenoase. Pot fi observate creşteri tranzitorii ale TA. Nu are activitate semnificativă pe receptorii $5HT_2/5HT_3$, receptorii alfa-1, alfa-2 sau beta adrenergici; dopaminergici 1 sau 2; muscarinici sau benzodiazepinici.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	30 min	2,5 h	2,5 h
Aerosol	15 min	1-1,5 h	N/A

Indicaţii

Migrenele acute cu sau fără aură.

Ameliorează şi fotofobia, fonofobia, G&V asociate migrenelor.

Nu este menit să prevină sau să scadă numărul episoadelor migrenoase.

Contraindicaţii

Angină pectorală, istoric de IM, ischemie silenţioasă documentată, angina Prinzmetal, afecţiuni cardiace ischemice, administrarea concomitentă de ergotamină, hipertensiune necontrolată, hipersensibilitate, migrenă hemiplegică sau bazilară.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 100 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: 1 doză de 25 mg, 50 mg sau 100 mg cu lichide, imediat ce apar simptomele. Dozele de 50 şi 100 mg pot avea efect mai bun. Dacă revin simptomele, repetaţi doza însă nu mai devreme de 2 h de precedenta. Doza maximă recomandată: 100 mg, nu mai mult de 200 mg/zi.

Supradozare

Simptome: tremor, convulsii, eritem al extremităţilor, scăderea frecvenţei respiratorii, cianoză, ataxie, midriază, alopecie, descuamare la locul injectării, paralizie.

Tratament: monitorizare continuă a pacientului cel puţin 10 h şi mai ales când S&S persistă.

Efecte adverse

SNC: parestezii, senzaţie de arsură, presiune, constricţie, amorţeli, ameţeli, sedare, cefalee, anxietate, fatigabilitate.
CV: bufeuri, IM.
ORL: discomfort la nivelul gâtului, gurii, nasului.
GI: dureri abdominale.
Dermatologice: transpiraţii.
Musculoscheletice: slăbiciune, dureri de ceafă, mialgii.
Respiratorii: constricţie toracică, presiune.

Precauţii

Sarcina, femei la menopauză, bărbaţi > 40 ani, factori de risc pentru boală coronariană, hipercolesterolemie, obezitate, diabet, disfuncţii hepatice sau renale, lactaţia, copii < 18 ani, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Efecte vasospastice prelungite: *derivaţi de ergotamină.*

Cresc efectele sumatriptanului: *IMAO, ISRS.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi gradul durerii.
• Investigaţi examenele neurologice şi rezultatele CT, RMN.
• Trebuie să existe un diagnostic clar de migrenă deoarece medicamentul nu poate fi administrat în cefaleea de altă cauză. Investigaţi prezenţa afecţiunilor cardiace sau bolii coronariene.
• Monitorizaţi ECG, testele funcţionale hepatice şi renale, SV. Sunt de aşteptat creşteri tranzitorii ale TA.

Testele de laborator: modificări ale testelor hepatice.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi cu multă apă.
• Simptomele de căldură, parestezii, presiune, ameţeală sau somnolenţă trebuie anunţate înainte de a continua administrarea.
• Folosiţi metode de contracepţie eficiente; nu luaţi medicamentul dacă suspectaţi prezenţa sarcinii.
• Evitaţi expunerea prelungită sau excesivă la soare.
• Păstraţi un jurnal al migrenelor şi încercaţi să evidenţiaţi factorii declanşatori.

S

Sunitinibum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Sutent**

Mod de acţiune

Sunitinib inhibă mai mulţi receptori tirozin kinazici, dintre care unii sunt implicaţi în creşterea tumorală, angiogeneza patogenică şi progresia metastatică a cancerului.

Indicaţii

Tratamentul tumorilor stromei GI după ce s-a observat progresia bolii sau intoleranţa sub tratament cu imatinib.

Tratamentul carcinomului renal avansat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, sarcina.

Mod de prezentare

Capsule: 12,5 mg, 25 mg, 50 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Tumori ale stromei GI, carcinom renal

Adulţi: 50 mg o dată/zi timp de 4 săptămâni urmate de 2 săptămâni de pauză.

În funcţie de tolerabilitatea individuală doza se poate creşte sau reduce cu câte 12,5 mg. Dacă se administrează asociat inhibitori puternici ai CYP3A4, doza se reduce până la minim 37,5 mg. În asociaţie cu inductori puternici ai CYP3A4 se creşte doza până la maxim 87,5 mg.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, cefalee, ameţeli, **neuropatie periferică.**

CV: hipertensiune, edeme periferice.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, anorexie, mucozită / stomatită, dispepsie, modificarea gustului, constipaţie, glosodinie, flatulenţă, tulburări ale apetitului.

Dermatologice: modificarea culorii pielii, rash, modificarea culorii părului, alopecie, uscarea părului.

Hematologice: **hemoragii, trombembolism venos.**

Musculoscheletice: mialgii, dureri ale membrelor, artralgii, dureri lombare.

Respiratorii: tuse, dispnee.

Altele: febră, astenie, deshidratare, creşterea lacrimaţiei, edeme periorbi-

tale.

Precauţii

Lactaţia, copii, diatezele hemoragice, hipertensiunea, afecţiunile ventricolului stâng, pancreatita.

Interacţiuni medicamentoase

Scad nivelele sunitinib: *inductori ai CYP3A4 (de ex. carbamazepină, dexametazonă, fenobarbital, fenitoină, rifabutin, rifampicină).*

Cresc nivelele sunitinib: *inhibitori puternici ai CYP3A4 (de ex. atazanavir, claritromicina, indinavir, itraconazol, ketoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina, voricnazol), sucul de grapefruit.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi HLG şi testele biochimice sanguine la începutul fiecărui ciclu de tratament.
- Monitorizaţi apariţia semnelor de ICC. Luaţi în considerare evaluarea periodică a fracţiei de ejecţie a ventricolului stâng la pacienţii cu istoric de afecţiuni cardiace.
- Monitorizaţi funţia tiroidiană la pacienţii cu simptome sugestive de hipotiroidism.
- Monitorizaţi apariţia mielosupresiei sau a hipertensiunii pe durata tratamentului.

Testele de laborator: anemie, hipernatremie, hipokaliemie, limfopenie, neutropenie, trombocitopenie, hipofosfatemie, hiponatremie, hiperkaliemie, hipotiroidism dobândit. Modificări ale următoarelor – AST, ALT, fosfataza alkalină, bilirubina totală, amilaza, lipaza, creatinina, acidul uric.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul se administrează indiferent de orarul meselor. Dacă apare discomfort gastric, administraţi cu alimente.
- Nu modificaţi dozele şi nu întrerupeţi administrarea medicamentului decât la sfatul medicului.
- Medicamentul poate modifica TA. Verificaţi regulat.
- Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: hemoragii sau hematoame apărute spontan; durere, umflare sau înroşire a palmelor sau picioarelor; frisoane, febră, dureri în gât sau alte simptome de infecţie; creştere ponderală rapidă sau umflarea gleznelor şi / sau a picioarelor; rash sau mâncărimi; dificultate la respiraţie de cauză necunoscută.
- Poate apare o coloraţie gălbuie a pielii datorită medicamentului.
- Evitaţi sarcina pe durata tratamentului. Utilizaţi metode contraceptive eficiente. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Supozitoare cu glicerină vezi Glycerolum

Suxamethonii chloridum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Lysthenon®**

S

Mod de acţiune

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase prin legarea de receptorii colinergici, antagonizând acţiunea acetilcolinei; provoacă eliberarea histaminei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	1 min	2-3 min	N/A	6-10 min
IM	2-3 min	N/A		N/A

Indicaţii

Relaxarea muşchilor scheletici în tim-

pul intervenţiilor chirurgicale, reducerii fracturilor şi dislocărilor articulare, diminuarea contracţiilor în timpul terapiei prin electroşoc şi tetanos.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, hipertermie malignă, scăderea pseudocolinesterazei plasmatice, leziuni oculare penetrante, glaucom cu unghi îngust acut.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 0,1 g/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV, IM

O doză IV mică, de 0,05 mg/kg se recomandă pentru a determina răspunsul individual la începutul intervenţiei chirurgicale. Doze de aproximativ 0,1 mg/kg conduc în general la o relaxare a muşchilor scheletici fără a prezenta o acţiune semnificativă asupra funcţiei respiratorii. Doze de 0,2 până la 1,0 mg/kg conduc la relaxarea totală a peretelui abdominal şi a muşchilor scheletici şi la reducerea sau încetarea completă a respiraţiei spontane. Dacă este imposibil a se injecta IV, se va administra IM până la 2,5 mg/kg, doza totală fiind de 150 mg.

Administrarea în cazul copiilor se va face numai în cazuri de urgenţă. Copiii vor primi 1-2 mg/kg IV sau până la 2,5 mg/kg IM.

PERFUZIE CONTINUĂ

În funcţie de constituţia pacientului şi de gradul dorit de relaxare, dozele pentru adulţi se situează între 0,5 mg până la 5,0 mg/min, IV, ca soluţie 0,1 până la 0,2%. În caz de tetanos, perfuzie continuă de soluţie 0,1%. Se vor perfuza 0,1 până la 0,3 mg/min, cu administrare simultană de O_2 hiperbaric.

EFECTE ADVERSE

CV: bradicardie, tahicardie, creşterea sau scăderea TA; **stop sinusal, aritmii.**

Oftalmice: creşterea secreţiilor, **creşterea presiunii intraoculare.**

Hematologice: mioglobulinemie.

Dermatologice: rash, bufeuri, prurit, urticarie.

Musculoscheletice: fatigabilitate, mialgii, fasciculaţii, **relaxare prelungită.**

Respiratorii: **apnee prelungită, bronhospasm, cianoză, depresie respiratorie.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni cardiace, arsuri severe, fracturi, lactaţia, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecţiuni neuromusculare, afecţiuni respiratorii, afecţiuni colagenice, glaucom, chirurgie oftalmică, vârstnici sau pacienţi debilitaţi.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc blocul neuromuscular: *aminoglicozide, clindamicina, lincomicina, chinidina, anestezice locale, polimixine, antibiotice, litiu, opioide, diuretice tiazidice, enfluran, izofluran, săruri de magneziu, ocitocina.*

Aritmii: *teofilina.*

Blochează succinilcolina: *melatonina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi dezechilibrele electrolitice (K, Mg); pot duce la o creştere a acţiunii medicamentului.
- Evaluaţi SV până la recuperarea completă. Recuperare: reducerea paraliziei feţei, diafragmului, membrelor şi apoi a restului corpului.
- Investigaţi apariţia reacţiilor alergice: rash, febră, detresa respiratorie, prurit; medicamentul trebuie încetat.

Symphoral® vezi Loratadinum

Synachten Depot vezi Tetracosactidum

S

Tacrolimusum

Acţiune terapeutică: Imunosupresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Advagraf, Prograf®, Protopic, Protopy**

Mod de acţiune

Mecanismul de acţiune pentru administrarea sistemică sau topică nu e cunoscut dar inhibă activarea limfocitelor T.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½
PO	Variabil	1,5-3,5 h	5,7 h apoi
IV	Rapid	1-2 h	11,7 h

Indicaţii

Sistemic

Profilaxia rejecţiei de organ în transplantul alogen de ficat şi rinichi; de obicei administrat cu corticoizi.

Topic

Dermatită atipică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la tacrolimus sau ulei de castor.

Mod de prezentare

Capsule: 0,5 mg, 1 mg, 5 mg. Capsule eliberare prelungită: 0,5 mg, 1 mg, 5 mg. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 5 mg/mL. Unguent: 0,03%, 0,1 %

Dozaj - mod de administrare

PERFUZIE IV

Imunosupresie

Iniţial: 0,03-0,05 mg/kg/zi perfuzie IV continuă. Se continuă până când este tolerată administrarea PO. Recent după transplant este recomandată administrarea concomitentă de corticosteroizi.

PO

Imunosupresie

Iniţial: 0,2 mg/kg/zi în 2 doze egale la fiecare 12 h pentru transplant de rinichi.

Iniţial: 0,1- 0,15 mg/kg/zi în 2 doze egale la fiecare 12 h pentru transplant de ficat.

Iniţial: 0,15-0,2 mg/kg/zi în 2 doze egale la fiecare 12 h pentru transplant de ficat la copii.

Întreţinere: doza se ajustează pe baza evaluărilor clinice de respingere şi toleranţă. Dozele mai mici pot fi suficiente pentru întreţinerea terapiei.

TOPIC

Adulţi şi copii peste 2 ani: se aplică unguentul de două ori pe zi timp de 7 zile.

Efecte adverse

SNC: tremor, cefalee, insomnie, prestezii, frisoane, febră, **convulsii.**
CV: hipertensiune.
Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie.
GI: G&V, diaree, constipaţie, **hemoragii GI.**
GU: ITU, albuminurie, **hematurie, proteinurie, insuficienţă renală.**
Hematologice: anemie, leucocitoză, trombocitopenie, **purpură.**
Dermatologice: rash, bufeuri, prurit, alopecie.
Metabolice: hirsutism, hiperglicemie, hiperkaliemie, hiperuricemie, hipokaliemie, hipomagnezemie.
Respiratorii: **revărsat pleural, atelectazii, dispnee.**
Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale sau hepatice severe, diabet zaharat, hiperkaliemie, hiperuricemie, limfoame, lactaţia, copii < 12 ani, hipertensiune.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate crescută: *aminoglicozide, cisplatin, ciclosporina.*

Nivele sanguine crescute: *antifungice,*

T

blocanţi de canale de calciu, cimetidina, danazol, eritromicina, micofenolat.

Nivele sanguine scăzute: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina, rifampicina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Soluţia injectabilă conţine derivaţi de ulei de castor; investigaţi sensibilitatea.

• Monitorizaţi electroliţii serici, HLG, acidul uric, glicemia, funcţia renală şi hepatică.

• Monitorizaţi TA, apariţia tremorului, modificărilor statusului mental şi cardiovascular, diureza.

• În timpul administrării IV monitorizaţi continuu pacientul în primele 30 min şi apoi la intervale frecvente; întrerupeţi perfuzia dacă apar S&S de anafilaxie.

• Monitorizaţi valorile tacrolimusului în sânge; sunt de ajutor pentru evaluarea clinică a respingerii şi toxicităţii.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, AST, ALT, GGT.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul trebuie administrat pe parcursul întregii vieţi pentru a preveni rejecţia de transplant.

• Înregistraţi zilnic greutatea şi diureza. Înregistraţi TA pentru evaluarea de către medic.

• Anunţaţi apariţia diareei persistente, G&V şi altor efecte adverse.

• Respectaţi programul vizitelor la medic pentru evaluarea testelor de laborator şi eficienţei medicamentului, deoarece dozarea este bazată pe evaluarea clinică a respingerii şi toleranţei.

• Evitaţi aglomeraţiile, infecţiile şi persoanele cunoscute cu infecţii. Anunţaţi dacă apar S&S ale infecţiilor sau leziuni.

Tadalafilum

Acţiune terapeutică: Tratamentul disfuncţiei erectile

Categorie de risc pentru sarcină: **C**

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Cialis®**

Mod de acţiune

În timpul stimulării sexuale oxidul nitric (NO) este eliberat de la nivelul terminaţiilor nervoase şi a celulelor endoteliale în corpul cavernos al penisului. NO activează guanilat ciclaza determinând o creştere a sintezei de GMPc la nivelul celulelor musculare netede din corpul cavernos. La rândul său GMPc determină relaxarea musculaturii netede permiţând creşterea fluxului sanguin în penis, astfel producându-se erecţia. Nivelurile tisulare de GMPc sunt reglate de rata de sinteză şi degradare via fosfodiesteraze (PDE). Cea mai întâlnită PDE din corpul cavernos uman este PDE GMPc specifică tip 5 (PDE_5). Astfel inhibarea PDE_5 îmbunătăţeşte funcţia erectilă prin creşterea cantităţii de GMPc. Tadalafil este un inhibitor selectiv al PDE_5.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-6 h	17,5 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul disfuncţiei erectile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, pacineţi în tratament cu nitraţi organici intermitent sau regulat, pacineţi în tratament cu antagonişti alfa-adrenergici.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

T

Disfuncţie erectilă

Adulţi, iniţial: 10 mg înainte de contactul sexual. Doza poate să fie crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg în funcţie de eficienţă şi tolerabilitate. Se recomandă administrare unei singure doze pe zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, bufeuri, ameţeli.

CV: **IM, moarte subită, colaps CV.**

Diverse: mialgii, dispepsie, congestie nazală, ITU, tulburări de vedere, modificări în percepţia culorilor, diaree, prurit, priapism.

PRECAUŢII

Deformări anatomice ale penisului, siclemie, leucemie, mielom multiplu. Nu este indicată utilizarea la nou-născuţi, copii sau femei.

Tadalafil îmbunătăţeşte funcţia erectilă timp de 36 h de la administrare. Deşi pacienţii în vârstă de 65 ani sau mai mult pot fi mai sensibili la medicament, nu este necesară o reajustare a dozei.

Doza zilnică maximă nu trebuie să depăşească 10 mg la pacienţii cu disfuncţie hepatică uşoară sau moderată. Doza zilnică maximă nu trebuie să depăşească 5 mg la pacienţii cu insuficienţă renală severă sau la cei cu boală renală în stadii finale. O doză de început de 5 mg administrată maxim o dată pe zi se recomandă pacienţilor ce suferă de insuficienţă renală moderată; doza maximă recomandată este de 10 mg la 48 h.

Între administrarea de nitriţi şi cea de tadalafil trebuie să existe o perioadă minimă de 48 h; nitraţii se administrează sub observaţie medicală, cu monitorizare hemodinamică. Doza trebuie limitată la maxim 10 mg la 72 h la pacienţii aflaţi sub tratament cu inhibitori puternici de CYP3A4 (de ex. itraconazol, ketoconazol, ritonavir).

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de tadalafil: ***ketoconazol, ritonavir***.

Nu administraţi în asociaţie cu ***nitraţi*** datorită scăderii periculoase a TA ce poate duce la IM.

Scad TA: *antihipertensive*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Se evaluează celelalte medicamente administrate pentru a se evita interacţiunile nedorite.

• Se identifică toţi factorii de risc. (ex: nitraţi, Tamsulosin).

• Se evaluează toate afecţiunile medicale prezente, testele facţionale hepatice şi renale; se reduc dozele în funcţie de afecţiunea prezentă.

Testele de laborator: creşte GGPT. Teste funcţionale hepatice modificate.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Se administrează indiferent de ingestia de alimente.

• Se administrează în funcţie de indicaţia medicului, înainte de contactul sexual; nu se împrumută medicamentul, efectele pot varia de la un individ la altul.

• Înainte de a lua o nouă doză în ziua următoare, se verifică prezenţa răspunsului la doza din ziua precedentă; efectul poate dura până la 36 h.

• Se recomandă prezentarea la medic dacă erecţia durează mai mult de 4 h, indiferent dacă este dureroasă sau nu, deoarece poate să apară o afectare ireversibilă a funcţiei erectile.

• Se recomandă practicarea sexului protejat; medicamentul nu previne transmiterea BTS.

• Se recomandă consultarea prescripţiei medicamentului la fiecare nouă achiziţionare şi se raportează apariţia efectelor secundare sau lipsa de răspuns la tratament.

• Se evită orice produs pe bază de nitraţi cel puţin 48 de h după ultima doză de Cialis.

• Dacă apare durere toracică după administrarea medicamentului, se recomandă prezentarea la medic

• Se recomandă evitarea consumului în cantităţi crescute de băuturi alcoo-

2 săptămâni la cele cu ciclu neregulat. Monitorizaţia apariţia semnelor de neuropatie în fiecare lună pe durata primelor 3 luni.

Observaţii pentru pacient

• Medicamentul poate avea efecte teratogene asupra fătului. Sunt necesare efectuarea regulată a testelor de sarcină pe durata tratamentului şi utilizarea de măsuri contraceptive eficiente.

• Nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane deoarece chiar şi o doză unică administrată unei persoane însărcinate poate provoca defecte congenitale severe.

• Nu donaţi sânge pe durata tratamentului cu talidomidă. Nu donaţi spermă pe durata tratamentului.

• Luaţi medicamentul strict conform prescripţiei medicului fără a modifica doza prescrisă.

• Dacă este necesară întreruperea medicamentului aceasta se va face treptat, pe o perioadă de câteva săptămâni, doar dacă motive de siguranţă necesită o întrerupere abruptă.

• Medicamentul poate provoca ameţeli, letargie şi se recomandă utilizarea cu precauţie atunci când sunt necesare efectuarea activităţilor cu risc sau care necesită atenâie sporită.

Tambocor vezi Flecainidum

Tamiflu® vezi Oseltamivirum

Tamoxifenum

Acţiune terapeutică: Antiestrogenic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: ***Nolvadex***, **Tamoneprin, Tamoxifen**

Mod de acţiune

Antiestrogen, concurează cu estrogenul pentru situsurile receptoare din ţesutul ţintă (sân); blochează aportul de estradiol.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4-7 h	7-14 zile	N/A

Indicaţii

Adjuvant în tratamentul cancerului de sân cu sau fără interesare axilară la femei după mastectomie totală sau parţială, disecţie axilară şi iradiere a sânului.

Cancer de sân metastatic la femei în premenopauză ca alternativă la iradierea ovariană şi ooforectomie (în special în tumorile estrogen-pozitive).

Reducerea riscului de cancer de sân invaziv în urma operaţiilor mamare şi iradierilor la femei cu carcinom ductal in situ.

Cancer mamar metastatic avansat la bărbaţi.

Reducerea incidenţei cancerului de sân la femei cu risc mare, luând în calcul vârsta, biopsiile de sân anterioare, vârsta primei naşteri, numărul rudelor de gradul I cu cancer de sân, vârsta la prima menstră şi istoricul de carcinom lobular in situ.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Cancer de sân

10-20 mg de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara) sau 20 mg zilnic. S-au folosit doze de 10 mg de 2–3 ori/zi timp de 2 ani şi 10 mg de 2 ori/zi timp de 5 sau mai mulţi ani. Nu există dovezi că dozele mai mari de 20 mg zilnic sunt mai eficiente.

Reducerea incidenţei cancerului de

T

sân la femei cu risc
20 mg/zi timp de 5 ani.
Carcinom ductal in situ
20 mg/zi timp de 5 ani.
Dureri de sân
10 mg/zi timp de 10 luni.

Efecte adverse

SNC: bufeuri, cefalee, senzaţie de cap uşor, depresie.
CV: durere toracică.
Oftalmice: **leziuni oculare, retinopatie**, opacifierea corneei, tulburări de vedere.
GI: G&V, modificarea gustului (anorexie).
GU: **hemoragii vaginale**, prurit vulvar.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar.**
Dermatologice: rash, alopecie.
Metabolice: hipercalcemie.

Precauţii

Leucopenie, trombocitopenie, lactaţia, cataractă.
Beneficiile administrării tamoxifenului depăşesc riscurile la femeile deja diagnosticate cu cancer de sân. Începeţi administrarea tamoxifenului în timpul menstrelor la femeile fertile, active sexual. La cele cu menstre neregulate este suficient un test B-hCG negativ.

Interacţiuni medicamentoase

Risc crescut de hemoragii: *anticoagulante.*

Cresc nivelele tamoxifenului: *bromocriptina.*

Risc crescut de evenimente tromboembolice: *citotoxice.*

Scad nivelele de tamoxifen: *aminoglutetimid, medroxiprogesteron, rifampicina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• În cazul durerilor mari se administrează analgezice adecvate.
• Evaluaţi şi monitorizaţi profilul hematologic. Poate provoca supresia granulocitelor. Limita inferioară: 14 zile; recuperare: 21 zile.

Testele de laborator: cresc calciul seric (temporar), TBG la femeile la menopauză, azotemia, AST, fosfataza alcalină, bilirubina, creatinina.

Observaţii pentru pacient

• Agravarea durerilor lombare sau exacerbarea bolii locale sunt de obicei temporare; la nevoie luaţi analgezice.
• Consumaţi 2-3 L/zi de lichide pentru reducerea hipercalcemiei.
• Efectuaţi exerciţii pentru a reduce nivelul de calciu a îmbunătăţi circulaţia şi a previne tromboflebita.
• Înregistraţi greutatea săptămânal; anunţaţi creşterea excesivă în greutate sau umflarea extremităţilor.
• Pot apare bufeuri; staţi în mediu răcoros.
• Pentru prevenirea reacţiilor de fotosensibilitate purtaţi haine protectoare, ochelari de soare, folosiţi loţiuni.
• Utilizaţi metode contraceptive eficiente, non-hormonale, în timpul şi o lună după terapie.
• Anunţaţi scăderea acuităţii vizuale, poate fi ireversibilă.
• Efactuaţi examene oftalmologice regulate mai ales la administrarea de doze mari.
• Efectuaţi examene ginecologice regulate; anunţaţi menstrele neregulate, hemoragiile vaginale, modificările secreţiei sau durerea pelvină.
• Deşi scade foarte mult riscul cancerului de sân, există riscul cancerului endometrial, emboliei pulmonare şi trombozei venoase profunde.

Anunţaţi înroşirea sau sensibilitatea crescută a extremităţilor, dispneea, durererile de piept, confuzia mentală sau somnolenţa.

T

Tamsulosinum

Acţiune terapeutică: Blocant alfa-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Contiflo MR, Fokusin, Omnic®, Omnic Tocas®, Taflosin, *Tamsol*, Tamsulosin, Tamsulosini Hydrochoridum Yamanouchi, Tanyz**

Mod de acţiune

Blocheaza receptorii alfa-1 din prostată cu relaxarea musculaturii netede a colului vezical şi prostatei.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	4-6 h	9-15 h	N/A

Indicaţii

Semne şi simptome de hipertrofie benignă de prostată. Se exclude diagnosticul de carcinom prostatic înaintea terapiei cu tamsulosin.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Capsule, eliberare modificată: 0,4 mg. Capsule eliberare prelungită: 0,4 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertrofie prostatică benignă

Bărbaţi, adulţi: 0,4 mg zilnic la 30 min după aceeaşi masă în fiecare zi. Dacă după 2-4 săptămâni nu apar rezultate se creşte doza la 0,8 mg/zi.

Supradozare

Simptome: hipotensiune.

Tratament: pacientul se menţine în clinostatism pentru a restabili TA şi a normaliza AV. Dacă nu se poate face această manevră se administrează lichide IV. Se pot folosi vasopresori. Monitorizaţi funcţia renală.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, astenie, insomnie.
CV: durere toracică.
Oftalmice: **ambliopie.**
GI: G&V, diaree.
GU: scăderea libidoului, tulburări de ejaculare.
Musculoscheletice: dureri de spate.
Respiratorii: rinită, faringită, tuse.

Precauţii

Sarcina, copii, lactaţia, afecţiuni hepatice sau renale, afecţiuni coronariene.

Dacă administrarea e întreruptă timp de câteva zile după doze de 0,4 mg sau 0,8 mg, terapia se reîncepe cu 0,4 mg.

Interacţiuni medicamentoase

Cimetidina provoacă scăderi semnificative ale clearance-lui tamsulosinului.

Toxicitate crescută: *cimetidina.*

Nu se asociază cu: *prazosin, terazosin, doxazosin, beta-blocanţi.*

Observaţii pentru pacient

- Capsulele nu se mestecă, nu se zdrobesc şi nu se deschid.
- Anunţaţi lipsa eficienţei sau nicturia.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; poate provoca letargie sau sincopă.
- Ridicaţi-vă lent în picioare pentru a preveni scăderea bruscă a TA.

Tanakan vezi Ginkgo biloba

Tantum Verde vezi Benzydaminum

Tarosin vezi Rutosidum

Tasonerminum

Acţiune terapeutică: Imunomodulator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Beromun**

Indicaţii

În sarcomul de ţesut moale al membrelor, în combinaţie cu melfalan, ca adjuvant al intervenţiei chirurgicale după îndepărtarea tumorii pentru prevenirea sau întârzierea amputaţiei, sau în situaţii paliative.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, afecţiuni CV severe, disfuncţii pulmonare severe, istoric recent sau ulcer peptic activ, ascită severă, disfuncţii hematologice severe, insuficienţa renală sau hepatică, hipercalcemie (> 12 mg/dL), sarcina şi lactaţia, pacienţii ce au contraindicaţii pentru tratamentul cu vasopresoare sau anticoagulante.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluţie perfuzabilă: 1 mg/5 mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi: membrul superior: o doză totală de 3mg, în asociaţie cu melfalan, 13 mg/L; membrul inferior: o doză totală de 4 mg, în asociaţie cu melfalan, 10 mg/L.

T

Efecte adverse

SNC: febră, fatigabilitate, **neurotoxicitate periferică**, tulburări ale conştienţei, cefalee.
CV: **aritmii, tulburări ale funcţiei cardiace**, hipotensiune / **şoc**.
GI: G&V, **toxicitate hepatică**, constipaţie, diaree.
GU: proteinurie, **insuficienţă renală acută**.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**.
Dermatologice: transpiraţii nocturne.
Respiratorii: **SDRA**.
Musculoscheletice: mialgii.
Locale: reacţii cutanate: edeme, durere în membrul perfuzat, **leziuni nervoase**, infectarea leziunii.

Precauţii

Au fost observate cazuri cu apariţia unui sindrom de compartiment caracterizate de durere, umflare şi somptome neurologice ca de asemenea şi leziuni musculare ale membrului perfuzat. De aceea este necesară monitorizarea pacienţilor timp de 3 zile după administrarea medicamentului.

Pentru profilaxia apariţiei şocului, pacienţii trebuie întotdeauna hidrataţi înainte, în timpul şi după administrarea medicamentului.

Technetium 99m

Acţiune terapeutică: Radiodiagnostic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Amerscan® DMSA agent, Amerscan Medronat II agent, Amerscan Pentetate II agent, Brain-Spect® - kit, Ceretec, Drygen 99m Tc Generator, Drytec, Generator de 99mTC Romtec, Maasol, Makro-Albumon® - kit, Nano-Albumon® - kitt, Nanocoll, Neospect, Scintifin – DTPA, Scintifin – fitat, Scintifin – glucoheptonat, Scintifin – medronat, Scintifin – pirofosfat, Techida-kit in vivo 99m Tc, Technescan DMSA, Technescan DTPA, Technescan® HDP, Technescan® Lyomaa, Technescan® PYP, Ultratechnekow FM**

Mod de acţiune

Technetium-99m reprezintă un radi-

oizotop utilizat în vizualizarea organelor interne cu risc minim de iradiere.

Indicații

Vizualizarea scintigrafică a oaselor, creierului, măduvei osoase, cordului, rinichilor, ficatului, splinei, testiculelor, glandelor mamare şi tiroidei.

Angiografii, vizualizarea vascularizației creierului, cordului, glandelor salivare, tiroidei.

Evaluarea drenajului nasolacrimal sau a căii intrauretrale.

Scintigrafie pulmonară de ventilație / perfuzie.

Identificarea trombozei venoase profunde.

Vizualizarea esofagului şi tractului gastrointestinal, identificarea refluxului gastroesofagian şi a golirii gastrice.

Explorarea sistemului limfatic şi identificarea ganglionului santinelă în neoplazii.

Investigarea funcției hepatice şi vizualizarea sistemului hepatobiliar.

Localizarea siturilor de inflamație / infecție sau a neoplasmelor.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la substanța activă, sarcina.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 0,23 mg, 0,5 mg, 1,2 mg, 5 mg, 6 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg. Liofilizat steril apirogen. Pulbere pentru soluție injectabilă: 0,12 mg/flacon, 2 mg/flacon, 3 mg/flacon. Kit: 47 μg. Dispozitiv.

Dozaj – mod de administrare

IV / SC

Dozele variază în funcție de produs, metoda folosită, afecțiunea investigată, vârsta, greutatea şi comorbiditățile pacientului.

Efecte adverse

Ocazionale: reacții alergice, rash, prurit, G&V, bradicardie / tahicardie, hipotensiune / hipertensiune arterială, amețeli, gust metalic, perturbări ale mirosului, **angioedem**, wheezing, dispnee, febră, frisoane, leucocitoză pasageră, **convulsii**.

Precauții

- Nu se va folosi produsul la mai mult de 6 ore de la preparare.
- Prepararea şi administrarea acestui rediotrasor se va realiza în condiții sterile!
- Ca şi în cazul manevrării materialelor radioactive, se vor lua măsuri ca iradierea pacientului şi a personalului medical să fie minime.
- Se recomandă întreruperea temporară a alăptării după expunerea la Tc-99m întrucât acesta se excretă în laptele matern timp de cca 15-72 h.
- Siguranța şi eficacitatea adminsitrării la nou-născuți nu au fost stabilite.
- Observații pentru pacient
- Pentru a reduce gradul de iradiere atât al vezicii urinare cât şi a celorlalte organe se recomandă să consumați cât mai multe lichide după injectarea technetiului.
- Interacțiuni medicamentoase Beta blocante, blocante de calciu, nitrați – rezultate fals negative în diagnosticul bolilor coronariene.

Tavegyl vezi Clemastinum

Taxol® vezi Paclitaxelum

Taxotere vezi Docetaxelum

Tegaserodum

Acțiune terapeutică: Tractul GI
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Zelmac®**

Indicații

Sindrom de intestin iritabil la femei.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament. Sarcina, lactația, insuficiență renală sau hepatică severă.

Mod de prezentare

Comprimate: 6 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Sindrom de intestin iritabil

Doza recomandată este de o tabletă de două ori/zi înainte de masă. Durata tratamentului este de obicei de 12 luni.

Efecte adverse

GI: diaree, durere abdominală, G&V.
SNC: cefalee, amețeli.
Sistemice: simptome pseudogripale.

Precauții

Istoric de afecțiuni hepatice sau renale, intolerață la lactoză, diaree anterioară tratamentului sau diaree persistentă pe durata tratamentului.

Observații pentru pacient

- Anunțați imediat doctorul dacă sunteți însărcinată și opriți administrare medicamentului.
- Anunțați medicul dacă apar dureri abdominale sau dacă se agravează cele existente sau dacă observați sânge în scaun.
- Uneori medicamentul poate provoca diaree. Dacă vă simțiți amețit, aveți senzație de "cap ușor" încetați adminsitrarea medicamentului și anunțați medicul.
- Nu utilizați medicamentul pentru tratamentul altor afecțiuni dacă medicul nu vă prescrie altfel.
- Nu recomandați medicamentul altor persoane chiar dacă au aceleași simptome ca dumneavoastră.

Tegretol® vezi Carbamazepinum

Teicoplaninum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Targocid®**

Indicații

Antibiotic glicopeptid care poate fi utilizat ca o alternativă la vancomicină în tratamentul infecțiilor grave cu germeni Gram+ în care alte medicamente nu pot fi utilizate cum ar fi: profilaxia și tratamentul endocarditei infecțioase, peritonite asociate cu dializă peritoneală, infecții la pacienți neutropenici sau imunocompromiși.

Contraindicații

Hipersensibilitate la teicoplanin, sarcină și alăptare.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluție injectabilă: 200 mg, 400 mg.

Dozaj - mod de administrare

Teicoplanin se administrează IV sau IM în bolus timp de 30 de minute. Doza uzuală este 6 mg/kgc IV sau IM inițial, urmată de o doza de 3 mg/kgc IV/IM în fiecare zi de tratament.

În infecțiile severe

Primele 3 doze : 6 mg/kg la 12 ore
Următoarele doze: 6 mg/kg/zi.

Profilaxia endocarditei la pacienții cu risc crescut care nu pot primi peniciline

Doză unică 400 mg IV + Gentamicină înaintea intervenției.

Profilaxia în ortopedie

Doză unică 400 mg IV + Gentamicină înaintea intervenției.

Copii

Doza de încărcare: 16 mg/kg la 12 ore – primele 3 doze. Întreținere: 6-10 mg/kg zilnic în funcție de severitatea infecției.

T

Nou născuţi

Doza de încărcare : 10 mg/kg la 12 ore – primele 3 doze. Întreţinere: 8 mg/kg zilnic

Efecte adverse

Ocazionale: febră, eritem, prurit, **bronhospasm, reacţii anafilactice,** ameţeli, cefalee, trombocitopenie (în special la doze mari), **leucopenie, neutropenie, tromboflebită** şi cazuri rare de **agranulocitoză, afectare renală, ototoxicitate.**

Rare: reacţii de hipersensibilitate, dermatită exfoliativă, eritem multiform, **sindrom Stevens – Johnson, necroliză epidermică toxică.**

Precauţii

Teicoplanina nu se elimină prin dializă. Testaţi funcţia renală şi hepatică în timpul tratamentului.

Interacţiuni medicamentoase

Risc crescut de nefrotoxicitate: *aminoglicozide*.

Telbivudinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF/R
Denumire comercială: **Sebivo**

Mod de acţiune

Telbivudina este fosforilată de către chinazele celulare la forma activă de trifosfat. Aceasta este încorporată în ADN-ul viral provocând întreruperea acestuia şi inhibarea replicării virusului hepatitei B.

Indicaţii

Tratamentul hepatitei B cronice la adulţii cu replicare virală activă şi dovada creşterilor persistente a aminotransferazelor serice sau afecţiune histologic activă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la substanţa activă sau la oricare dintre constituenţi.

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 600 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi şi adolescenţi peste 16 ani

Doza recomandată este de 600 mg o dată pe zi.

Insuficienţa renală

C_{CR} 30/49 mL-min – 600 mg la fiecare 48 de ore. C_{CR} < 30 mL/min – 600 mg la fiecare 72 h. Insuficienţă renală în stadiul terminal: 600 mg la fiecare 96 de ore.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, stare de rău, cefalee, ameţeli, pirexie, insomnie.
Dermatologice: rash.
ORL: nazofaringită, durere faringolaringeală.
GI: diaree / scaune moi, graţă, vărsături, dispepsie.
Hematologice: neutropenie, trombocitopenie.
Musculoscheletice: artralgii, dureri de spate, mialgii.
Repsiratorii: ICRS, tuse.
Altele: durere abdominală, simptome pseudogripale, durere postprocedurală.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici, transplantul hepatic, hepatita B rezistentă la lamivudină, insuficienţa renală.

Interacţiuni medicamentoase

Pot modifica concentraţia plasmatică a telbivudinei: *medicamente ce modifică funcţia renală.*

Obervaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicului apariţia oboselii musculare inexplicabile, sensibilităţii musculare crescute sau a durerii.
- Respectaţi sfatul medicului în prvinţa încetării tratamentului. Poate apare exacerbarea afecţiunii şi deteriorarea

T

statsului hepatic la încetarea administrării medicamentului.

• Medicamentul nu reduce riscul transmiterii bolii prin contact sexual sau prin contaminare cu produse din sânge. Luaţi în continuare măsurile de precauţie necesare.

Telitromicinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Ketek, Levviax***

Mod de acţiune
Se leagă de subunitatea 50S ribozomală a bacteriilor susceptibile inhibând sinteza proteică.

Indicaţii
Pneumonie, bronşită cronică, sinuzită acută, faringite cu streptococi beta-hemolitici de grup A.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate.

Mod de prezentare
Comprimate: 400 mg.

Dozaj - mod de administrare
PO

Exacerbarea bacteriană acută a bronşitei

Adulţi: 800 mg/zi timp de 5 zile.

Sinuzită bacteriană acută

Adulţi: 800 mg/zi timp de 5 zile.

Pneumonie comunitară

Adulţi: 800 mg/zi timp de 7-10 zile.

Efecte adverse
SNC: ameţeli, cefalee, insomnie, transpiraţii accentuate.
Oftalmice: tulburări de vedere, **diplopie**, dificultăţi de acomodare.
GI: G&V, diaree, **hepatită**, discomfort abdominal, stomatită, anorexie.
GU: vaginită, moniliază.
Dermatologice: rash, urticarie.
Sistemice: **anafilaxie.**
Altele: aritmii atriale, crampe musculare.

Precauţii
Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, miastenia gravis, risc de aritmii, afecţiuni hepatice.

Interacţiuni medicamentoase
Creşte toxicitatea următoarelor: *atorvastatin, digoxin, lovastatin, metoprolol, midazolam, simvastatin, teofilina.*

Aritmii severe: *pimozid*; nu utilizaţi în asociaţie.

Scad acţiunea telitromicinei: *rifampicina, fenitoina, carbamazepina, fenobarbital.*

Scade acţiunea *sotalolului.*

Cresc acţiunea telitromicinei: *itraconazol, ketoconazol.*

Evaluarea şi controlul terapiei
• Evaluaţi testele funcţionale hepatice, oliguria în caz de disfuncţie renală.
• Investigaţi S&S înintea iniţierii terapiei.
• Investigaţi apariţia erupţiilor cutanate, pruritului.

Observaţii pentru pacient
• Anunţaţi apariţia durerilor de gât, oboselii (pot indica suprainfecţia).
• Anunţaţi apariţia diareei, închiderea la culoare a urinei, scaunele decolorate, îngălbenirea ochilor, pielii sau apariţia durerii abdominale severe.
• Anunţaţi tulburările de vedere ce interferă cu activităţile zilnice.
• Evitaţi condusul autovehiculelor sau activităţile cu risc crescut dacă apar tulburări de vedere.
• Nu administraţi medicamentul dacă luaţi antiaritmice de clasă IA sau III.
• Evitaţi administrarea de simvastatin, lovastatin sau atorvastatin.
• Medicamentul se poate adminsitra indiferent de mese.

T

Telmisartanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele doi şi trei)
Prescripţie: S/P-6L
Denumire comercială: **Kinzalmono, Micardis, Pritor**

Mod de acţiune

Blochează efectelel vasoconstrictoare şi secretoarea de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorii AT1 de la nivel tisular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-1 h	24 h	24 h

Indicaţii

Hipertensiune, singur sau în combinaţie cu alte antihipertensive.

Contraindicaţii

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg, 40 mg, 80 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Antihipertensiv

Doză individualizată. Adulţi, iniţial: 40 mg/zi. Întreţinere: 20-80 mg/zi. Dacă se doreşte reducerea adiţională a TA în afară de cea atinsă prin adminsitrarea a 80 mg/zi se adaugă un diuretic.

Supradozare

Simptome: hipotensiune, ameţeală, tahi sau bradicardie.

Tratament: suportiv pentru hipotensiune.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, insomnie, anxietate, cefalee, fatigabilitate.
GI: diaree, dispepsie, anorexie, G&V.
Musculoscheletice: mialgie, dureri.
Respiratorii: tuse, ICRS, sinuzite, faringite.

Precauţii

Sarcina în trimestrul I, hipersensibilitate la inhibitori ECA, lactaţa, copii, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte nivelul plasmatic de *digoxin*.
Efecte anihipertensive crescute: *diuretice, alte antihipertensive*.
Accentuează hiperkaliemia: *diuretice ce economisesc potasiu, substituenţi ai sării alimentare*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- La pacientii cu depleţie volemică sau sodică poate apare hipotensiune simptomatică. Corectaţi acest lucru înaintea administrării de telmisartan, folosiţi o doză iniţială mai redusă şi monitorizaţi atent.
- În dializa renală poate apare hipotensiune ortostatică; evaluaţi TA.
- Evaluaţi ECG, hematocritul şi hemoglobina, testele funcţionale hepatice şi renale, SV.
- Administraţi cu atenţie în disfuncţiile hapatice sau renale.

Testele de laborator: creşte creatinina (la un număr redus de pacienţi). Scade hemoglobina.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi la aceeaşi oră în fiecare zi cu sau fără alimente.
- Exerciţiile fizice regulate, dieta săracă în sare, modificările stilului de viaţă (renunţarea la fumat şi alcool, dieta fără grăsimi, reducerea stress-ului, odihna) ajută la controlul TA.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente; anunţaţi apariţia sarcinii în timpul terapiei deoarece utilizarea în trimestrele doi şi trei de sarcină se asociază cu malformaţii fetale şi morbidi-

tate crescută.

Telzir vezi Fosamprenavirum

Temoporfinum

Acţiune terapeutică: Terapia fotodinamică a tumorilor
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Foscan**

Indicaţii
Cancere de cap şi gât.

Contraindicaţii
Porfirie.

Mod de prezentare
Soluţie injectabilă 4 mg/ml

Dozaj - mod de administrare
IV

Adulţi: 150 µg/kg IV lent în cel puţin 6 minute urmate la 96 de ore de activare laser cu o undă de 652 nm pe o durată de 200 de secunde suficientă pentru a obţine o doză de 20 J/cm². Doza poate fi repetată după 4 săptămâni.

Efecte adverse
Ocazionale: reacţii de fotosensibilitate, reacţii inflamatorii locale, tulburări gastro-intestinale.

Precauţii
Evitaţi expunerea la soare sau la lumină puternică 2 săptămâni.
Dacă se extravazează substanţă la locul injectării evitaţi expunerea acestei zone la lumină timp de 3 luni.

T

Temozolomidum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Temodal**

Mod de acţiune
Este hidrolizat nonenzimatic la un pH fiziologic în 3-metil-imidazol-4-carboxamidă (MTIC). Absorbit rapid şi complet după administrarea PO.

Indicaţii
Astrocitom anaplazic refractar la adulţi, de exemplu cei la prima recurenţă, a căror boală a progresat sub un regim terapeutic ce conţine procarbazină sau nitrozuree.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate la dacarbazină (DTIC) deoarece este de asemenea metabolizată la MTIC. Lactaţia.

Mod de prezentare
Capsule: 5 mg, 20 mg, 100 mg, 250 mg.

Dozaj - mod de administrare
PO

Astrocitom anaplazic

Adulţi, iniţial: 150 mg/m² zilnic timp de 5 zile consecutive pentru un ciclu de taratament de 28 zile. Dacă atat limita inferioară cât şi în ziua administrării (ziua 29, ziua 1 a ciclului urmator) neutrofilele sunt egale sau mai mari de 1,5 x 10^9 (1500/µL), doza poate fi crescută la 200 mg/m² timp de 5 zile consecutive într-un ciclu de 28 zile.

În timpul tratamentului, efectuaţi HLG în ziua 22 (la 21 de zile după prima doză) sau în 48 h de la acea zi şi săptămânal până când neutrofilele sunt mai mari de 1.500/µL şi numărul de plachete depăşeşte 100.000/µL. Nu se începe următorul ciclu până când neutrofilele şi plachetele nu depaşesc aceste valori.

Dacă neutrofilele scad sub 1.000/µL şi plachetele sub 50.000/µL în timpul oricărui ciclu se reduce ciclul urmator cu 50 mg/m², dar nu administraţi mai putin de 100 mg/m² (cea mai mică doză recomandată).

Supradozare

Simptome: neutropenie, trombocitopenie.

Tratament: evaluare hematologică, măsuri suportive.

Efecte adverse

Mielosupresie: trombocitopenie, **neutropenie.**

SNC: cefalee, **convulsii, hemipareză,** ameţeală, **coordonare anormală, amnezie,** insomnie, somnolenţă, **pareză, ataxie,** anxietate, **disfazie,** depresie, confuzie.

GI: constipaţie, diaree, G&V, durere abdominală, anorexie.

Dermatologice: erupţie, prurit.

Respiratorii: ICRS, faringită, sinuzită, tuse.

GU: incontinenţă urinară, infecţii de tract urinar, poliurie.

Oftalmice: **diplopie,** deficit / modificări vizuale.

Sistemice: astenie, febră, infecţie virală, creştere în greutate, mialgie.

Diverse: cefalee, edem periferic, durere de spate, **hipercorticism.**

Precauţii

Administraţi cu precauţie la vârstnici şi la cei cu disfuncţie renală sau hepatică severă.

Siguranţa şi eficienţa administrării nu au fost stabilite la copii.

Durata otpimă de administrare nu se cunoaşte.

Interacţiuni medicamentoase

Scade clearance-ul temozolomidei: *acidul valproic.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Efectuaţi HLG la 21 de zile după prima doză şi săptămânal până la normalizare (neutrofile > 1.500/µL).
- Dacă neutrofilele < 1.000 µL şi plachetele < 50.000/µL în timpul unui ciclu, se reduce doza. Cel mai scăzut nivel pentru plachete este între 21-40 de zile iar pentru neutrofile între 1-44 de zile.

Observaţii pentru pacient

- Capsulele nu se deschid şi nu se mestecă; se înghit cu un pahar de apă. Dacă sunt accidental deschise sau deteriorate se evită inhalarea şi contactul cu pielea sau mucoasele.
- Pentru reducerea G&V se administrează pe stomacul gol înainte de culcare. Pot apare G&V, oboseală şi cefalee. Se poate administra terapie antieemtică înainte sau după administrarea temozolomidei.
- Anunţaţi S&S de infecţie, rash, modificarea culorii tegumentare, hemoragie, vertij sau alte efecte secundare.
- Evitaţi activităţile ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente.
- Nu lăsaţi la îndemâna copiilor sau animalelor.

Temsirolimus

Acţiune terapeutică: Imunosupresor
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Torisel**

Mod de acţiune

Se leagă de o proteină intracelulară iar complexul medicament-proteină inhibă activitatea ţintei rapamicinei la mamifere ce controlează diviziunea celulară.

Indicaţii

Tratamentul carcinomului cu celule renale avansat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă.

Mod de prezentare

Concentrat + solvent pentru soluţie perfuzabilă: 25 mg/mL.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Doza recomandată este de 25 mg administrată pe o perioadă de 30-60 min o dată pe săptămână. Continuaţi tratamentul până la apariţia progresiei bolii sau a toxicităţii inacceptabile.

Efecte adverse

CV: hipertensiune, trombembolism venos, tromboflebită.

SNC: pirexie, disgeuyie, cefalee, insomnie, depresie.

Dermatologice: rash, prurit, afecţiuni unghiale, piele uscată, acnee.

ORL: epistaxis, faringită, rinită.

GI: mucozită, greaţă, anorexie, diaree, durere abdominală, constipaţie, vărsături, perforaţii intestinale fatale.

GU: ITU.

Locale: întârzierea vindecării leziunii.

Metabolice: scădere ponderală.

Musculoscheletice: dureri de spate, artralgii, mialgii.

Respiratorii: dispnee, tuse, pneumonie, ICRS, boală pulmonară interstiţială.

Altele; astenie, edeme, durere, infecţii, durere toracică, frisoane, reacţii alergice, conjunctivită.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copiii, vârstnicii, insuficienţa renală sau hepatică.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte riscul apariţiei hemoragiilor intracraniene: *terapia anticoagulantă cum ar fi heparina.*

Pot reduce concentraţia plasmatică a unui metabolit important al temsirolimus: *inductori ai CZP2A4 (carbamazepina, dexametazona, fenobarbital, fenitoina, rifabutina, rifampicina).*

Pot creşte nivelele plasmatice ale unui metabolit major al temsirolimus: *inhibitori ai CZP3A4 (atazanavir, claritromicina, suc de grefe, indinavir, itraconazol, ketoconazol, melfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina, voriconazol).*

Creşte riscul apariţiei toxicităţii dependente de doză: *sunitinib.*

Poate reduce efectele *vaccinurilor.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi glicemia, colesterolul şi trigliceridele la începutul tratamentului şi pe durata acestuia.
- Biochimia sanguină şi hemoleucograma pot necesita monitorizare în funcţie de aprecierea medicului.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor simptome: umflarea feţei, a gâtului, a limbii, dificultate la respiraţie, agravarea simptomelor respiratorii, apariţia sau agravarea durerii abdominale, prezenţa sângelui în scaun, sete excesivă sau creşterea frecvenţei urinărilor.
- Este necesară utilizarea de metode contraceptive eficiente pe durata tratamentului şi timp de 3 luni după aceea de către femeile aflate la vârsta fertilă şi bărbaţii a căror partenere sunt la vârsta fertilă.

Tenecteplazum

Acţiune terapeutică: Trombolitic, activator al plasminogenului tisular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Metalyse®**

Mod de acţiune

Este un activator al plasminogenului tisular. După administrarea medicamentului scade fibrinogenul circulant

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Imediat	5-10 min	90-130 min

Indicaţii

Reduce mortalitatea în urma IMA.

T

Contraindicații

Hipersensibilitate, malformații arterio-venoase, anevrism, hemoragii active, intervenții chirurgicale intracraniene sau intraspinale, neoplasm SNC, hipertensiune severă, afecțiuni renale, hepatice, istoric de AVC.

Mod de prezentare

Pulbere + solvent pentru soluție injectabilă: 5 mg/mL (1000 UI/mL).

Dozaj - mod de administrare

IV

IMA

Doza este în funcție de greutatea pacientului dar nu depășește 50 mg. Se administrează într- un singur bolus timp de 5 sec. Mai puțin de 60 kg: 30 mg (6 mL); 60-70 kg: 35 mg (7 mL); 70-80 kg: 40 mg (8 mL); 80-90 kg: 45 mg (9 mL); peste 90 kg: 50 mg (10 mL).

Efecte adverse

CV: **aritmii**, hipotensiune, **edem pulmonar, embolism pulmonar, șoc cardiogenic, stop cardiac, insuficiență cardiacă, infarct miocardic recurent, ruptură miocardică, tamponadă, pericardită, revăsat pericardic, tromboză.**

Hematologice: scăderea Hct, **hemoragii.**

Dermatologice: rash, urticarie, flebite la locul de injectare IV, prurit.

Sistemice: **hemoragii GI, GU, intracraniene, retroperitoneale; hemoragii superficiale, anafilaxie.**

Precauții

Sarcina, emboli cardiaci din inima stângă, lactația, copii, tulburări de coagulare, BPOC, endocardită bacteriană subacută, afecțiuni valvlulare reumatice, hemoragii / tromboză / embolism cerebral, proceduri diagnostice intraarteriale (la mai puțin de 10 zile), intervenții chirurgicale recente, colită ulcerativă, enterită, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Risc de hemoragii: *aspirina, indometacin, fenilbutazona, anticoagulante, antitrombotice, inhibitori ai glicoproteinei IIb / IIIa, dipiridamol.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Obțineți valorile enzimelor cardiace, HLG, greutatea, timpii de coagulare.
- Monitorizați S&S de hemoragie activă.
- Evaluați apariția aritmiilor de reperfuzie după terapie ce pot include ritm idioventricular accelerat, bradicardie sinusală de scurtă durată și revenirea segmentului ST la valori normale.

Testele de laborator: rezulatatele testelor de coagulare sau de măsurare a activității fibrinolitice pot fi modificate; sunt necesare precauții specifice pentru prevenirea artefactelor in vitro. Poate apare degradarea fibrinogenului în sângele recoltat pentru analize.

Observații pentru pacient

- Rămâneți în repaus la pat pe perioada terapiei.
- Pentru eficiența terapiei aceasta trebuie începută imediat după apariția simptomelor de IMA.
- Anunțați imediat efectele adverse, cum ar fi cefaleea severă bruscă sau hemoragia activă.
- Încurajați membrii familiei să învețe tehnici de resuscitare.

Tenofovirum disoproxil fumarate

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Viread**

Mod de acțiune

Inhibă activitatea revers-transcriptazei HIV-1 intrând în competiție cu deoxiadenozin-5-trifosfat și terminând

lanţul ADN după încorporarea în acesta.

INDICAŢII

Tratamentul infecţiei HIV-1 în combinaţie cu alte antiretrovirale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 245 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: 245 mg/zi, indiferent de orarul meselor. În insuficienţa renală dozele se administrează după cum urmează: C_{CR} > 50 mL.min – 245 mg la fiecare 24 h; C_{CR} 30-49 mL/min – 245 mg la fiecare 48 h; C_{CR} 10-29 mL/min – 245 mg de două ori pe săptămână. La pacienţii supuşi hemodializei se administrează 245 mg la fiecare 7 zile după 12 h de dializă în total.

EFECTE ADVERSE

SNC: astenie, cefalee, depresie, **neuropatie periferică**, insomnie, ameţeli.
GI: diaree, G&V, dureri abdominale, anorexie, dispepsie, flatulenţe, **hepatită**, creşterea enzimelor hepatice, **pancreatită**.
GU: **insuficienţă renală**, **sindrom Fanconi**, tubulopatii proximale, proteinurie, **necroză tubulară acută**, **diabet insipid nefrogenic**.
Dermatologice: rash (inclusiv pruriginos, maculopapular, urticarian, veziculobulos, pustular), transpiraţii.
Metabolice: scădere ponderală, hipofosfatemie, **acidoză lactică**.
Musculo-scheletice: mialgii, dureri lombare.
Respiratorii: **pneumonie**, dispnee.
Diverse: durere, febră, dureri toracice, reacţii alergice.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, insuficienţa renală, reducerea densităţii minerale osoase, hepatita B, acidoza lactică, hepatomegalia severă.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc nivelele de tenofovir: *atazanavir, medicamente ce reduc funcţia renală sau intră în competiţie pentru secreţia tubulară (de ex. acyclovir, adefovir, dipivoxil, ganciclovir), lopinavir, ritonavir.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi funcţia renală şi neivelele fosforului seric la pacienţii cu risc pentru afecţiuni renale.
- Monitorizaţi densitatea osoasă la pacienţii cu risc pentru osteopenie sau cu istoric de fracturi în os patologic. Evaluaţi enzimele hepatice înainte de începerea terapiei şi periodic după aceea.
- Monitorizaţi apariţia S&S acidozei lactice.

Testele de laborator: cresc amilaza, creatinina.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- **Medicamentul se administrează o dată pe zi în combinaţie cu alte medicamente, indiferent de orarul meselor.** Dacă apare discomfort gastric se administrează cu alimente.
- Anunţaţi imediat medicului apariţia următoarelor efecte adverse: umflarea sau mărirea de volum a abdomenului, steatoree (diaree cu aspect gras), fatigabilitate sau oboseală profundă, bătăi cardiace neregulate.
- Medicamentul nu elimină complet infecţia HIV şi nu reduce riscul de transmitere al virusului. Luaţi în continuare măsurile de precauţie necesare pentru prevenirea transmiterii.
- Pot apare în continuare infecţii oportuniste.
- Evitaţi sarcina. Utilizaţi metode contraceptive eficiente. Anunţaţi medicul dacă suspectaţi sau constataţi apariţia unei sarcini.

Tenonitrozolum

Acţiune terapeutică: Antitricomoniazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Atrican**

Indicaţii

Infecţii genitale cu tricomonas.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs, insuficienţă hepatică.

Mod de prezentare

Capsule moi gastrorezistente: 250 mg.

Dozaj - mod de administrare

O capsula de 250 mg dimineaţa şi una seara timp de 4 zile. Trataţi şi partenerul chiar dacă este asimptomatic.

Efecte adverse

Ocazionale: G&V, inapetenţă, colorarea în galben a lentilelor de contact.

Precauţii

Nu consumaţi alcool şi evitaţi purtarea lentilelor de contact pe durata tratamentului.

Tenox® vezi Amlodipinum

Tenoxicamum

Acţiune terapeutică: Antiinflamator nesteroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Neo Endusix®, Tenoxicam, Tilcotil**

Indicaţii

Terapia simptomatică a afecţiunilor reumatice infamatorii dureroase şi degenerative: artrita reumatoidă, osteoartrita, spondilita anchilozantă, tendinita, bursita, periartrita, sciatica, discopatie lombară, gonartroze şi coxartroze, criza de gută.

Contraindicaţii

Persoane cu sensibilitate la produs, cu antecedente alergice la alte antiinflamatorii nesteroidiene, cu ulcer gastroduodenal sau alte afecţiuni gastrice, la persoane ce urmează să se supună unor intervenţii chirurgicale, deoarece există pericolul de apariţie a insuficienţei renale.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg. Capsule: 20 mg. Liofilizat şi solvent pentru soluţie injectabilă: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PARENTERAL, PO

În toate afecţiunile

20 mg/zi; 1 fiolă/zi IM sau IV în primele 2 zile, apoi tratament oral, 1 comprimat/zi timp de 1-2 săptămâni. Pentru bolnavii care necesită un tratament de lungă durată se recomandă administrarea pe zi a unei doze de 10 mg ca doză de întreţinere.

Efecte adverse

GI: disconfort gastric, greaţă, vomă, gastrită, diaree, constipaţie.
Dermatologice: eritem, urticarie, rash.
SNC: ameţeală, cefalee, uscăciune a gurii.
GU: creşterea ureei sanguine, a creatininei, edem.

Precauţii

Atunci când se administrează pacienţilor cu afecţiuni care pot favoriza riscul de apariţie a insuficienţei renale, ca, de exemplu, afecţiune renală preexistentă, funcţie renală perturbată la diabetici, ciroză hepatică, insuficienţă cardiacă congestivă, depleţie volumică sau tratament concomitent cu produse potenţial nefrotoxice, diuretice şi corticosteroizi, necesită o monitorizare atentă în perioada postoperatorie şi de reanimare.

T

Dacă apare ulcer peptic sau sângerare gastrointestinală, se va întrerupe imediat tratamentul. Dacă se manifestă reacţii cutanate severe (sindromul Lyell sau Stevens-Johnson), tratamentul va fi întrerupt imediat.

Datorită puternicei legări plasmatice a tenoxicamului se recomandă o precauţie deosebită atunci când nivelele albuminei plasmatice sunt reduse în mod semnificativ.

Ca şi alte produse antiinflamatorii, poate masca simptomele comune ale infecţiei.

Teofilina SR vezi Theophyllinum

Teotard® vezi Theophyllinum

Terazosinum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Hytrin®, Kornam, *Terazosin***

Mod de acţiune

Blochează receptorii postsinaptici alfa-1 adrenergici cu dilatarea arteriolelor şi venelor şi reducerea TA. Valorile TA în orto şi clinostatism sunt scăzute fără reflex de tahicardie. Relaxează musculatura netedă a prostatei şi colului vezicii urinare. Eficienţa în hipertrofia benignă de prostată este dată de blocarea receptorilor alfa-1 care relaxează musculatura netedă a prostatei şi a colului vezicii şi scade presiunea din uretră.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	1 h	12 h	N/A

Indicaţii

Hipertensiune, administrat singur sau în combinaţie cu diuretice sau agenţi blocanţi beta adrenergici.

Simptome de hiperplazie prostatică benignă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Iniţial: 1 mg înainte de culcare (nu mai mult); apoi se creşte încet doza pentru obţinerea rezultatului dorit. Interval de doze: 1-5 mg/zi; la unii pacienţi pot fi necesare doze de până la 20 mg. Dozele mai mari de 20 mg/zi nu asigură un control mai bun al TA.

Hiperplazie prostatică benignă

Iniţial: 1mg/zi; doza trebuie crescută la 2 mg, 5 mg şi apoi 10 mg/zi pentru ameliorarea simptomelor şi a fluxului urinar. Adminsitrarea dozelor mai mari de 20 mg nu a fost studiată.

Supradozare

Simptome: hipotensiune, letargie, şoc.

Tratament: restabilirea TA şi AV. Pacientul trebuie menţinut în poziţie culcată; sunt indicaţi vasopresori. Se pot folosi agenţi pentru creşterea volemiei.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, letargie, anxietate, depresie, vertij, fatigabilitate.
CV: palpitaţii, hipotensiune ortostatică, tahicardie, edeme, **hipertensiune de rebound.**
ORL: epistaxis, xerostomie, tinitus, congestie nazală, sinuzite.
Oftalmice: tulburări de vedere, eritem scleral.
GI: G&V, diaree, constipaţie, durere abdominală.
GU: poliurie, incontinenţă, impotenţă, priapism.

Respiratorii: dispnee, tuse, faringită.

Precauţii

Sarcina, copii, lactaţia.

Dacă tratamentul trebuie întrerupt mai mult de câteva zile, se reîncepe cu doza iniţială. În tratamentul hipertrofiei benigne de prostată sunt necesare 4-6 săptămâni cu 10 mg/zi pentru apariţia efectelor benefice.

Interacţiuni medicamentoase

Efecte hipotensive crescute: betablocanţi, nitroglicerina, verapamil, alte antihipertensive, alcool.

Efecte hipotensive reduse: estrogeni, AINS, simpatomimetice.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi statusul prostatei şi nivelul PSA.
- O creştere treptată a dozei până la controlul simptomelor, cum ar fi 1 mg/zi pentru 7 zile, apoi 2 mg/zi pentru 7 zile, apoi 3 mg/zi pentru 7 zile, apoi 4 mg/zi pentru 7 zile şi apoi 5 mg/zi pentru 7 zile, poate fi de ajutor în diminuarea efectelor adverse şi mărirea complianţei la pacienţii în vârstă.

Testele de laborator: scad hemoglobina şi hematocritul, leucocitele şi albumina.

Observaţii pentru pacient

- Luaţi doza iniţială la culcare pentru diminuarea efectelor secundare. Nu se întrerupe brusc.
- Aveţi grijă la efectuarea activităţilor ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului. Nu este indicat condusul sau alte activităţi riscante timp de 12 h după prima doză, după creşterea dozei sau reinstituirea tratamentului.
- Evitaţi simptomele de ameţeală (scădere a TA) prin ridicarea lentă şi aşteptând până la dispariţia simptomelor.
- Înregistraţi greutatea de 2 ori/săptămână.
- Anunţaţi efectele secundare persistente, creşterea excesivă în greutate sau edemele gambiere.
- Anunţaţi creşterea frecvenţei urinare noaptea.
- Respectaţi programul vizitelor la medic pentru evaluările de laborator.

Terbinafinum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF (comprimate) OTC (cremă, gel, spray)
Denumire comercială: **Amiada, Atifan, Exifine, Fungisil, Lamisil®, Lamisil Dermgel, Lamisil Spray, Lamisil Unidose, Lamiter, Onychon, Terbinafin, Terbinafina, Terbinafine, Terbinaran, Terbisil®**

Mod de acţiune

Interferă cu permeabilitatea membranei celulare fungice; antibungic cu spectru larg.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Moderat	2 h	36 h	N/A

Indicaţii

Topic

Tinea pedis interdigital (picior de atlet), tinea cruris, tinea corporis date de Epidermophyton floccosum, Trichophyton mentagrophytes, T. rubrum.

Tinea pedis plantară.

Tinea versicolor dată de Malassezia furfur.

Oral

Onicomicoză a unghiilor de la picioare sau mâini determinată de dermatofiţi.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, afecţiuni hepatice cronice / active, afecţiuni renale (C_{CR} < 50 mL/min).

T

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 125 mg, 250 mg. Cremă: 1%. Gel: 1%. Soluţie cutanată: 1%. Spray cutanat: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

TOPIC

Tinea pedis interdigital

Se acoperă zonele afectate şi apropiate de 2 ori/zi o săptămână.

Tinea cruris sau tinea corporis

Se acopera zonele afectate şi cele imediat înconjurătoare de 1-2 ori/zi timp de o săptămână.

PO

Onicomicoză

Unghiile de la mâini: 250 mg/zi timp de 6 săptămâni.

Unghiile de la picioare: 250 mg/zi 12 săptămâni. Pot fi folosite alternativ doze intermitente: 500 mg zilnic pentru o săptămână în fiecare lună (2 luni pentru mâini şi 4 luni pentru picioare). Efectul clinic optim se observă după câteva luni de la tratament şi oprirea acestuia datorită procesului lent de creştere al unghiilor.

EFECTE ADVERSE

Topic

Dermatologice: senzaţie de arsură, înţepătură, uscare, prurit, iritaţie locală.

PO

GI: diaree, dispepsie, durere abdominală, G&V, **hepatită.**

Hematologice: **neutropenie.**

Dermatologice: rash, prurit, urticarie, **sindrom Stevens-Johnson.**

Diverse: cefalee, modificări ale enzimelor hepatice, tulburări de vedere.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, afecţiuni renale.

Evitaţi contactul cremei cu ochii, nasul, gura.

Evitaţi îmbrăcămintea ocluzivă.

Pentru administrarea topică, majoritatea pacientilor trataţi 1-2 săptămâni continuă să prezinte efectele benefice ale terapiei la 2-4 săptămâni după încetarea acesteia.

Terapia nu se consideră un eşec până când pacienţii nu sunt observaţi timp de 2-4 săptămâni după tratament.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte nivelele *dextrometorfanului.*

Scad clearence-ul terbinafinei: *cimetidina.*

Cresc clearence-ul terbinafinei: *rifampicina.*

Creşte clearence-ul *ciclosporinei.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Dacă aspectul clinic nu este sugestiv, efectuaţi teste pentru confirmarea diagnosticului.
- Evaluaţi valorile AST şi ALT; investigaţi prezenţa disfuncţiei renale sau hepatice.

Testele de laborator: valori de 2 ori mai mari a enzimelor hepatice. Scăderea numărului neutrofilelor.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Crema se foloseşte doar pentru administrarea topică dermatologică.
- Spălaţi-vă mâinile înainte şi după aplicare topică.
- Utilizaţi un prosop curat personal.
- Evitaţi contactul cremei cu gura, nasul, ochii şi alte mucoase; nu se acoperă zonele tratate cu îmbrăcăminte ocluzivă.
- Comprimatele se administrează cu alimente pentru asigurarea absorbţiei maxime. Anunţaţi simptomele de iritaţie crescută sau simptomele de genul înroşirii, mâncărimii, arsurii, veziculelor, umflării sau secreţiei de lichid.
- Utilizaţi pe durata prescrisă.
- Nu săriţi peste doze şi nu dublaţi cantitatea administrată.
- Efectele benefice maxime pot apare chiar peste 2-4 săptămâni după încetarea terapiei.

Terbisil® vezi Terbinafinum

Terbutalinum

Acţiune terapeutică: Simpatomimetic cu acţiune directă
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Aironyl**

Mod de acţiune

Stimulant specific al receptorilor beta-2 cu bronhodilataţie şi relaxare vasculară periferică. Activitate minimă beta-1. Acţiune asemănătoare cu a izoproterenolului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	2-3 h	N/A	4-8 h

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul bronhospasmului la pacienţii mai mari de 12 ani cu astm şi bronhospasm reversibil asociat cu bronşită şi emfizem. Ameliorarea bronhospasmului reversibil la pacienţii peste 6 ani care suferă de boli obstructive respiratorii.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la simpatomimetice, glaucom cu unghi îngust, tahiaritmii.

Mod de prezentare

Sirop: 1,5 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi şi copii peste 6 ani: 1-2 linguriţe de 3 ori/zi. Copii 2-5 ani: ½ - 1 linguriţă de 3 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: tremor, anxietate, insomnie, cefalee, ameţeli, vertij.
CV: palpitaţii, tahicardie, hipertensiune, **aritmii, stop cardiac.**
GI: G&V.
Diverse: tremor, crampe musculare.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertrofie prostatică, vârstnici, hipertensiune arterială severă, glaucom, afecţiuni convulsive.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectele ambelor medicamente: *alte simpatomimetice.*
Scad acţiunea: *beta-blocanţi.*
Criză hipertensivă: *IMAO.*
Incompatibil cu *bleomicina.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Auscultaţi şi examinaţi pulmonar; obţineţi testele funcţionale pulmonare.
- Evaluaţi toleranţa medicamentului şi apariţia bronhospasmului de rebound.
- Notaţi frecvenţa, durata contracţiilor şi AV fetală în cazul travaliului înainte de termen.
- Identificaţi prezenţa la mamă a cefaleei, tremorului, anxietăţii, palpitaţiilor, edemului pulmonar, tahicardiei.
- Monitorizaţi simptomele de hipoglicemie şi hipokaliemie la mamă.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi orice efect secundar persistent.
- Nu creşteţi doza sau frecvenţa administrării dacă simptomele nu se cedează: anunţaţi medicul pentru ca doza sa fie reevaluată.
- Consumaţi cât mai multe lichide pe durata tratamentului.

T

Teriparatidum

Acţiune terapeutică: Homeostazia calciului
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Forsteo®**

Indicații

Osteoporoza la femei în postmenopauză.

Contraindicații

Insuficiență renală severă. Copii și adulți tineri. Hipercalcemie preexistentă. Boală osoasă metabolică, creșteri ale fosfatazei alcaline. Radioterapie anterioară. Litiază renală.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă: 20 µg/80 µL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Adulți: 20 µg/zi în coapsă sau abdomen, maxim 18 luni.

Efecte adverse

SNC: amețeli, cefalee, insomnie, depresie, vertij.
CV: hipertensiune, **sincopă**, angină pectorală.
GI: G&V, constipație, dispepsie, diaree, vărsături, tulburări GI.
Respiratorii: rinită, tuse, faringită, pneumonie, dispnee.
Dermatologice: rash, transpirații.
Altele: astralgii, crampe musculare, astenie.

Precauții

Sarcina și lactația, pacienții cu risc crescut de osteosarcom, hipotensiunea ortostatică, urolitiaza.

Interacțiuni medicamentoase

Risc de apariția a toxicității digitalice: *digoxin*.

Observații pentru pacient

- Injectați doza prescrisă la aceeași oră în fiecare zi.
- Dacă apar amețeli sau palpitații după injectarea medicamentului stați jos sau întindeți-vă până la dispariția acestora. Anunțați medicul dacă simptomele persistă sau se agravează.
- Consultați medicul în legătură cu alte modalități de combatere a osteoporozei: suplimente de calciu și vitamina D, exerciții fizice, reducerea fumatului și a consumului de alcool.
- Anunțați medicul dacă sunteți însărcinată sau vă doriți o sarcină.

Terlipressinum

Acțiune terapeutică: Vasoconstrictor al circulației splanhnice
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: ***Glypressin, Remestyp***

Indicații

Hemoragii ale tractului GI, hemoragii GU.

Contraindicații

Prima lună de sarcină, epilepsie.

Mod de prezentare

Liofilizat + solvent pentru soluție injectabilă: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

BOLUS IV

1 mg. Se poate repeta de 3 ori /zi. Doza se adjustează în funcție de intensitatea, volumul și durata sângerării. În hemoragii intraoperatorii se administrează încet 4 fiole IV.

Efecte adverse

Ocazionale: contracții uterine, colici abdominale, eructații, variații ale TA, **necroză la locul injectării.**

Precauții

Boli cardiace ischemice, aritmii, astm bronșic.

Tertatololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Evartan***

INDICAȚII

Beta-blocant neselectiv.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

5 mg/zi într-o singură priză, dimineața.

Tertensif® SR vezi Indapamidum

Testosteronum

Acțiune terapeutică: Androgen
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Androgel, Intrinsa, Livensa, Nebido, Undestor® Testocaps®**

MOD DE ACȚIUNE

Este principalul hormon masculin produs de catre celulele Leydig din testicul. Provoacă creşterea în greutate prin stimularea sintezei țesuturilor, creşte nivelele potasiului, fosforului, clorului, azotului. Stimulează dezvoltarea osoasă.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	Lent	N/A	10-100 min	1-3 zile

INDICAȚII

Hipogonadism primar sau dobândit.

Hipogonadism hipogonadotrop congenital sau dobandit.

Eunucoidism, impotență sau sterilitate prin deficit androgenic.

Cancer mamar metastatic la femei la 1-5 ani după menopauză.

Tulburări de climacterium, dismenoree, sângerări uterine funcționale, mastită cronică.

CONTRAINDICAȚII

Sarcina, afecțiuni renale / cardiace / hepatice severe, hipersensibilitate, lactația, hemoragii genitale.

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă: 1000 mg/4 mL. Capsule moi: 40 mg. Gel: 50 mg. Plasture transdermic: 300 μg/24 h.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM

Hipogonadism masculin

50-400 mg de 2-4 ori/săptămână.

Suprimarea lactației

50-75 mg/zi timp de 2-3 zile.

Cancer mamar la femei

Adulți: 50-100 mg de 3 ori/săptămână.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli, cefalee, fatigabilitate, tremor, parestezii, bufeuri, transpirații, anxietate, labilitate, insomnie, **sindrom de tunel carpian.**

CV: creşterea TA.

Oftalmice: edem conjunctival.

GI: G&V, constipație, creştere ponderală, icter colestatic.

GU: **hematurie**, amenoree, vaginită, scăderea libidoului, scăderea mărimii sânilor, hipertrofie clitoridiană, atrofie testiculară.

Dermatologice: rash, leziuni acneiforme, îngrăşarea pielii şi părului, acnee vulgară, alopecie, hirsutism.

Musculoscheletice: crampe, spasme.

PRECAUȚII

Diabet zaharat, afecțiuni CV, IM.

Administrarea prelungită a dozelor mari se asociază cu apariția hepatitelor cu risc vital, neoplasmelor hepatice, hepatitei colestatice, icterului şi carcinoamelor hepatocelulare.

Pacienții în vârstă prezintă un risc mare de hipertrofie sau carcinom prostatic.

Terapia cu androgeni accelerează carcinomul de sân metastatic la femei.

T

Interacţiuni medicamentoase

Cresc TP: *anticoagulante*.

Edeme: *ACTH, steroizi suprarenali*.

Scăderea glicemie poate modifica necesarul de *antidiabetice orale sau insulină*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi disfuncţiile cardiace, renale, hepatice.

• Investigaţi statusul neurologic TA, statusul pulmonar, zgomotele inimii şi funcţia GU.

• Observaţi distribuţia părului şi textura pielii.

• Investigaţi prezenţa sarcinii.

• Monitorizaţi HLG, glucoza serică, calciul, electroliţii, colesterolul, funcţia hepatică şi renală.

• Tratarea anemiei aplastice a dus la cazuri de carcinoame hepatocelulare.

• Investigaţi semnele de depresie mentală ca: insomnia, lipsa interesului în aspectul personal, evitarea contactelor sociale

• Observaţi apariţia icterului, pruritului, modificărilor de culoare / consistenţă a scaunului.

• Evaluaţi testele funcţionale hepatice.

• Investigaţi apariţia echimozelor uşor apărute, hemoragiei, S&S de disconfort faringian sau febră.

• Obţineţi HLG pentru eliminarea existenţei policitemiei şi leucopeniei.

• La copil, monitorizaţi întârzierile de creştere şi apariţia pubertăţii precoce.

• Poate modifica nivelul seric de lipide cu mărirea suscebtibilitatii bolilor aterosclerotice cardiace la femei; evaluaţi colesterolul periodic.

Testele de laborator: modificarea funcţiilor tiroidiene, inclusiv scăderea nivelelor de TBG cu scăderea valorilor serice totale de T4 şi creşterea recaptării de T3 şi T4. Test fals pozitiv sau creştere a fosfatazei alcaline, bilirubinei, colesterolului şi fosfatazei acide (la femei). Alterarea testelor de toleranţă la glucoză.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi orice incident neobişnuit cu hemoragie / leziune.

• Androgenii inhibă factorii de coagulare (II, V, VII, X); poate apare policitemie şi leucopenie.

• La bărbaţii în vârstă poate apare obstrucţie urinară datorită hipertrofiei benigne de prostată.

• Părinţii copiilor care primesc testosteron trebuie sa le înregistreze greutatea de 2 ori pe săptămână şi înălţimea la fiecare 2-3 luni.

• Se fac radiografii periodice la copii în prepubertate pentru evaluarea efectului asupra creşterii oaselor.

• Femeile cu cancer de sân metastatic necesită testarea nivelelor calciului seric şi urinar, fosfatazei alcaline şi colesterolului seric. Dacă nivelul colesterolului seric este mare, poate fi necesară modificarea dozei. Respectaţi o dietă săracă în colesterol.

• Acneea şi părul facial la femei sunt reversibile o dată cu întreruperea tratamentului.

• Medicamentul poate determina menstre neregulate; la femeile la menopauză poate apare hemoragie de privaţie.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente pe durata şi timp de câteva săptămâni după întreruperea terapiei. Anunţaţi dacă suspectaţi sarcina; medicamentul prezintă risc crescut de apariţie a malformaţiilor fetale.

• La bărbaţi este necesară anunţarea apariţiei ginecomastiei sau priasmului. Poate fi necesară întreruperea terapiei (cel puţin temporar).

• Anunţaţi senzaţiile de înţepături la nivelul degetelor sau pierderea apetitului.

• Respectaţi o dietă bogată în calorii, proteine, vitamine, minerale şi alţi nutrienţi.

• Restricționați aportul de sodiu pentru reducerea edemelor.
• În diabet poate apare hipoglicemie. Anunțați variațiile mari ale glicemiei deoarece dieta și dozele agenților antidiabetici pot necesita modificări.
• Revedeți potențialul medicamentului de a duce la abuz.
• Dozele mari de androgeni pentru creșterea performanței atletice provoacă efecte secundare ireversibile severe sau disfuncții fizice permanente.

Tetracosactidum

Acțiune terapeutică: Substituent sintetic de ACTH
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Synachten Depot**

Indicații

Afecțiuni neurologice: exacerbări acute la pacienții cu scleroză multiplă; encefalopatie mioclonică infantilă cu hipsaritmie.

Afecțiuni reumatice: ca tratament de scurtă durată în situațiile în care se indică tratamentul cu glucocorticoizi; la pacienții cu toleranță GI redusă la tratamentul oral cu glucocorticoizi; în cazurile în care glucocorticoizii în doze uzuale sunt lipsiți de efect adecvat.

Afecțiuni cutanate: tratament îndelungat în afecțiuni cutanate care răspund la glucocorticoizi (pemfigus, eczeme cronice severe, forme eritrodermale sau pustuloase de psoriazis).

Afecțiuni ale tractului GI: colită ulceroasă și enterita regională.

Oncologie: creșterea toleranței la chimioterapie.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la tetracosactid și/sau ACTH de origine animală, psihoze acute, boli infecțioase, ulcer peptic, insuficiență cardiacă refractară, sindrom Cushing, insuficiență corticosuprarenală, sindrom adrenogenital, sarcină și lactație. Nu trebuie utilizat în tratamentul astmului sau altor afecțiuni alergice. Nou-născuți (mai ales la prematuri).

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 1 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PARENTERAL

Adulți: inițial, 1 mg IM zilnic; în cazurile acute sau în indicațiile oncologice, se poate administra 1 mg la 12 ore. După atenuarea manifestărilor acute, doza uzuală pentru continuarea tratamentului este de 1 mg o dată la 2-3 zile; în cazul pacienților cu răspuns bun în urma tratamentului, doza se va reduce la 0,5 mg la 2-3 zile, sau 1 mg pe săptămână.

Nou-născuți: doza inițială este de 0,25 mg IM zilnic; doza de întreținere este de 0,25 mg la 2-8 zile.

Copii mici: doza inițială: 0,25-0,50 mg IM zilnic; doza de întreținere: 0,25-0,50 mg la 2-8 zile.

Copii de vârstă școlară: doza inițială: 0,25-1 mg IM zilnic; doza de întreținere: 0,25- 1 mg la 2-8 zile.

Efecte adverse

SNC: **convulsii, creșterea presiunii intracraniene cu edem papilar (pseudotumoră cerebrală** care apare mai frecvent în urma tratamentului), vertij, cefalee, tulburări psihice.

CV: creșterea tensiunii arteriale, **insuficiență cardiacă congestivă; hipertrofia miocardică reversibilă**. Altele: abcese, **tromboembolism**, scădere ponderală, creșterea apetitului, leucocitoză, **creșterea riscului la infecții**.

GI: **ulcer peptic cu posibilă perforare și hemoragie, pancreatită, esofagită ulcerativă.**

Dermatologice: piele subţire, peteşii şi echimoze, eritem facial, supresia răspunsului la testele alergice cutanate, acnee, pigmentarea pielii.

Hipersensibilitate: includ reacţii cutanate la locul injecţiei; ameţeală, G&V, urticarie, prurit, flushing, dispnee, **edem angioneurotic sau edem Quinke.**

Musculoscheletice: osteoporoză, oboseală musculară, **miopatie steroidică,** pierderea masei musculare, **fracturi prin compresie vertebrală, necroză aseptică de cap femural sau humeral, fractură patologică a oaselor lungi, rupturi tendinoase.**

Endocrine: retenţie lichidiană, pierderea potasiului şi calciului, **alcaloză hipokaliemică,** modificări ale ciclului menstrual, **sindrom Cushing, încetarea procesului de creştere la copii,** scăderea toleranţei la glucoză, hiperglicemie, manifestarea diabetului latent, hirsutism.

Oftalmice: **cataractă posterioară subcapsulară, creşterea presiunii intraoculare, glaucom, cataractă.**

Precauţii

Apariţia reacţiilor locale sau sistemice de hipersensibilizare în timpul sau după o injecţie (de ex. hiperemie marcată şi durere la locul injecţiei, urticarie, prurit, roşeaţă, stare de rău general sau dispnee) impune oprirea tetracosactidului şi evitarea utilizării în viitor a oricăror preparate de ACTH.

Creşterea staturală a copiilor trataţi timp îndelungat trebuie monitorizată. La sugarii şi copiii mici trebuie efectuate regulat ecocardiografii, întrucât în cursul tratamentului prelungit cu doze mari poate apărea hipertrofia miocardică reversibilă.

Efectul terapeutic al tetracosactidului poate creşte în cazul pacienţilor cu hipotiroidism şi ciroză hepatică.

Trebuie administrat cu precauţie în cazul pacienţilor cu herpes ocular (herpes simplex), datorită existenţei riscului de perforaţie corneeană.

T

Tetracyclinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Tetraciclina, Tetraciclina Clorhidrat**

Mod de acţiune

Inhibă sinteza proteică şi fosforilarea le nivelul celulelor bacteriene; bacteriostatic.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	2-4 h	6-12 h	N/A

Indicaţii

PO

Organisme gram negative, inclusiv H. ducreyi, F. tularensis, Y. pestis, B. bacilliformis, C. fetus, V. cholerae, B. species, C. granulomatis. Infecţii date de Rickettsae, M. pneumoniae, C. trachomatis, C. psittaci, Borelia sp., Ureaplasma urealyticum.

Terapie alternativă când penicilina este contraindicată pentru următoarele organisme: gonoree necomplicată dată de N. gonorrhoeae, sifilis datorat T. pallidum, framboezie dată de T. pertenue, L. monocytogenes, antrax dat de B. anthracis, infectia Vincent dată de F. fusiforme, actinomicoza dată de Actinomyces sp., Clostridium sp.

Adjuvant cu amebicide pentru ameobiaza intestinală acută.

Adjuvant în terapia acneei severe.

În terapia combinată pentru eradicarea infecţiilor cu H. pylori.

TOPIC

Acneea vulgaris.

Profilaxia sau tratamentul infecţiilor în urma leziunilor prin abraziune, răni minore sau arsuri.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate la tetraci-

cline, copii < 8 ani, lactaţia.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 250 mg. Unguent: 3%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţii uşoare spre moderate

Adulţi: 500 mg de 2 ori/zi sau 250 mg de 4 ori/zi.

Infecţii severe

Adulţi: 500 mg de 4 ori/zi.

Copii peste 8 ani: 25-50 mg/kg/zi în 4 doze egale.

Eradicarea H. pylori

Se pot folosi urmatoarele regimuri: tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, metronidazol 250 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, subsalicat de bismut 525 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, cu antagonisti ai receptorilor H_2 pentru 28 zile. Claritromicină 500 mg de 2 ori/zi 2 săptămâni, ranitidină citrat de bismut 400 mg de 2 ori/zi 4 săptămâni, metronidazol 500 mg de 2 ori/zi sau amoxicilină 1 g de 2 ori/zi sau tetraciclină 500 mg de 2 ori/zi 2 săptămâni. Tetraciclină 500 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, metronidazol 500 mg de 3 ori/zi 2 săptămâni, subsalicat de bismut 525 mg de 4 ori/zi 2 săptămâni, lanzoprazol 30 mg zilnic sau omeprazol 20 mg zilinic 2 săptămâni.

Boala Lyme

250 mg/zi pentru 10 zile.

Bruceloză

500 mg de 4 ori/zi timp de 3 săptămâni cu 1 g streptomicină IM de 2 ori/zi în prima săptămână şi o dată/zi în a doua.

Sifilis

În total 30-40 g în 10-15 zile.

Gonoree necomplicată

Iniţial: 1,5 g; apoi, 500 mg la fiecare 6 h timp de 7 zile.

Infecţie GU sau rectală cu C. trachomatis

500 mg de 4 ori/zi minim 7 zile.

Tratamentul pe termen lung al acnei severe

Iniţial: 1 g/zi în doze multiple; apoi, 125-500 mg/zi.

TOPIC

Infecţii

Se aplică unguent în zonele afectate de 1-4 ori/zi. Poate fi folosit un pansament steril.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, cefalee, parestezii.

CV: **pericardită**.

ORL: disfagie, glosită, scăderea calcificării şi modificarea culorii dinţilor, candidoză orală, ulcere bucale.

GI: G&V, durere abdominală, diaree, anorexie, enterocolită, **hepatotoxicitate**, stomatită.

GU: creşterea ureei.

Dermatologice: rash, urticarie, fotosensibilitate, creşterea pigmentării, dermatită exfoliativă, prurit, **angioedem**.

Hematologice: eozinofile, **neutropenie**, trombocitopenie, leucocitoză, **anemie hemolitică**.

PRECAUŢII

Afecţiuni renale / hepatice. Infecţiile streptococice se tratează cel puţin 10 zile.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele tetraciclinei: *antiacide, bicarbonat de sodiu, produse lactate, produse alcaline, fier, cimetidina.*

Creşte efectele *warfarinei, digoxinului.*

Scade efectele *penicilinei, contraceptivelor orale.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi culturile HLG şi testele funcţionale hepatice şi renale.

Teste de laborator: falsă creştere a catecolaminelor urinare.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Se ia PO cu 1 h înainte sau 2 h după mese cu un pahar plin de apă.

• Evitaţi produsele lactate, antiacidele, sau preparatele cu fier timp de 2-3 h de

la ingestie.

• Poate da reacţie de fotosensibilitate; evitaţi expunerea la soare şi folosiţi îmbrăcăminte protectoare.
• Unguentul poate păta hainele.
• Medicamentul produce colorarea galben-brună şi înmuierea dinţilor şi oaselor.
• Nu se administrează la copiii sub 8 ani.
• Utilizaţi o formă non hormonală de contracepţie pentru prevenirea sarcinii.
• Verificaţi data expirării; medicamentul degradat este foarte nefrotoxic şi poate determina leziuni renale.
• Anunţaţi dacă apare diaree, cefalee severă, tulburări de vedere sau lipsa eficienţei.

Tetrazepamum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant central
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Myolastan®, Relaxam**

INDICAŢII

Contracturi musculare.

CONTRAINDICAŢII

Alergie la benzodiazepine; insuficienţă respiratorie; miastenie.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 50 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: 50-150 mg/zi (în 2-3 prize zilnice). La vârstnici se recomandă diminuarea dozei. Durata tratamentului este de câteva zile. Întreruperea tratamentului trebuie să se facă progresiv.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolenţă, tulburări de memorie, ameţeli.

Dermatologice: erupţii cutanate.

PRECAUŢII

Afecţiuni hepatice, renale sau musculare (miastenie), sarcină şi alăptare.

Riscul de somnolenţă şi diminuare a reflexelor determină nesiguranţă în timpul conducerii auto sau al manevrării utilajelor în mişcare.

Tetryzolinum

Acţiune terapeutică: Decongestionant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Vasopos® N, Visine Calssic**

INDICAŢII

Iritaţii oculare, pacienţi cu inflamaţii alergice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la produs, afecţiuni cardio-vascualre severe, copii sub 2 ani, glaucom cu unghi închis.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie oftalmică: 0,05%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

OFTALMIC

Adulţi: 1-2 picături în fiecare ochi afectat de 2-3 ori/zi

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: extrasistole, cefalee, tremor, hiperemie, înţepături oculare, vedere neclară, midriază.

PRECAUŢII

Nu folosiţi pe termen lung!

Atenţie la pacienţii cu angină pectorală, tahiaritmii, HTA, feocromocitom, glaucom cu unghi închis.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Prudenţă la asocierea cu *anestezice, insulină, atropină, IMAO, propranolol, rezerpină, guanitidină*.

T

Thelmox vezi Mebendazolum

Theo SR vezi Theophyllinum

Theophyllinum

Acţiune terapeutică: Antiastmatic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Teofilina SR, Teotard®, Theo SR**

Mod de acţiune

Stimulează SNC, relaxează direct musculatura netedă a bronhiilor şi a vaselor sanguine pulmonare (ameliorează bronhospasmul), produce diureză, inhibă contracţiile uterine, stimulează secreţia acidă gastrică şi creşte rata şi forţa de contracţie a inimii.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	2 h	3-15 h (nefum.), 4-5 h (fum.)

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul astmului bronşic.

Bronhospasm reversibil asociat cu bronşită cronică, emfizem şi BPOC.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la xantine, tahiaritmii.

Mod de prezentare

Capsule eliberare prelungită: 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 350 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Terapie cronică bronhodilatatoare în funcţie de echivalentul teofilinei anhidre

Adulţi, iniţial: 6-8 mg/kg până la un maxim de 400 mg/zi în 3-4 doze egale la intervale de 6-8 ore; apoi, doza poate fi crescută cu 25% la intervale de 2-3 zile până la un maxim de 13 mg/kg/zi sau 900 mg/zi (oricare doză e mai scăzută), fără măsurarea teofilinei serice.

Pediatric, peste 12 ani, iniţial: 4 mg/kg la fiecare 8-12 h; apoi, doza se creşte cu 2-3 mg/kg/zi la intervale de 3 zile până la urmatoarele doze maxime (fără a măsura nivelele serice); peste 16 ani: 13 mg/kg/zi sau 900 mg/zi, care e mai scăzută; 12-16 ani: 18 mg/kg/zi.

Supradozare

Simptome: agitaţie, cefalee, nevralgie, insomnie, tahicardie, extrasistole, anorexie, fasciculaţii, tahipnee, convulsii tonico-clonice. Primele semne de toxicitate sunt accesele sau aritmiile ventriculare. Toxicitatea poate fi asociata cu administrarea PO în special la copii.

Tratament: se administrează sirop de ipeca, se efectuează lavaj gastric şi catarctice la pacienţii conştienţi şi care nu au convulsii. Dacă nu, pot fi necesare ventilaţie mecanică, oxigen, diazepam şi fluide IV pentru tratamentul supradozării. În cazul comei postconvulsii, asiguraţi permeabilitatea căilor aeriene şi administraţi oxigen. Pentru îndepărtarea medicamentului efectuaţi doar lavaj gastric şi administraţi catarctice şi cărbune activat prin tubul de lavaj gastric. Poate fi necesară hemoperfuzia pe carbune. Aritmiile atriale se tratează cu verapamil iar cele ventriculare cu lidocaină sau procainamidă. Administraţi lichide IV pentru tratarea dezechilibrului acido-bazic, hipotensiunii şi deshidratării. Hipotensiunea se poate trata cu vasopresori. Hiperpirexia se trateaza cu o pătură hipotermică şi cu un burete de baie ud. Monitorizaţi nivelele serice de teofilină până când scad sub 20 µg/mL deoarece pot apare creşteri secundare ale teofilinei.

Efecte adverse

Nu apar efecte secundare la valori serice ale teofilinei < 20 µg/mL. La valori mai mari de 20 µg/mL la 75% din pacienţi apar G&V, diaree, iritabilitate, insomnie şi cefalee. La valori de 35 µg/mL sau mai mari apar **aritmii cardiace**, hipotensiune, tahicardie, hiperglicemie, **convulsii**, **leziuni cerebrale** sau **deces**.

SNC: cefalee, insomnie, iritabilitate, febră, ameţeală, vertij, hiperexcitabilitate, **convulsii**, depresie, **tulburări în vorbire, leziuni cerebrale, deces.**

CV: hipotensiune, **aritmii ventriculare letale**, palpitaţii, tahicardie, **colaps vascular periferic, extrasistole.**

GI: diaree, anorexie, durere în epigastru, **hematemeză**, dispepsie, **rectoragie**, reflux gastroesofagian.

GU: **proteinurie, excreţie de eritrocite şi celule tubulare**, deshidratare dată de diureză, **retenţie urinară.**

Altele: tahipnee, **stop respirator**, febră, hiperglicemie, leucocitoză, rash, alopecie.

Precauţii

Sarcina, vârstnici, ICC, sord pulmonar, afecţiuni hepatice, ulcer peptic activ, diabet zaharat, hipertiroidism, hipertensiune, copii.

Interacţiuni medicamentoase

Scad nivelele teofilinei: *fenitoina, fenobarbital, carbamazepina, rifampicina, fumatul.*

Cresc acţiunea teofilinei: *cimetidina, propranolol, eritromicina, ciprofloxacina, contraceptive orale, vaccin gripal, fluoroquinolone, mexietine, corticosteroizi, disulfiram, fluvoxamina, interferoni.*

Creşte efectele *anticoagulantelor.*

Cardiotoxicitate: *beta-blocanţi.*

Scade efectele *litiului.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi hipersensibilitatea la compuşi xantinici.
- Investigaţi istoricul de hipotensiune, afecţiuni coronariene, angină, ulcer peptic, convulsii; se evită admininistrarea medicamentului în aceste condiţii.
- Investigaţi obiceiurile dietetice ce influenţează excreţia teofilinei. O dietă bogată în proteine sau redusă în carbohidraţi va creşte excreţia medicamentului iar opusul acesteia va sădea excreţia.
- Evaluaţi pulmonar.
- Investigaţi caracterele sputei şi tusei, evaluaţi radiografiile toracice, gazele sanguine, testele funcţionale pulmonare.
- Investigaţi valorile serice în timpul absorbţiei maxime (la 5-9 h după doza de dimineaţă).

Observaţii pentru pacient

- Pentru a evita disconfortul gastric administraţi cu o gustare sau după masă.
- **Nu zdrobiţi, dizolvaţi mestecaţi sau spargeţi formele de administrare retard.**
- Poate produce ameţeli; evaluaţi efectele medicamentului înainte de a efectua activităţi ce necesită atenţie sporită.
- Semnalaţi S&S toxicităţii, cum ar fi G&V, anorexia, insomnia, agitaţia / iritabilitatea, hiperexcitabilitatea; este necesară dozarea medicamentului şi ECG pentru a evalua aritmiile.
- Nu fumaţi; poate agrava anumite afecţiuni şi poate interfera cu absorbţia medicamentului.
- Protejaţi-vă de împrejurările ce ar putea duce la acutizarea bolii, evitând aglomeraţia, îmbrăcând haine groase când este frig, efectuând vaccinuri împotriva pneumoniei şi a gripei, protejându-vă gura şi nasul de inhalarea directă a aerului rece, evitând expunerea la aerul condiţionat pe vreme umedă şi caldă, menţinând o dietă, o nutriţie şi

T

o hidratare corectă precum şi practicând exerciţiul fizic.

• Semnalaţi S&S ale infecţiilor, efectelor adverse, dificultăţilor respiratorii precum şi modificările importante ale rezultatelor de laborator.

• Evitaţi băuturile şi alimentele care conţin cofeină şi xantină (ciocolată, cafea, cola) precum şi ingestia zilnică de mâncăruri prăjite; acestea sporesc efectele adverse ale medicamentului.

• Când secreţiile devin dense măriţi aportul de lichide pentru a ajutra la eliminarea lor (evitaţi laptele şi derivaţii săi).

• Păstraţi un ritm de viaţă liniştit şi evitaţi suprasolicitările.

• Opriţi medicaţia şi semnalaţi efectele adverse sau deprimarea / stimularea excesivă a SNC la copii.

Thiamazolum

Acţiune terapeutică: Hormon tiroidian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Thyrozol®**

Indicaţii

Tratamentul conservator al hipertiroidiei (boala Graves sau guşa hipertiroidizată).

Tratamentul preoperator al hipertiroidiei.

Tratamentul hipertiroidiei anterior terapiei cu iod radioactiv.

Tratamentul hipertiroidiei în perioada dintre terapia cu iod radioactiv şi instalarea efectului.

Tratamentul antitiroidian de întreţinere al hipertiroidiei, acolo unde măsurile terapeutice definitive nu pot fi aplicate.

Tratamentul profilactic al hipertiroidiei latente, al guşei hipertiroidizate sau în cazurile cu hipertiroidie în antecedente, înainte de expunerea la iod (de ex. substanţe de contrast ce conţin iod).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la tiamazol sau la tionamide. Afectări în antecedente ale măduvei osoase după carbimazol sau tiamazol - constituie o contraindicaţie absolută. Reacţiile alergice cutanate precoce la tionamide constituie o contraindicaţie relativă.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

În funcţie de gravitatea hipertiroidiei: doza iniţială este de 20-40 mg/zi, timp de 3-6 săptămâni. Doza poate fi redusă apoi la o doză de întreţinere de 20-10-5 mg/zi). În sarcină se va administra într-o doză minimă de 2,5-10 mg/zi, fără a se asocia cu hormoni tiroidieni.

Efecte adverse

Ocazionale: alergiile cutanate (prurit, exantem, urticarie) sunt observate rar.

Rare: **febră medicamentoasă**, hipogeuzie, **agranulocitoză**, artrită, icter (colestatic) sau **hepatită toxică, limfadenopatie generalizată, edem acut al glandelor salivare**, trombocitopenie, **neurită, polineuropatii, lupus eritematos medicamentos.**

Thiaminum

Acţiune terapeutică: Tractul digestiv şi metabolism
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: P-6L (oral), S/P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Sicovit® B1**

Mod de acţiune

Vitamina B1. Necesară pentru metabolismul piruvatului şi al carbohidraţilor.

T

Indicații

Boala beri-beri; dietă restrictivă; convalescență; anorexie; hepatite; boli digestive cu tulburări de absorbție; hipovitaminoze cu febră mare; migrene; algii reumatismale; nevrite, polinevrite (alcoolică, nicotinică, diabetică); nevralgii, paralizii postdifterice și postpoliomielitice, mieloze, encefalopatie Wernicke; nevrite, auto- intoxicații, grețuri și vărsături în sarcină; tulburări de nutriție, spasmofilie; întârzieri în creștere la copii; zona zoster; dermatoze; arsuri întinse; diabet zaharat, hipertiroidie.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 10 mg. Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC, IV, IM

Adulți: 20-40 mg/zi sau la 2 zile, până la 100- 300 mg/zi sau la 2 zile în carențele grave.

Copii, SC, IM: 5-20 mg/zi. Nu se administrează IV.

Efecte adverse

SNC: fatigabilitate, neliniște.
CV: **colaps, edem pulmonar**, hipotensiune.
ORL: dureri de gât.
GI: **hemoragie**, G&V, diaree.
Dermatologice: **edem angioneurotic**, cianoză, transpirații.
Sistemice: **anafilaxie.**

Precauții

Sarcina.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluați nivelel de tiamină pe toată durata terapiei.

Observații pentru pacient

- Consumați alimente bogate în vitamina B1: drojdie, carne de vită, ficat, legume, cereale integrale.

T T

Thiogamma® vezi Acidum tiocticum

Thiopentalum

Acțiune terapeutică: Anestezic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Thiopental Sodium**

Mod de acțiune

Acționează la nivelul sistemului reticulat activator producând anestezie prin ridicarea pragului durerii.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
0,5-1 h	N/A	11,5 h	4-15 min

Indicații

Anestezie generală pentru intervenții chirurgicale scurte sau manevre pentru diagnostic; preanestezie.

Contraindicații

Hipersensibilitate, status astmaticus, porfirie intermitentă / hepatică.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 500 mg, 1 g.

Dozaj - mod de administrare

PARENTERAL

Adulți: doza uzuală de inducere a anesteziei este de 100-150 mg, injectate pe o perioadă de 10-15 secunde. Dacă pierderea conștienței nu a apărut în 30 secunde - 1 minut, se poate administra o nouă doză de 100-150 mg.

Copii: 2-8 mg/kg.

Efecte adverse

SNC: **amnezie retrogradă**, somnolență prelungită.
CV: tahicardie, hipotensiune, **deprimare miocardică, aritmii.**
ORL: strănut, tuse.

Dermatologice: tremor, **necroză**, durere la locul injectării.
Respiratorii: **deprimare respiratorie, bronhospasm.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni cardiovasculare severe, afecţiuni renale, hipotensiune, afecţiuni hepatice, mixedem, miastenia gravis, astm, presiune intracraniană crescută.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acţiunea: *deprimante SNC.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi SV la fiecare 3-5 min în timpul administrării IV, după administrare şi apoi la fiecare 4 h postoperator.
- Investigaţi apariţia aritmiilor sau depresiei miocardice.

Tiagabinum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsivant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Gabitril**

MOD DE ACŢIUNE

Modul exact de acţiune nu este cunoscut; poate creşte pragul convulsiv. Ca şi structură este similar GABA; se leagă de unele situsuri din neocortex şi hipocampus.

INDICAŢII

Tratament adjuvant al convulsiilor parţiale.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 15 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi şi copii peste 12 ani: iniţial 5 mg de 2 ori/zi timp de o săptămână, apoi se poate creşte doza cu câte 5-10 mg/săptămână. Doza uzuală de întreţienre este de 30-45 mg/zi. Dozele peste 30 mg/zi se administrează în 3 prize zilnice.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, anxietate, somnolenţă, **ataxie**, confuzie, astenie, **tulburări de mers**, depresie.
CV: vasodilataţie.
GI: G&V, diaree.
Dermatologice: prurit, rash.
Respiratorii: faringită, tuse.

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, lactaţia, copii < 12 ani, vârstnici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Poate fi necesară reducerea dozelor la asocierea cu *acid valproic.*

Accentuează deprimarea SNC: *deprimante SNC.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi testele renale, sumarul de urină, ureea, creatinina la fiecare 3 luni.
- Evaluaţi testele funcţionale hepatice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Evitaţi activităţile cu risc sau care necesită atenţie sporită cum ar fi condusul autovehiculelor.
- Nu încetaţi brusc administrarea medicamentului după utilizarea pe termen lung.
- Administraţi medicamentul cu alimente.

T

Tianeptinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Coaxil**

INDICAŢII

Tratamentul stărilor depresive, stărilor anxio-depresive cu tulburări diges-

tive, stărilor anxio-depresive la alcoolici, în special în perioada de sevraj.

Contraindicații

Sarcină și alăptare; la copiii sub 15 ani; în asociere cu IMAO.

Mod de prezentare

Drajeuri: 12,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Uzual: 37,5 mg/zi, 1 comprimat dimineața, la prânz și seara, înaintea meselor. La persoane mai în vârstă de 70 de ani și în caz de insuficiență renală, posologia poate fi redusă la 2 comprimate (25 mg) pe zi.

Efecte adverse

Ocazionale: dureri abdominale, G&V, constipație, uscăciunea gurii, pierderea apetitului, insomnie, somnolență, oboseală, palpitații, dureri de cap, vertije, amețeli, jenă respiratorie, dureri musculare sau articulare.

Precauții

În caz de anestezie generală, este recomandat să se prevină anestezistul reanimator și să se oprească tratamentul 24 sau 48 ore, înainte de intervenție.

Nu se poate opri brusc tratamentul, se diminuează posologia timp de 7 -14 zile.

Tiapridum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Tiapridal**

Indicații

Stare de agitație și de agresivitate, mai ales la subiectul etilic. Dureri intense și rebele. Mișcări anormale de tip coreic (numai comprimate).

Contraindicații

Asociații nerecomandate: alcool, levodopa. Feocromocitom: au fost semnalate accidente hipertensive grave cu medicamente antidopaminergice, între care unele benzamide.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg. Soluție injectabilă: 100 mg/2 mL.

Dozaj - mod de administrare

PO, PARENTERAL

Stări de agitație și agresivitate

Adulți: în general 200-300 mg/zi, deci 2 până la 3 comprimate pe zi timp de 2 luni. Acest tratament poate fi repetat la anumiți pacienți.

Delir și predelir

400-1200 mg/zi, deci 4 până la 12 fiole pe cale IM sau IV, repartizate în injecții la fiecare 4 sau 6 ore. Această posologie se poate modifica până la 1800 mg/zi.

Mișcări anormale

În general 300-800 mg/zi, deci 3 până la 8 comprimate pe zi, în funcție de intensitatea simptomelor.

În diskineziile provocate de levodopa

În general 75-150 mg/zi. Posologia va debuta cu un sfert de comprimat.

Dureri intense și rebele

În general, 200-400 mg/zi, deci 2 până la 4 fiole sau 2 până la 4 comprimate pe zi.

Copii peste 7 ani: 100-150 mg/zi, câte 1/2 comprimat de 2 până la 3 ori pe zi. Această posologie poate fi mărită până la 300 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: **sindrom neuroleptic malign**, sedare sau somnolență, **diskinezii precoce, sindrom extrapiramidal, diskinezii tardive.**

Vegetative: hipotensiune ortostatică.

Endocrine: impotență, frigiditate, amenoree, ginecomastie, hiperprolactinemie, creștere în greutate.

Precauții

La pacienții în vârstă, datorită sensibilității lor sporite - efect sedativ,

hipotensiune; în afecţiunile CV grave - risc de hipotensiune; în insuficienţele renale - risc de supradozare; la parkinsonieni, pentru a corecta anumite tulburări ale dopaterapiei - a se respecta posologia precisă.

Alăptarea este nerecomandată în timpul tratamentului.

Tibolonum

Acţiune terapeutică: Progestogen
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ladybon, Livial®**

Indicaţii

Tratamentul deficitului de estrogeni la femeile la menopauză. Prevenirea osteoporozei în deficitele de estrogeni.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Sarcina, cancer mamar cunoscut sau suspectat, tumori maligne estrogen-dependente, hemoragii genitale nediagnosticate, hiperplazie endometrială netratată, trombembolism venos asociat sau în antecedente.

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza recomandată este de 2,5 mg (1 comprimat) pe zi. Tratamentul se începe la cel puţin 12 luni după debutul menopauzei. Nu sunt necesare ajustări ale dozelor la vârstnici.

Efecte adverse

GI: durere abdominală.
Metabolice: creştere ponderală.
GU: **hemoragii vaginale**, leucoree, dureri de sâni, prurit genital, moniliază genitală, vaginită.
Dermatologice: hipertricoză.

Precauţii

Leiomiom sau endometrioză, istoric de afecţiuni tromboembolice, factori de risc pentru tumori estrogen-dependente, hipertensiune, afecţiuni hepatice, diabet zaharat, colelitiază, migrene, LES, istoric de hiperplazie endometrială, epilepsie, astm, otoscleroză.

Este necesară întreruperea imediată a terapiei în următoarele cazuri: icter sau deteriorarea funcţiei hepatice, creştere semnificativă a funcţiei hepatice, debutul unei cefalei migrenoase.

Interacţiuni medicamentoase

Interacţiuni cu *medicamente ce sunt substrat pentru CYP3A4*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Sunt necesare controale periodice ale stării generale pe durata terapiei.
- Dacă sunt necesare se pot efectua mamografii pentru controlul cancerului mamar.

Observaţii pentru pacient

- În cazul în care săriţi peste o doză administraţi-o imediat doar dacă nu au trecut mai mult de 12 ore de la ultima doză. Dacă au trecut peste 12 ore administraţi următoarea doză conform orarului normal.
- Omiterea unei doze poate creşte riscul de hemoragie genitală.
- Anunţaţi medicului apariţia oricărui efect advers al terapiei.
- Medicamentul poate fi administrat cu sau fără alimente.

Ticarcillinum + Acidum Clavulanicum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Timentin**

Mod de acţiune

Interferă cu sinteza peretelui bacterian al celulelor susceptibile ducând la moartea celulei.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½
IM	Rapid	30-75 min	0,8-1,4 h
IV		Sf. perf.	

INDICAȚII

Septicemie incluzând bacteremia datorată tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: Klebsiella sp., Staphylococcus aureus, Escherichia coli și Pseudomonas aeruginosa (și alte specii pseudomonas).

Infecții ale tractului respirator inferior datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: S. aureus, Haemophilus influenzae, și Klebsiella sp.

Infecții ale oaselor și articulațiilor datorate tulpinilor de S. aureus producătoare de beta- lactamaze.

Infecții cutanate datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta- lactamaze: S. aureus, Klebsiella sp. și E. coli.

Infecții de tract urinar (complicate și necomplicate) datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: E. coli, Klebsella sp., P. areuginosa (și alte specii de Pseudomonas), Citobacter sp., Enterobacter cloacae, Serratia marcescens și S. aureus.

Endometrite datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta-lactamaze: Bacteroides melaninogenicus, Enterobacter sp., (incluzand E. cloacae), E. coli, Klebsiella pneumoniae, S. aureus și Staphylococcus epidermidis.

Peritonite datorate tulpinilor următoarelor organisme producătoare de beta- lactamaze: E. coli, Klebsiella pneumoniae și grupul Bacteroides fragilis.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la peniciline.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluție injectabilă: 1,6 g, 3,2 g.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Infecții sistemice și infecții de tract urinar

Adulți, de 60 kg sau mai mult: 3,2 g la 4-6 ore timp de 10-14 zile.

Adulți cu mai puțin de 60 kg: 200-300 mg/kg/zi în doze divizate la 4-6 ore timp de 10-14 zile.

Infecții ginecologice

Adulți de 60 sau mai mult, cu infecții moderate: 200 mg/kg/zi în doze divizate la 6 ore. Cu infecții severe: 300 mg/kg/zi în doze divizate la 4 ore.

Infecții ușoare sau moderate la copii

Copii de 60 kg sau mai mult: 3,2 g la 6 ore.

Copii, cu mai puțin de 60 de kg: 200 mg/kg/zi la 6 ore.

Infecții severe la copii

Copii de 60 de kg sau mai mult: 3,2 g la 4 ore.

Copii cu mai puțin de 60 kg: 300 mg/kg/zi la 4 ore.

În insuficiența renală

Initial, o doză de încărcare de 3,2 g. Apoi, doza se ajustează în funcție de C_{CR} după cum urmează: C_{CR} peste 60 mL/min: 3,2 g la 4 ore; C_{CR} 30-60 mL/min: 2 g la 4 ore; C_{CR} 10-30 mL/min: 2 g la 8 ore; C_{CR} mai puțin de 10 mL/min: 2 g la 12 ore; C_{CR} mai puțin de 10 mL/min cu disfuncție hepatică: 2 g la 24 ore. Pacienții cu dializă peritoneală: 3,2 g la 12 ore. Pacienții cu hemodializă: 2 g la 12 ore și 3,2 g după fiecare dializă.

EFECTE ADVERSE

SNC: letargie, halucinații, anxietate, depresie, fasciculații, **comă, convulsii.**

GI: G&V, diaree, creșterea AST, ALT, durere abdominală, glosită, colită.

T

GU: **oliguric, proteinurie, hematurie,** vaginită, moniliază, **glomerulonefrită.**

Hematologice: anemie, creşterea timpului de sângerare, **depresia măduvei osoase, granulocitopenie.**

Dermatologice: rash.

Metabolice: hipokaliemie.

Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina, hipersensibilitate al cefalosporine, lactaţia, afecţiuni renale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad efectele antibacteriene ale ticarcilinei: *tetracicline, aminoglicozide IV.*

Creşte efectul *blocanţilor neuromusculari, heparinei.*

Cresc concentraţia ticarcilinei: *aspirina, probenecid.*

Efecte scăzute: *contraceptive orale, eritromicina.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizaţi timpii de sângerare, culturile; investigaţi funcţiile hepatice şi renale.
- Reduceţi dozele în cazul disfuncţiilor.

Teste de laborator: fals pozitive – glucoza urinară, proteine urinare.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Anunţaţi orice sângerare neobişnuită, cum ar fi petele purpurii de pe piele, leziunile uşor apărute sau hemoragiile france.
- Tumefierea extremităţilor, creşterea în greutate sau dificultatea respiratorie, pot fi precipitate de conţinutul crescut în Na al medicamentului.
- Anunţaţi diareea persistentă sau lipsa eficacităţii.

Ticlid® vezi Ticlopidinum

Ticlopidinum

Acţiune terapeutică: Antiplachetar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Ipaton, Ticlid®, Ticlodin, Ticlopidin, *Ticlopidine, Ticloter***

MOD DE ACŢIUNE

Interferă cu funcţia membranei trombocitare prin inhibarea legării fibrinogenului şi a interacţiuni lor trombocitare; inhibă agregarea plachetară şi prelungeşte timpul de sângerare; efectul este ireversibil pe durata vieţii plachetare.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2 h	12,6 h, apoi 4-5 zile	N/A

INDICAŢII

Cu aspirină pentru scăderea incidenţei trombozei subacute de stent la pacienţii cu implantare coronariană de stent. Reducerea riscului de AVC trombotic cu sau fără risc vital. Datorită riscului de neutropenie sau agranulocitoză, rezervaţi administrarea doar la pacienţii care nu suportă sau la care terapia cu aspirină nu este eficientă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, afecţiuni hepatice severe, discrazii sanguine, hemoragii active.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

Reducerea riscului de AVC trombotic, adjuvant al aspirinei pentru reducerea trombozei subacute de stent 250 mg de 2 ori/zi.

T

Efecte adverse

SNC: ameţeli.

GI: G&V, diaree, discomfort GI, icter colestatic, **hepatită**, colesterol crescut, creşterea LDL, VLDL, TG.

Hematologice: **hemoragii (epistaxis, hematurie, hemoragie conjunctivală, hemoragii GI), agranulocitoză, neutropenie, trombocitopenie, purpură trombotică trombocitopenică.**

Dermatologice: rash, prurit.

Precauţii

Sarcina, afecţiuni hepatice în antecedente, afecţiuni renale, vârstnici, lactaţia, copii, risc crescut de hemoragii.

Incidenţa maximă a purpurei trombotice trombocitopenice se atinge după 3-4 săptămâni de terapie iar cea a neutropeniei după 4-6 săptămâni, ambele scăzând după aceea.

Efecte adverse hematologice nu pot fi prezise cu certitudine de nici o caracteristică clinică sau demografică.

Dacă se trece de la un alt anticoagulant sau fibrinolitic la ticlopidină, întrerupeţi medicamentul anterior înaintea începerii tratamentului cu ticlopidină. Metilprednisolon IV (20 mg) poate normaliza timpii de sângerare, de obicei în 2 ore.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte nivelele *fenitoinei*.

Risc crescut de hemoragii: *anticoagulante, salicilaţi, trombolitice.*

Scad nivelele plasmatice ale ticlopidinei: *antiacide.*

Scade nivelele plasmatice ale *digoxinului*.

Cresc efectele ticlopidinei: *cimetidina*.

Creşte efectele *teofilinei*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi afecţiunile hepatice, afecţiunile hemoragice, sau ulcerul peptic.
- Obţineţi profilul hematologic de bază (de ex. HLG, PT, PTT, INR), testele funcţionale hepatice şi renale.
- Monitorizaţi HLG de două ori pe săptămână pentru detectarea purpurei trombotice trombocitopenice potenţial fatale (scăderea trombocitelor şi a leucocitelor).

Testele de laborator: creşterea fosfatazei alcaline, ALT, AST, colesterolului seric şi trigliceridelor. Teste funcţionale hepatice modificate.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi cu alimente sau după mese pentru a minimiza disconfortul GI.
- Poate trece mai mult timp până la oprirea sângerării; anunţaţi sângerarile neobişnite deoarece pot apare efecte adverse hematologice severe.
- Utilizaţi o periuţă de dinţi cu peri fini, o maşină de ras electrică, purtaţi încălţăminte când umblaţi, aveţi grijă şi evitaţi rănirea.
- **În timpul primelor 3 luni de terapie, pot apare scăderi ale leucocitelor, având ca rezultat creşterea riscului de infecţii. Anunţaţi dacă apar simptome de infecţii (de ex. febră, dureri faringiene).**
- **Orice diaree severă sau persistentă, sângerări SC, rash cutanat sau semne ale colestazei (de ex. colorarea în galben a pielii sau sclerelor, închiderea la culoare a urinii) necesită anunţarea medicului.**

Tienam vezi Imipenemum + Cilastatinum

Tigecyclinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Tygacil**

Mod de acţiune

Inhibă transportul proteinelor la nivel bacterian prin legarea de subunitatea ribozomală 30S.

INDICAȚII

Tratamentul infecțiilor dermatologice complicate provocate de tulpini susceptibile de microorganisme.

CONTRAINDICAȚII

Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru concentrat pentru soluție IM / IV: 50 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: inițial, 100 mg urmate de 50 mg la fiecare 12 h timp de 5-14 zile. Fiecare doză trebuie administrată în perfuzie timp de 30-60 min.

În insuficiența hepatică severă (clasa C Child-Pugh) se va administra o doză inițială de 100 mg, urmată de doze de 25 mg la fiecare 12 ore.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, astenie, insomnie, somnolență.

CV: hipertensiune, flebită, bradicardie, tahicardie, **tromboflebită**, vasodilatație.

GI: G&V, diaree, constipație, dispepsie, modificarea scaunelor, anorexie, xerostomie, durere abdominală.

Hematologice: trombocitopenie, anemie, leucocitoză, eozinofilie, creșterea INR, prelungirea APTT, creșterea TP, trombocitopenie.

Metabolice: creșterea ALT, hipoproteinemie, creșterea fosfatazei alkaline, creșterea ALT, creșterea LDH, creșterea amilazei, bilirubinemie, creșterea ureei, hiperglicemie, hipokaliemie, hipocalcemie, hipoglicemie, hiponatremie, creșterea creatininei.

Musculoscheltice: dureri lombare.

Respiratorii: accentuarea tusei, dispnee.

Dermatologice: prurit, rash, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii și adolescenți sub 18 ani, afecțiunile hepatice, infecții intra-abdominale complicate, colită pseudomembranoasă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Poate scade eficacitatea *contraceptivelor orale*.

Poate reduce clearance-ul *warfarinei* și crește nivelele plasmatice ale acesteia.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Monitorizați apariția suprainfecțiilor.
- Monitorizați TP, INR dacă asociați cu anticoagulante warfarinice.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Anunțați imediat medicul dacă observați apariția următoarelor efecte adverse: înroșire sau reacții le locul injectării, rash cutanat, urticarie, prurit, dificultate la respirație.
- Anunțați medicului orice semn al unei suprainfecții: limbă neagră, păroasă, pete albe în gură, scaune urât mirositoare, prurit și scurgeri vaginale.
- Apariția diareei ce conține sânge sau puroi poate fi un semn al unei afecțiuni severe. Anunțați imediat medicul.

Tilcotil vezi Tenoxicamum

Timololum

Acțiune terapeutică: Blocant beta-adrenergic

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Arutimol, Nyolol® Gel, *Ophtalmolol®*, Timbak, Timo-Comod®, Timo-Gal®, Timolol, Timoptic, *Timoptic-Xe*, Unitimolol**

MOD DE ACȚIUNE

Exercită activitate blocantă asupra

agenţilor beta-1 şi beta-2 adrenergici. Are efecte simpatomimetice minime, efecte depresoare miocardice directe sau acţiune anestezică locală. Nu provoacă constricţie pupilară sau cecitate nocturnă.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1-5 h	3-4 h	N/A

Indicaţii

Soluţie oftalmică

Scăderea presiunii intraoculare în glaucomul cronic cu unghi deschis, unele cazuri de glaucom secundar, hipertensiune oculară, pacienţii cu afakie şi glaucom.

Gel oftalmic

Scăderea presiunii intraoculare în glaucomul cu unghi deschis sau hipertensiune oculară.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la beta-blocanţi, şoc cardiogenic, bloc cardiac (de grad II sau III), bradicardie sinusală, ICC, insuficienţă cardiacă, BPOC sever.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 0,25%, 0,5%. Gel oftalmic: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

SOLUŢIE OFTALMICĂ

Glaucom

1 pic de soluţie 0,25% sau 0,5% în fiecare ochi de 2 ori/zi. Dacă presiunea intraoculară este menţinuă la valori scăzute, reduceţi doza la 1 pic o dată pe zi.

Efecte adverse

Local: iritaţie oculară, scăderea sensibilităţii corneene, tulburări de refracţie, **diplopie, ptoză.**

Precauţii

Sarcina, intervenţii chirurgicale majore, diabet zaharat, afecţiuni renale, afecţiuni tiroidiene, BPOC, ICC compensată, afecţiuni coronariene, afecţiuni vasculare, afecţiuni hepatice.

Când se tratnsferă de la un alt agent antiglaucomatos se continuă administrarea acestuia în prima zi a administrării de timolol (1 pic de soluţie 0,25%). Apoi, se întrerupe terapia cu vechiul agent. Se începe cu soluţie 0,25%. Se creşte la soluţia de 0,5% dacă răspunsul este insuficient. Alte creşteri ale dozelor sunt ineficiente.

Când se transferă de la mai mulţi agenţi antiglaucomatoşi, se individualizează doza. Dacă unul dintre agenţi este un blocant beta-adrenergic, se întrerupe acest tratament înaintea începerii terapiei cu timolol. Ajustarea dozelor ar trebui sa implice 1 medicament la interval de 1 săptămână. Se continuă administrarea agenţilor antiglaucomatoşi cu adăugarea de timolol, 1 pic soluţie 0,25% de 2 ori/zi. Dacă răspunsul este insuficient, se poate folosi soluţie 0,5% 1 pic. Ziua următoare, se întrerupe tratamentul cu un agent antiglaucomatos continuând administrarea celorlalţi sau întrerupeţi în funcţie de răspunsul pacientului.

Administraţi alte oftalmice cu cel puţin 10 min înaintea gelului. Efectul hipotensiv ocular este menţinut atunci când se trece de la soluţie administrată de 2 ori/zi la gel administrat o dată pe zi.

Interacţiuni medicamentoase

La utilizarea oftalmică, este posibilă potenţarea *agenţilor blocanţi beta-adrenergici* administraţi sistemic.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi SV, presiunea intraoculară, testele funcţionale hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

• Revedeţi procedura pentru administrarea oftalmică; aplicaţi uşor degetul în sacul lacrimal timp de 1 min după administrare.

• Sunt necesare măsurările regulate a presiunii intraoculare de către un oftalmolog, deoarece hipertensiunea oculară poate reapare fără nici un S&S.

Timoptic vezi Timololum

Tinidazolum

Acţiune terapeutică: Antibacterian, antiparazitar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF (oral), S (perfuzabil)
Denumire comercială: **Fasigyn, Tinizol®, Tiprogyn**

Mod de acţiune

Interferă cu sinteza ADN / ARN de la nivelul celulelor.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Rapid	1,6 h	13,2 h	N/A

Indicaţii

Profilaxie: Prevenirea infecţiilor postoperatorii cauzate de bacterii anaerobe, în special celor asociate chirurgiei colonului, gastrointestinale si ginecologice, peritonite, abcese, endometrite, endomiometrite, abcese tuboovariene, septicemii bacteriene.

Infecţii ale plăgilor postoperatorii.

Infecţii ale tegumentelor şi ţesuturilor moi.

Pneumonii, empieme, abcese pulmonare.

Vaginita nespecifică.

Gingivita ulcerativă acută.

Tricomoniaza urogenitală la ambele sexe.

Giardioză, amoebiaza intestinală sau hepatică.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau derivaţi de imidazoli, sarcina în primul trimestru.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg. Soluţie perfuzabilă: 2 g/L.

Dozaj - Mod de administrare

PO

Prevenirea infecţiilor postoperatorii

Adulţi: oral, o doză unică de 2 g cu aproximativ 12 ore înaintea operaţiei.

Copii sub 12 ani: nu este recomandat.

Infecţii anaerobe

Adulţi: oral, o doză iniţială de 2 g în prima zi, apoi 1 g zilnic. Tratamentul se menţine 5-6 zile.

Copii sub 12 ani: nu este recomandat.

Vaginita nespecifică

Adulţi: o doză orală unică de 2 g. Rate de vindecare mai mari s-au obtinut cu doze orale zilnice de 2 g timp de doua zile consecutiv (doza totală de 4 g).

Gingivita ulcerativă acută

Adulţi: o doză orală unică de 2 g.

Tricomoniaza urogenitală

Adulţi: o doză orală unică de 2 g sau 150 mg oral, de trei ori pe zi, timp de 5 zile, sau 150 mg oral, de două ori pe zi, timp de 7 zile.

Copii: o doză unică de 50-75 mg/kg corp. În unele cazuri s-ar putea să fie necesară repetarea acestei doze.

Giardioză

Adulţi: o doză unică de 2 g oral, sau, alternativ, 150 mg administrate de două ori pe zi timp de 7 zile.

Copii: o doză unică de 50 - 75 mg/kg corp.

Amoebiază intestinală

Adulţi: o doză unică zilnică de 2 g oral, 2 - 3 zile, sau, alternativ, 600 mg administrate oral de două ori pe zi, timp de 5 zile.

Copii: o doză unică de 50 - 60 mg/kg corp pe zi, 3 zile succesive.

Amoebiază hepatică

Adulţi: oral, doza totală variază de la 4,5 la 12 g, în funcţie de cât de virulentă este Entamoeba histolytica. Tratamentul se începe cu 1,5 - 2 g oral, ca doza unică zilnică, timp de 3 zile.

Copii: o doza orală unică de 50 - 60

mg/kgc / zi, timp de 5 zile.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, cefalee, **convulsii, neuropatie periferică.**

GI: G&V, anorexie, creşterea AST, ALT, constipaţie, durere abdominală.

Hematologice: **leucopenie, neutropenie.**

Dermatologice: prurit, urticarie, rash, moniliază bucală.

Sistemice: **angioedem.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni hepatice, lactaţia, copii, vârstnici, deprimare SNC.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad acţiunea tinidazolului: *inductori CYP3A4 (fenobarbital, rifampicina, fenitoina), colestiramina, oxitetracilina.*

Cresc acţiunea tinidazolului: *inhibitori CYP3A4 (cimetidina, ketoconazol).*

Creşte acţiunea următoarelor: *anticoagulante, ciclosporina, tacrolimus, fluorouracil, hidantoine, litiu.*

Nu administraţi la interval mai mic de 2 săptămâni de la administrarea *disulfiramului.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi semnele infecţiilor, anemia.
- Evaluaţi tranzitul intestinal înainte şi pe durata tratamentului.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Administraţi cu alimente pentru a creşte concentraţia plasmatică, pentru a reduce discomfortul abdominal sau alte efecte GI; nu consumaţi băuturi alcoolice pe durată sau la mai puţin de trei zile după încetarea tratamentului.
- Este necesar tratamentul ambilor parteneri în cazul tricomoniazei.

T

Tinzaparinum

Acţiune terapeutică: Anticoagulant
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Innohep**

MOD DE ACŢIUNE

Previne conversia fibrinogenului în fibrină şi a protrombinei în trombină prin creşterea efectelor inhibitorii ale antitrombinei III.

FARMACOCINETICĂ

	Debut	Vârf	T ½	Durată
SC	2-3 h	4-5 h	3-4 h	12 h

INDICAŢII

Tratamentul trombozei venoase profunde acute, simptomatică cu sau fără embolie pulmonară, administrat cu warfarină sodică.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la medicament, heparină, porduse din porc sau benzil alcool, sulfiţi; hemofilie, leucemie cu hemoragii, ulcer peptic, purpură trombocitopenică, trombocitopenie indusă de heparină.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie injectabilă: 10.000 UI antifactor Xa/mL, 20.000 UI antifactor Xa/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

SC

Tromboză venoasă profundă

175 UI antifactor Xa/kg o dată pe zi pentru 6 zile până când pacientul este anticoagulat adecvat cu warfarină (INR cel puţin 2 pentru 2 zile consecutive). Începeţi administrarea warfarinei când este necesar (de obicei la 1-3 zile după începerea tinzaparinului).

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, confuzie, ameţeli, insomnie.

CV: angină, **aritmii**, edeme periferice.
GI: G&V, constipaţie, dispepsie, **hepatită.**
GU: ITU, **hematurie, retenţie urinară**, disurie.
Hematologice: **hemoragie**, anemie hipocromă, trombocitopenie.
Dermatologice: echimoze.
Diverse: cefalee, durere toracică.

PRECAUŢII

Sarcina, alcoolism, vârstnici, afecţiuni hepatice sau renale (severe), discrazii sanguine, hipertensiune severă, endocardită bacteriană subacută, nefrită acută, lactaţia, copii.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acţiunea tinzaparinului: *anticoagulante orale, salicilaţi, trombolitice, AINS, inhibitori trombocitari, ticlopidina.*

Nu amestecaţi cu *alte medicamente sau lichide de perfuzie.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi prezenţa sângerărilor majore, trombocitopeniei induse de heparină sau hipersensibilităţii la heparină, alcool benzilic sau la produsele din porc.
- Monitorizaţi PT, INR, numărul plachetelor, HLG, funcţia renală şi hemoragiile oculte.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Revedeţi indicaţiile pentru terapie, tehnicile de auto-administrare şi importanţa alternării locului de injectare.
- Pentru administrare, întindeţi-vă sau aşezaţi-vă şi injectaţi SC profund.
- Alternaţi locul între peretele antero-lateral drept şi stâng şi peretele postero-lateral drept şi stâng. Schimbaţi zilnic locul injecţiei.
- Se introduce tot acul seringii într-un pliu cutanat care se prinde între degetul mare şi arătător. Ţineţi pliul între degete pe toată durata injectării.
- Pentru minimalizarea lezării, nu se freacă locul după administrare şi evitaţi administrarea agenţilor OTC cum ar fi AINS sau aspirina.
- Aveţi grijă la provocarea leziunilor; evitaţi sporturile de contact, utilizaţi o periuţă de dinţi cu peri moi şi aparat de ras electric pentru prevenirea sângerărilor.
- Anunţaţi orice leziune neobişnuită, sângerare, durere toaracică, dispnee acută, prurit, rash sau tumefacţie.

Tioguaninum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Lanvis**

INDICAŢII

Tratamentul leucemiilor acute, în mod special al leucemiilor mielocitare acute şi al leucemiilor limfoblastice acute.

Tratamentul leucemiilor granulocitare cronice.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 40 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Adulţi: doza uzuală este de 100-200 mg/m²/zi în doză unică sau fracţionată în două prize, timp de 5-20 zile.

Copii: se administrează doze similare cu cele pentru adulţi, cu corecţia necesară pentru suprafaţa corporală, deşi au fost folosite în anumite scheme şi doze mai mici, de 60-75 mg/m2/zi.

Întreţinere, adulţi şi copii: au fost folosite doze între 60-200 mg/m2, zilnic sau intermitent.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: intoleranţă GI, stomatite, **necroză intestinală cu perforaţie, disfuncţii hepatice, icter şi ocluzia venei hepatice.**

T

Precauţii

În timpul inducţiei remisiunii, HLG trebuie efectuată frecvent.

Cel mai important efect secundar al tratamentului este supresia măduvei osoase ce conduce la leucopenie şi trombocitopenie consecutivă. Pacienţii trebuie monitorizaţi cu atenţie în timpul terapiei.

Numărul de leucocite şi trombocite continuă să scadă şi după întreruperea tratamentului, astfel încât la primul semn de scădere importantă a acestora, tratamentul trebuie întrerupt temporar.

În timpul inducţiei remisiunii în leucemia mielocitară acută, pacientul trebuie frecvent să facă faţă unei perioade de relativă aplazie medulară, şi este important ca măsurile de susţinere adecvate să fie disponibile.

Pacienţii care primesc chimioterapie mielosupresivă sunt în mod deosebit susceptibili la infecţii variate.

În mod particular în timpul inducţiei remisiunii, când se produce liză celulară rapidă, trebuie asigurate măsuri adecvate pentru a se evita hiperuricemia şi/sau hiperuricozuria, precum şi riscul apariţiei nefropatiei urice.

Thioguanina este potenţial mutagenă şi carcinogenă. Este potenţial teratogenă.

Tiotropium

Acţiune terapeutică: Anticolinergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Spiriva®**

Mod de acţiune

Antagonist competitiv al receptorilor muscarinici; provoacă relaxarea musculaturii netede având efecte bronhodilatatoare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	5-6 zile	N/A

Indicaţii

BPOC.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate al medicament, atropină sau derivaţi.

Mod de prezentare

Capsule cu pulbere inhalatorie: 18 µg.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Inhalarea conţinutului unei capsule o dată pe zi utilizând dispozitivul inhalator.

Efecte adverse

SNC: depresie.

CV: durere toracică, creşterea frecvenţei cardiace.

Oftalmice: tulburări de vedere, **glaucom**.

GI: G&V, xerostomie, durere abdominală, constipaţie, dispepsie.

Dermatologice: rash.

Respiratorii: tuse, agravarea simptomelor, sinuzită, ICRS, **epistaxis**, faringită.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, glaucom cu unghi închis, hipertrofie prostatică, obstrucţie de col vezical, vârstnici.

Interacţiuni medicamentoase

Evitaţi asocierea cu alte *anticolinergice*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi toleranţa în cazul tratamentului pe termen lung; poate fi necesară creşterea sau reducerea dozelor.

Observaţii pentru pacient

- Învăţaţi să recunoaşteţi semnele glaucomului cu unghi îngust.
- Medicamentul este folosit pentru tratamentul de întreţinere pe termen lung, nu pentru ameliorarea imediată a simpotmelor respiratorii.
- Evitaţi contactul pulberii cu ochii; poate provoca tulburări de vedere sau dilataţie pupilară.

Tipranavirum

Acţiune terapeutică: Inhibitori de protează
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Aptivus**

Mod de acţiune

Tipranavir este un inhibitor proteazic, nonpeptidic ce previne formarea virionilor maturi prin inhibarea procesării poliproteinelor Gag şi Gag-Pol.

Indicaţii

În combinaţie cu ritonavir pentru tratamentul infecţiei HIV-1 la pacienţii cu replicare virală activă şi care sunt rezistenţi la alţi inhibitori proteazici.

Contraindicaţii

Insuficienţă hepatică moderată sau severă, asocierea cu medicamente dependente de CYP3A pentru clearence şi a căror concentraţii plasmatice ridicate pot provoca efecte adverse cu risc vital (de ex. antiaritmice [amiodarona, bepridil, flecainida, propafenona, chinidina], antihistaminice [astemizol, terfenadina], cisaprid, derivaţi de ergotamină [dihidroergotamină, ergonovină, ergotamină, metilergonovină], midazolam, pimozide, triazolam), hipersensibilitatea la medicament.

Mod de prezentare

Capsule moi: 250 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 500 mg/zi în asociaţie cu 200 mg ritonavir de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: **pirexie**, fatigabilitate, cefalee, astenie, depresie, insomnie, scăderea apetitului, ameţeli, stare de rău, **neuropatie periferică**, somnolenţă, tulburări de somn.

GI: diaree, G&V, dureri abdominale, anorexie, distensie abdominală, dispepsie, flatulenţe, boală de reflux gastroesofagian, **pancreatită**.

GU: **insuficienţă renală**.

Hematologice: anemie, **neutropenie**, trombocitopenie.

Metabolice: deshidratare, diabet zaharat, emaciere facială, hiperglicemie, scădere ponderală.

Dermatologice: rash, exantem, lipoatrofie, lipodistrofie dobândită, lipohipertrohie, prurit.

Musculoscheletice: crampe musculare, mialgie.

Respiratorii: bronşită, tuse, dispnee.

Diverse: simptome pseudo-gripale, hipersensibilitate, **reactivarea herpesului simplex, zonei zoster.**

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici, afecţiunile hepatice, diabetul zaharat, hemofilia, tulburările metabolismului lipidic.

Interacţiuni medicamentoase

Scad concentraţia plasmatică a tipranavir: *antiacide pe bază de aluminiu sau magneziu, efavirenz, loperamid, inhibitori ai nucelozid revers transcriptazei (de ex. didanozină, zidovudină), tenofovir.*

Creşte nivelele următoarelor: *atorvastatin, claritromicină, desipramină, inhibitori de fosfodiesterază (de ex. sildenafil, tadalafil, vardenafil), inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (de ex. fluoxetina, paroxetina, sertralina).*

Cresc nivelele tipranavir: *atorvastatin, antifungice (de ex. fluconazol), claritromicina.*

Pot apare reacţii tip disulfiram: *disulfiram, metronidazol.*

Scade nivelele următoarelor: *estrogeni, loperamid, inhibitori ai nucleozid revers transcriptazei (de ex. abacavir, didanozina, zidovudina), tenofovir, contraceptive orale ce conţin estrogeni.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați funcția hepatică înaintea începerii tratamentului și pe durata acestuia.

• Evaluați nivelele colesterolului și trigliceridelor înainte de începrea terapiei și periodic după aceea.

Observații pentru pacient

• Luați medicamentul strict conform prescripției medicului. Nu modificați dozele și nu încetați administrarea acestuia decât la recomandarea medicului.

• Medicamentul se administrează cu alimente pentru a crește eficacitatea. Înghițiți capsulele întregi fără a le mesteca sau zdrobi.

• Medicamentul nu elimină complet infecția virală și de aceea persistă riscul transmiterii infecției la alte persoane. Luați măsurile necesare pentru prevenirea acestui lucru.

• La pacienții diabetici poate fi necesară monitorizarea mai frecventă a glicemiei pe durata tratamentului.

• Utilizați metode contraceptive de barieră pentru a preveni sarcina deoarece medicamentul poate reduce eficacitatea contraceptivelor hormonale.

• Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați aparitia unei sarcini.

Tireotropinum alfa

Acțiune terapeutică: Agent de diagnostic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Thyrogen®**

Indicații

Medicamentul este indicat ca adjuvant în testarea tireoglobulinei serice la pacienții cu cancer tiroidian bine diferențiat.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție injectabilă: 0,9 mg.

Dozaj – mod de administrare

IM

Se pot administra două doze la interval de 24 h între ele sau trei doze la interval de 72 h între ele.

Efecte adverse

SNC: cefale, amețeli, parestezii.
GI: G&V.
Sistemice: astenie, febră, frisoane, simptome pseudogripale.

Precauții

Medicamentul se administrează exclusiv IM.

Utilizați cu precauție la pacienții care au fost tratați anterior cu TSH bovin și în particular la acei pacienți care au dezvoltat reacții de hipersensibilitate la TSH bovin.

Utilizați cu precauție la pacienții cu istoric de afecțiuni cardiace și cu țesut rezidual tiroidian important.

Tirofibanum

Acțiune terapeutică: Antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: S
Denumire comercială: **Aggrastat**

Mod de acțiune

Inhibă agregarea plachetară prin legarea de receptorul plachetar glicoproteic ceea ce previne legarea fibrinogenului și a altor liganzi de trombocite.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
15 min	30 min	2 h	4-8 h

Indicații

Prevenirea IM la pacienții cu angină instabilă sau IM non Q cu ultimul episod dureros apărut în ultimele 12 ore cu modificări EKG și creșteri enzimatice.

Contraindicații

AVC în ultima lună, neoplasm cra-

nian, malformații arterio-venoase, hemoragii active, HTA malignă, IH severă.

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă: 0,25 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Adulți: doză de încărcare de 0,4 µg/kg/min IV în 30 minute, apoi perfuzie de întreținere cu debit de 0,1 µg/kg/min. Pentru pacienții cu disfuncții renale se utilizează jumătate din doza prescrisă.

EFECTE ADVERSE

SNC: amețeli.
CV: bradicardie.
Hematologice: **hemoragii**, trombocitopenie.
Dermatologice: rash.
Altele: **disecție arterială, edem al arterelor coronariene**, durere la nivelul picioarelor, pelvisului, transpirații.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, vârstnici, afecțiuni renale, risc de hemoragii.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Risc crescut de hemoragii: *aspirina, heparina, AINS, abciximab, eptifibatide, clopidogrel, ticlopidina, dipiridamol, cefamandol, cefotetan, cefoperazona, plicamicina, acid valproic.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluați numărul trombocitelor, Htc, Hgb înainte de tratament, la 6 h de la administrarea dozei de încărcare și cel puțin zilnic după aceea; investigați apariția hemoragiilor la locurile de puncție, de inserție a cateterelor sau în scaun, urină.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Este necesară renunțarea la fumat pentru prevenirea vasoconstricției excesive.

Tixocortolum

Acțiune terapeutică: Antiinflamator, antialergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Pivalone**

INDICAȚII

Manifestări inflamatorii și alergice ale rinofaringelui: rinite alergice, rinite congestive acute și cronice.

CONTRAINDICAȚII

Antecedente alergice la substanța activă; epistaxis.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie nazală: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

NAZAL

1-2 pulverizări în fiecare nară de 2 până la 4 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: reacții de intoleranță locală (senzație de furnicătură), senzație de urscăciune a mucoasei nazale,
Alergice: manifestări locale cutanate, edem superficial al feței și/sau mucoaselor și, în mod excepțional, **edem laringian**.

Tizanidinum

Acțiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Tizanidină**

T

MOD DE ACȚIUNE

Este un agonist al receptorilor alfa-2 adrenergici ce reduce spasticitatea prin creșterea inhibării presinaptice a neuronilor motori.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
N/A	1-2 h	2 h	3-6h

Indicații

Tratamentul hipertoniei musculare acute și intermitente asociate spastcității.

Contraindicații

Coadministrarea cu fluvoxamină. Hipersensibilitatea la substanța activă sau la oricare dintre componentele produsului.

Mod de prezentare

Comprimate: 2 mg, 4 mg, 6 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Doza inițială recomandată pentru adulți este de 4 mg. Se crește apoi cu câte 2-4 mg până la atingerea efectului dorit. Doza se poate repeta la intervale de 6-8 ore la nevoie (maxim 3 doze în decurs de 24 de ore, fără a depăși 36 mg/zi.

Efecte adverse

CV: hipotensiune, bradicardie.
SNC: somnolență, astenie, amețeli, diskinezie, nervozitate, tulburări de vorbire, anxietate, depresie, parestezii.
Dermatologice: rash, ulcer cutanat, transpirații.
ORL: faringită, rinită.
GI: gură uscată, constipație, vărsături, durere abdominală, diaree, dispepsie.
GU: ITU, poliurie.
Musculoscheletice: dureri de spate, miastenie.
Altele: ambliopie, infecții, simptome pseudogripale, febră.

Precauții

Sarcina, lactația, copii, vârstnici, insuficiența renală sau hepatică.

Experența clinică privind utilizarea pe termen lung a medicamentului este limitată.

Reduceți lent doza de medicament pentru a evita apariția simptomelor de sevraj, hipertensiune de rebound, tahicardie și hipertonie, în special la pacienții care au primit doze mari perioade de timp mai lungi.

Poate apare hipotensiune dependentă de doză, începând de la 1 oră de la administrare cu un vârf la 2-3 ore. Au fost raportate de asemenea bradicardie, hipotensiune ortostatică, amețeli, sincopă.

Interacțiuni medicamentoase

Poate crește efectele *inhibitorilor ECA*.

Poate întârzia apariția concentrației maxime a *acetaminofenului*.

Crește nivelele plasmatice ale tizanidinei: *alcool, antibiotice quinolone*.

Utilizați cu precauție în asociație cu *agenți antihipertensivi*.

Pot reduce clearance-ul tizanidinei: *contraceptive orale*.

Paote potența reacțiile adverse ale tizanidinei: *rofecoxib*.

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați nivelele transaminazelor înainte de începerea tratamentului, pe durata primelor 6 luni (de ex. la 1, 3, 6 luni) și periodic după aceea în tratamentul de lungă durată.

Observații pentru pacient

• Tratamentul se va începe cu o doză mai mică ce se va crește apoi progrsiv până la atingerea efectelor dorite.
• Luați medicamnentul înainte sau după masă, însă de fiecare dată la fel.
• Dacă este necesară întreruperea tratamentului se va reduce treptat doza pentru a preveni apariția simptomelor de sevraj. La nevoie (de ex. reacții alergice) medicamentul se poate întrerupe brusc.
• Evitați consumul de alcool sau alte deprimante SNC pe durata tratamentului.
• Ridicați-vă lent din poziție șezândă pentru a preveni hipotensiunea ortostatică.
• Medicamentul poate provoca amețeli, letargie. Utilizați cu precauție dacă efectuați activități riscante sau care necesită atenție sporită.

Tobradex® vezi Combinații

Tobramycinum

Acțiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Tobi®, Tobisol, *Tobrabact*, Tobrex®, *Tobrin***

Mod de acțiune

Bactericid; inhibă sinteza proteică a tulpinilor susceptibile de bacterii gram-negative; mecanosmul bactericid nu e pe deplin înțeles dar pare a distruge integritatea funcțională a peretelui celular bacterian.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	N/A	2-3 h	N/A

Indicații

Infecții oculare superficiale cu Staphylococcus aureus, Streptococcus, S. pneumoniae, streptococi beta-hemolitici, Corynebacterium, E. coli, Haemophilus aegyptius, H. ducreyi, H. influenzae, H. parainfluenzae, Klebsiella pneumoniae, Neisseria, N. gonorohoeae, Proteus, Acinetobacter calcoaceticus, Enterobacter aerogenes, Serratia marcescens, Moraxella, Pseudomonas aeruginosa, și Vibrio.

Contraindicații

Sarcina, afecțiuni renale severe, hipersensibilitate la aminoglicozide.

Mod de prezentare

Soluție oftalmică: 0,3%. Unguent oftalmic: 0,3%. Soluție inhalatorie: 300 mg/5 mL.

Dozaj - mod de administrare

UNGUENT OFTALMIC

Infecțiii acute

1 cm de unguent la 3-4 h până când se apare ameliorarea simptomelor.

Infecții ușoare sau moderate

1 cm de unguent de 2-3 ori/zi.

SOLUȚIE OFTALMICĂ

Infecții acute

Inițial: 1-2 pic la 15-30 min până la observarea ameliorărilor; apoi, se reduc treptat dozele.

Infecții moderate

1-2 pic de 2-6 ori /zi.

SOLUȚIE INHALATORIE

Se recomandă cicluri repetate de câte 28 zile cu 300 mg de 2 ori pe zi, intercalate cu pauze de 28 zile. Dozele se vor inhala, pe cât posibil, la intervale de 12 ore.

Supradozare

Simptome: edeme, prurit ușor, cheratite punctiforme, eritem, lacrimație.

Efecte adverse

SNC: confuzie, depresie, amorțeli, tremor, **convulsii**, fasciculații musculare, **neurotoxicitate**, amețeli, vertij.
CV: hipo / hipertensiune, palpitații.
ORL: **ototoxicitate**, **surditate**, tinitus.
GI: G&V, anorexie, creșterea ALT, AST, bilirubinei, hepatomegalie, **necroză hepatică**, splenomegalie.
GU: **oligurie, hematurie, leziuni renale, azotemie, insuficiență renală, nefrotoxicitate.**
Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, **leucopenie**, eozinofilie, anemie.
Dermatologice: rash, arsuri, urticarie, dermatită, alopecie.

Precauții

Nou-născuți, afecțiuni renale medii, miastenia gravis, lactația, hipoacuzie, boală Parkinson, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Risc crescut de ototoxicitate, neurotoxicitate, nefrotoxicitate: *alte aminoglicozide, amfotericina B, polimixine, vancomicina, acid etacrinic, furosemid, manitol, metoxifluran, cisplatin, cefalosporine, bacitracina, aciclovir, peni-*

T

ciline.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi culturile, HLG, testele funcţionale hepatice şi renale. Evaluaţi disfuncţiile renale, auditive şi vestibulare în timpul terapiei.

Observaţii pentru pacient

• În infecţiile oculare, evitaţi purtarea lentilelor de contact până la eliminarea infecţiei.

• Anunţaţi lipsa ameliorării sau agravarea simptomelor după câteva zile de terapie.

Tobrex® vezi Tobramycinum

Tocoferolum

Acţiune terapeutică: Vitamina E
Categorie de risc pentru sarcină: A
Prescripţie: OTC (oral), P-RF (parenteral)
Denumire comercială: **Eurovita E, Eurovita E Forte, *Sicovit E*, Vitamin E, Vitamina E**

Mod de acţiune

Necesar pentru digestia şi metabolismul grăsimilor polinesaturate, scade agregarea plachetară, reduce formarea trombilor, promovează creşterea normală şi dezvoltarea ţesutului muscular, sinteza prostaglandinelor.

Indicaţii

Tratamentul şi prevenirea carenţelor în vitamina E: sindromul neurologic al bolnavilor cu malabsorbţie; avort habitual, sterilitate; distrofii musculare; afecţiuni cardiovasculare; incontinenţa urinară la femei; retinopatia prematurilor.

Contraindicaţii

Utilizarea IV la copiii mici.

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg. Capsule moi: 100 mg, 200 mg, 400 mg. Soluţie injectabilă: 30 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

100-300 mg/zi (fracţionat) IM 30-300 mg/zi; cantităţi mai mari în arteriopatii (până la 600 mg/zi); la prematuri 0,5 mg/kg/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, fatigabilitate.
CV: risc crescut de **tromboflebite.**
Oftalmice: tulburări de vedere.
GI: G&V, crampe, diaree.
GU: disfuncţii gonadale.
Dermatologice: abcese sterile, dermatită de contact.
Metabolice: **modificarea metabolismului hormonal – tiroidian, hipofizar, suprarenal; modificarea imunităţii.**
Musculoscheletice: fatigabilitate.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte acţiunea *anticoagulantelor.*
Scad absorbţia: *colestiramina, colestipol, uleiuri minerale, sucralfat.*

Evalaurea şi controlul terapiei

• Evaluaţi nivelele vitaminei E pe durata tratamentului.

Observaţii pentru pacient

• Consumaţi medicamente bogate în vitamina E: germeni de grâu, vegetale cu frunze verzi închis, nuci, ouă, ficat, uleiuri vegetale, produse lactate, cereale.

• Dacă uitaţi să luaţi o doză nu dublaţi doza următoare.

• Evitaţi administrarea suplimentelor vitaminice dacă nu sunt prescrise de către medic.

T

Tofisopamum

Acţiune terapeutică: Tranchilizant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Grandaxin**

Indicaţii

În psihiatrie: tulburări vegetative, anxietate, lipsă de motivaţie, oboseală, apatie, nevroze, depresie reactivă, neurastenie, neurastenie sexuală.

În medicina internă: pentru ameliorarea simptomelor nevrotice secundare care însoţesc boli primare de diverse etiologii (angină pectorală, pseudoangină).

În ginecologie: pentru amendarea simptomelor produse de tulburările de climacteriu, în asociere cu agenţi hormonali sau în administrare unică.

În cadrul sindromului de abstinenţă la alcoolici pentru a reduce simptomele vegetative şi agitaţia din stadiile de predelir şi delir.

În neurologie: la pacienţii cu miastenia gravis, miopatie, neuropatie, atrofie musculară la care este contraindicată administrarea anxioliticelor musculorelaxante.

Contraindicaţii

Psihopatii agresive. Nu se recomandă în primele trei luni de sarcină.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Doza uzuală pentru adulţi este de 1-2 tablete de 1-3 ori pe zi (50 – 300 mg/zi).

Efecte adverse

Ocazionale: greţuri, dureri epigastrice, rash, rar hiperactivitate, agresivitate care dispar de obicei odată cu scăderea dozelor, tulburări de somn.

Tolbutamidum

Acţiune terapeutică: Antidiabetic oral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L/S
Denumire comercială: **Tolbutamid**

Mod de acţiune

Stimulează eliberare de insulină din celulele beta pancreatice funcţionale; poate ameliora legarea insulinei de receptorul insulinic sau poate creşte numărul acestora.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	4-6 h	7 h	6-12 h

Indicaţii

Cel mai util pacienţilor diabetici cu status fizic general alterat care necesită un agent cu acţiune de scurtă durată.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Diabet zaharat

Adulţi, iniţial: 1-2 g/zi. Se ajustează doza în funcţie de răspuns până la 3 g/zi. Întreţinere, uzual: 0,25-3 g/zi. O doză zilnică de peste 2 g este rar necesară.

Efecte adverse

Dermatologice: reacţii alergice cutanate, eczeme, prurit, eritem, urticarie, fotosensibilitate.

GI: anorexie, G&V, epigastralgii, pirozis.

Hematologice: hipoglicemie, **leucopenie**, trombocitopenie, anemie.

Hipersensibilitate: febră, eozinofilie, icter.

Altele: **posibil risc crescut de mortalitate CV.**

T

Precauții

Uremie, disfuncții endocrine, glicozurie, hiperglicemie asociată afecțiunilor renale, sarcina, lactația.

Transferul de la un alt medicament antidiabetic oral la tolbutamidă în mod conservator. Când se transferă de la clorpropamidă aveți grijă în primele 2 săptămâni datorită duratei lungi de acțiune a clorpropamidei. Pentru transferul pacienților cu diabet de tip II de la insulină la tolbutamidă utilizați următoarea schemă terapeutică: dacă doza de insulină < 20 UI se administrează inițial tolbutamidă 1-2 g/zi.

Insulina poate fi întreruptă brusc. Dacă doza de insulină este de 20-40 UI se administrează inițial tolbutamidă 1-2 g/zi. Se reduce insulina cu 30-50%; reducerile ulterioare se fac în funcție de răspuns. Dacă doza de insulină este mai mare de 40 UI se administază tolbutamidă 1-2 g/zi. Doza de insulină se reduce cu 20%; reducerile ulterioare se fac în funcție de apariția răspunsului. Luați în considerație spitalizarea.

Interacțiuni medicamentoase

Risc crescut de hipoglicemie: *insulina, sulfonamide, cloramfenicol, oxifenbutazona, fenilbutazona, salicilați, clofibrat, IMAO, rifampicina, gemfibrozil, anticoagulante, săruri de magneziu, metildopa, probenecid, antidepresive triciclice.*

Scade eficiența ambelor medicamente: *diazoxid.*

Risc crescut de hiperglicemie: *diuretice tiazidice, alte diuretice.*

Risc de hipo / hiperglicemie: *alcool.*

T

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați sumarul de urină, microalbuminuria și glicemia.

Observații pentru pacient

• Administrați cu 30 min înaintea mesei. Se poate administra ca doză unică înaintea micului dejun sau ca doze divizate înaintea meselor de dimineață și seară.

• Dozele divizate pot ameliora toleranța GI.

• Înregistrați valorile glicemiei pentru evaluarea de către medic.

• Medicamentul poate provoca amețeli; utilizați cu precauție.

• Utilizați o formă nonhormonală de contracepție.

• Evitați consumul de alcool (poate determina o reacție de tip disulfiram) sau orice produs OTC.

• Poate provoca reacție de fotosensibilitate; purtați îmbrăcăminte protectivă și ochelari de soare când este necesară expunerea la soare.

• Respectați dieta, exercițiile fixice și scăderea în greutate pentru controlul diabetului.

Tolcaponum

Acțiune terapeutică: Antiparkinsonian

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripție: P-RF

Denumire comercială: **Tasmar**

Mod de acțiune

Inhibitor reversibil, selectiv al catecolaminei. Utilizat ca adjuvant al terapiei cu carbidopa / levodopa.

Indicații

Boala Parkinson.

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate: 100 mg, 200 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți: 100-200 mg de 3 ori/zi în asociație cu levodopa / carbidopa. Se administrează maxim 600 mg/zi. Dacă după 3 luni de tratament nu se observă nici un beneficiu, luați în considerare întreruperea terapiei.

Efecte adverse

SNC: **distonie, diskinezie**, fatigabili-

tate, cefalee, confuzie, psihoze, ameţeli.

CV: hipotensiune ortostatică, durere toracică, hipotensiune.

GI: G&V, anorexie, discomfort abdominal, diaree, constipaţie, **insuficienţă hepatică gravă**, creşterea testelor funcţionale hepatice.

GU: ITU, modificarea culorii urinei, **tumori uterine**, tulburări de urinare, **hematurie**.

Hematologice: **anemie hemolitică, leucopenie, agranulocitoză**.

Dermatologice: transpiraţii, alopecie.

Oftalmice: **cataractă, inflamaţie oculară**.

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, afecţiunile renale, cardiace, hepatice, hiperteniunea, astmul.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Inhibă metabolizarea catecolaminei: *IMAO*.

Poate influenţa farmacocinetica următoarelor: *alfametidopa, dobutamina, apomorfina, isoproterenol*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi testele funcţionale hepatice la fiecare 2 săptămâni timp de 1 an, apoi la fiecare 4 săptămâni timp de 6 luni şi la fiecare 8 săptămâni după aceea. Dacă observaţi creşterea acestora luaţi în considerare încetarea terapiei.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Ridicaţi-vă lent în picioare pentru a preveni apariţia hiptensiunii ortostatice.
- Poate apare modificarea culorii urinii sau a transpiraţiei.
- Administrarea medicamentului cu 1 h înainte de masă sau cu 2 h după masă scade activitatea medicamentului cu 20%.
- Anunţaţi apariţia S&S de afectare hepatică: scaune decolorate, icter, fatigabilitate, scăderea apetitului, letargie.

Tolnaftatum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Miconaft***

MOD DE ACŢIUNE

Mecanismul exact nu este cunoscut; se presupune ca inhibă creşterea miceliilor având efect fungicid.

INDICAŢII

Tinea pedis, tinea cruris, tinea corporis şi tinea versicolor.

Infecţii fungice ale zonelor umede ale pielii.

CONTRAINDICAŢII

Infecţiile scalpului şi ale unghilor. Evitaţi contactul cu ochii. Administrarea la copii mai mici de 2 ani.

MOD DE PREZENTARE

Cremă: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

CREMĂ

Aplicaţi de 2 ori/zi timp de 2-3 săptămâni deşi uneori poate fi necesar un tratament de 4-6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Locale: iritaţie cutanată uşoară.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi sursa infecţiei.
- Evaluaţi culturile; utilizaţi terapie combinată dacă sunt prezente infecţii bacteriene sau candidoze.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Pielea trebuie curaţată minuţios şi uscată înainte de aplicare; a se evita contactul cu ochii.
- Continuaţi administrarea conform prescripţiei în ciuda ameliorării simptomelor.
- Anunţaţi orice efecte adverse deranjante; ameliorarea simptomelor locale trebuie să fie evidentă în primele 24-

T

48 de h.

• Anunţaţi dacă nu apare ameliorare în interval de 10 zile.

Tolperisonum

Acţiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Mydocalm®, Tolperison***

Indicaţii

Tratamentul hipertoniei patologice a musculaturii striate, cauzate de afecţiuni neurologice organice (leziuni ale tractului piramidal, scleroză multiplă, accidente cerebrovasculare, mielopatie, encefalomielită etc.).

Hipertonie musculară, spasme musculare şi contractură musculară asociată afecţiunilor locomotorii.

Reabilitarea postoperatorie în ortopedie şi traumatologie.

Tratamentul bolilor vasculare obliterante şi tulburări cauzate de lezarea inervaţiei vasculare. Preparatul are indicaţii pediatrice speciale în terapia bolii Little şi în alte encefalopatii asociate cu distonie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii preparatului. Miastenia gravis. Copii. Contraindicaţii relative: sarcină, în special în primul trimestru, lactaţia.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 150 mg. Drajeuri: 50 mg. Soluţie injectabilă: 100 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulţi: 150-450 mg, în 3 doze. La copiii cu vârste mai mici de 6 ani, se pot administra doze zilnice de 5 mg/kg, divizate în 3 prize egale. La grupa de vârste cuprinse între 6-14 ani, doza zilnică recomandată este de 2-4 mg/kg, în 3 prize.

PARENTERAL

Se administrează fie IM, de două ori pe zi, în doze de câte 100 mg, fie zilnic, în doză unică, administrată încet, IV.

Efecte adverse

Ocazionale: **hipotonie musculară**, cefalee, hipotensiune, G&V şi discomfort abdominal.

Rare: reacţii de hipersensibilitate (prurit, eritem, urticarie, **edem angioneurotic, şoc anafilactic**, dispnee).

Tolterodinum

Acţiune terapeutică: Agent urinar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Detrusitol SR, Uroflow**

Mod de acţiune

Acţionează ca antagonist competitiv pe receptorii muscarinici în vezica urinară, determinând creşterea controlului asupra vezicii urinare.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1-2 h	N/A	1,9-3,7 h	6-8 h

Indicaţii

Vezică urinară hiperactivă, cu polakiurie, senzaţia imperioasă de micţiune sau incontinenţă.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, glaucom cu unghi închis, retenţie urinară, retenţie gastrică.

Mod de prezentare

Capsule cu eliberare prelungită: 2 mg, 4 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Vezică hiperactivă

4 mg o dată/zi împreună cu lichide, înghițite întregi. Se poate reduce doza la 2 mg/zi în funcție de răspuns și tolerbilitate. Celor cu funcție hepatică sau renală redusă sau celor care iau medicamente ce inhibă citocromul P450 3A4 li se poate administra o doză de 1 mg de 2 ori/zi.

SUPRADOZARE

Simptome: simptome anticolinergice importante.

Tratament: simptomatic. Monitorizați ECG.

EFECTE ADVERSE

SNC: anxietate, parestezii, fatigabilitate, amețeli, cefalee.

CV: durere toracică, hipertensiune.

Oftalmice: tulburări de vedere, xeroftalmie.

GI: G&V, anorexie, durere abdominală, constipație, xerostomie, dispepsie.

GU: disurie, **retenție urinară**, poliurie, ITU.

Dermatologice: rash, prurit.

Respiratorii: bronșită, tuse, faringită, ICRS.

PRECAUȚII

Sarcina, lactația, copii, afecțiuni renale, afecțiuni hepatice, glaucom cu unghi îngust necontrolat.

Dozele mai mari de 1 mg de 2 ori/zi nu se administrează celor cu insuficiență hepatică semnificativă.

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

Cresc acțiune tolterodinului: *inhibitori antiretrovirali de proteaze, antibiotice macrolide, antifungice azolice.*

Efecte anticolinergice crescute: *antimuscarinice.*

Creșterea frecvenței micțiunilor: *diuretice.*

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigați orice semn de retenție urinară sau gastrică, obstrucție GI sau glaucom.
- Monitorizați testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în insuficiența hepatică.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

- Administrați medicamentul cu sau fără alimente.
- Evitați consumul de alcool și antihistaminice OTC.
- Medicamentul se utilizează pentru reducerea frecvenței și necesității imperioase de urinare. Nu este utilizat în cazul incontinenței de stress sau infecțiilor de tract urinar.
- Pot apare amețeli, letargie, cefalee, tulburări de vedere, gură uscată, sensibilitate la lumină; utilizați cu precauție și anunțați dacă reacțiile sunt persistente.
- Dacă apar dureri oculare, tahicardie, dispnee, rash sau urticarie anunțați medicul.

Tonocalcin vezi Calcitoninum

Tonolysin vezi Lisinoprilum

Topamax vezi Topiramatum

Topiramatum

Acțiune terapeutică: Anticonvulsivant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: **Topamax, Topran**

MOD DE ACȚIUNE

Mecanismul de acțiune nu este cunoscut; poate preveni apariția convulsiilor prin creșterea pragului convulsiv.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	2 h	21 h	N/A

T

Indicații

Tratamentul adjuvat al convulsiilor al convulsiilor parțiale la adulți și copii de 2-16 ani.

Tratamentul adjuvant al convulsiilor tonico-clonice generalizate primar la adulți și copii de 2-16 ani.

Tratamentul adjuvant al convulsiilor asociate cu sindromul Lennox- Gastaut la pacienții cu vârsta peste 2 ani.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Capsule cu microsfere: 15 mg. Comprimate: 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Toate indicațiile

Adulți, peste 17 ani, inițial: 25-50 mg/zi; apoi, se ajustează cu câte 25 - 50 mg/săptămână până la atingerea dozei zilnice eficiente. Dozele mai mari de 400 mg/zi nu au crescut răspunsul.

Dacă C_{CR} < 70 mL/1,73 m², utilizați jumătate din doza uzuală a adulților.

Copii, între 2-16 ani: 5-9 mg/kg/zi în două doze divizate. Ajustați doza pornind de la 25 mg sau mai puțin (în interval de 1-3 mg/kg/zi) în fiecare seară în prima săptămână. Apoi, creșteți doza la intervale de 1-2 săptămâni cu câte 1-3 mg/kg/zi (administrate în două doze divizate) pentru obținerea răspunsului clinic optim.

T

Supradozare

Simptome: vedeți efectele adverse.

Tratament: lavaj gastric sau inducerea emezei, dacă ingestia este recentă. Tratament suportiv. Hemodializă.

Efecte adverse

SNC: amețeli, fatigabilitate, tulburări cognitive, insomnie, anxietate, derpesie, parestezii.

Oftalmice: **diplopie**, tulburări de vedere.

GI: diaree, anorexie, G&V, dispepsie, durere abdominală, constipație, xerostomie.

GU: dureri de sâni, dismenoree, tulburări menstruale.

Dermatologice: rash.

Diverse: scădere ponderală, **leucopenie.**

Respiratorii: ICRS, faringită.

Precauții

Sarcina, afecțiuni hepatice, renale, miopie acută, glaucom secundar cu unghi închis, lactația, copii.

Interacțiuni medicamentoase

Scade nivelele următoarelor: *contraceptive orale, acid valproic*.

Accentuează deprimarea SNC: *alcool, deprimante SNC.*

Scad nivelele topiramatului: *fenitoina, carbamazepina, acid valproic*.

Cresc nivelele de topiramat: *metformin*.

Calculi renali: *inhibitori ai anhidrazei carbonice*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați HLG, testele funcționale hepatice și renale; reduceți doza în disfuncția hepatică.
- Investigați statusul psihomotor și mental; evaluați retardul psihomotor, tulburările de vorbire sau exprimare, dificultatea de concentrare, fatigabilitatea sau somnolența.
- Evaluați prezența miopiei acute și glaucomul secundar cu unghi închis.
- Întrerupeți imediat tratamentul dacă apar simptome.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, fosfataza alcalină, creatinina. Hipokaliemie, hipocalcemie, hiperlipidemie, acidoză, hiperglicemie, hipercloremie.

Observații pentru pacient

- Datorită gustului amar al medicamentului nu zdrobiți comprimatele.
- Poate fi administrat indiferent de

mese.

- Nu se întrerupe brusc tratamentul deoarece poate creşte frecvenţa convulsiilor.
- Capsulele cu microsfere se înghit fie întregi, fie amestecate cu o mică cantitate de alimente semisolide; administraţi imediat. Nu mestecaţi şi nu păstraţi pentru o utilizare ulterioară.
- Evaluaţi dacă medicamentul afectează capacitatea mentală sau motorie înaintea conducerii sau efectuării unor activităţi ce necesită atenţie sporită; poate provoca ameţeli, confuzii, şi o concentrare deficitară.
- Creşteţi aportul de lichide pentru scăderea concentraţiei medicamentului deoarece medicamentul poate precipita formarea calculilor renali prin creşterea pH-ului urinar şi reducerea excreţiei urinare de citrat.
- Utilizaţi o formă nonhormonală de contracepţie; medicamentul poate compromite eficacitatea contraceptivelor orale.

Topotecamum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Hycamtin**

MOD DE ACŢIUNE

Este un inhibitor al topoizomerazei I; produce leziuni la nivelul ADN-ului dublu catenar.

INDICAŢII

În cancerul ovarian metastatic, după eşecul chimioterapiei.

Carcinom pulmonar cu celule mici sensibil la terapie după eşecul chimioterapiei de primă intenţie.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitate, lactaţia, mielosupresie severă.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 1 mg, 4 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PERFUZIE IV

Cancer ovarian metastatic, cancer pulmonar cu celule mici

Adulţi: 1,5 mg/m², prin perfuzie IV timp de 30 min în fiecare zi pentru 5 zile consecutive, începând cu ziua 1 a curei terapeutice de 21 de zile. Sunt recomandate minim 4 cure.

Dacă apare neutropenie severă, reduceţi doza cu 0,25 mg/m² pentru curele ulterioare. De asemenea, pentru neutropeniile severe, poate fi administrat filgastrim în urmatoarele cure şi înainte de reducerea dozelor, începând cu ziua 6 a curei (de ex. la 24 h după terminarea administrării topocanului).

Reduceţi doza la 0,75 mg/m² la pacienţii cu C_{CR} 20-39 mL/min. Nu reduceţi dozele dacă C_{CR} este de 40-60 mL/min.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, astenie.
GI: durere abdominală, constipaţie, diaree, **obstrucţie**, G&V, stomatită, creşterea ALT, ALT, anorexie.
Hematologice: **neutropenie, leucopenie,** trombocitopenie, anemie, **sepsis.**
Dermatologice: alopecie totală.
Musculoscheletice: artralgii, mialgii.
Respiratorii: dispnee.

PRECAUŢII

Copii. Nu se administrează topotecan la pacienţii cu număr de neutrofile mai mic de 1.500/mm³.

La începerea terapiei pacienţii trebuie să aibă un număr de neutrofile > 1.500/mm³, un număr de plachete > 100.000/mm³ şi un nivel la hemoglobinei > 9 mg/dL.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte durata neutropeniei la asocierea cu *G-CSF.*

Mielosupresie accentuată la asocierea

cu *cisplatin*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice şi renale; reduceţi doza dacă C_{CR} este de 20-39 mL/m².
- Medicamentul provoacă neutropenie şi anemie. Cel mai scăzut nivel: 15 zile.

Testele de laborator: cresc AST, ALT, bilirubina.

Observații pentru pacient

- Evitaţi alimentele cu conţinut ridicat de acid citric sau care sunt fierbinţi sau dure dacă persistă stomatita; consumaţi o cantitate adecvată de lichide zilnic.
- Examinaţi zilnic cavitatea bucală şi anunţaţi apariţia stomatitei: sângerări, apariţia de pete albe, ulceraţii bucale.
- Anunţaţi apariţia S&S de anemie: fatigabilitate, cefalee, leşin, sete de aer, iritabilitate.
- Utilizaţi metode contracetpive eficiente pe durata terapiei.

Toremifenum

Acţiune terapeutică: Antiestrogenic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Fareston**

Mod de acțiune

Inhibă diviziunea celulară prin legarea de receptorii estrogenici citoplasmatici; inhibă sinteza ADN şi răspunsul estrogenic al ţesutului ţintă.

Indicații

Carcinom mamar avansat ce nu răspunde altei terapii la pacienţii pozitivi pentru receptori estrogenici (de obicei după menopauză).

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, istoric de trombembolism.

Mod de prezentare

Comprimate: 60 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 60 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, depresie.
CV: bufeuri, **ICC**, **IMA**, **embolism pulmonar**, durere toracică.
GI: G&V, modificarea gustului.
GU: **hemoragii vaginale**, prurit vulvar.
Oftalmice: **leziuni oculare, retinopatie, opacitate corneană**, tulburări de vedere.
Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie**.
Dermatologice: rash, alopecie.
Metabolice: hipercalcemie.

Precauții

Lactaţia, leucopenia, trombocitopenia, cataracta.

Interacțiuni medicamentoase

Poate creşte efectele *anticoagulantelor warfarinice*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Evaluaţi HLG, numărul trombocitelor în fiecare săptămână; încetaţi administrarea medicamentului dacă numărul leucocitelor scade sub 3.500/mm³ sau cel al trombocitelor este sub 100.000/mm³.

Testele de laborator: creşte calcemia.

Observații pentru pacient

- Pot apare hemoragii vaginale, prurit, bufeuri; aceste simptome sunt reversibile după încetarea tratamentului.
- Anunţaţi imediat medicului scăderea acităţii vizuale care poate fi ireversibilă. Sunt necesare controale oftalmologice periodice pe durata tratamentului.
- Poate apare exacerbarea simptomatologiei la adminsitrarea medicamentului – creşterea în dimensiuni a tumorii, accentuarea durerilor. Acestea vor dis-

pare rapid. Se pot administra analgezice pentru controlul durerii.

• Medicamentul poate induce ovulaţia. Este necesară utilizarea unei metode contraceptive de barieră pentru prevenirea sarcinii.

Toxina botulinică de tip A

Acţiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Dysport, Vistabel**

Mod de acţiune

Toxina botulinică blochează conducerea neuromusculară prin legarea de receptorii terminaţiilor nervoase, pătrunderea în interiorul terminaţiilor şi inhibând eliminarea acetilcolinei. Administrată IM toxina produce o denervare chimică parţială a muşchiului, având ca efect reducerea locală a activităţii musculare.

Farmacocinetică

Nu se absoarbe sistemic.

Indicaţii

Tratamentul distoniei cervicale la adulţi pentru scăderea dureri şi corectarea poziţiei anormale a capului şi gâtului.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, infecţii la locul de injectare.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 500 UI

Dozaj - mod de administrare

PARENTERAL

Distonie cervicală la pacienţii ce nu au mai folosit medicamentul

Iniţial: se începe cu o doză mică, şi se ajustează în funcţie de răspuns. Limitarea dozei totale injectate în muşchiul sternocleidomastoidian la 100 UI sau mai puţin, poate scădea riscul apariţiei disfagiei.

Distonie cervicală la pacienţii cu toleranţă cunoscută

Doza medie este de 250 UI şi se împarte între muşchii afectaţi. Dozele se individualizează în funcţie de pacient.

Supradozare

Simptome: S&S nu apar imediat după injectare; în cazul injectării accidentale sau ingestiei, urmăriţi timp de câteva săptămâni S&S de fatigabilitate sau paralizie musculară.

Tratament: este disponibilă o antitoxină ce se poate administra imediat după supradozare.

Efecte adverse

Frecvente: disfagie, ICRS, cefalee.
GI: xerostomie, G&V.
SNC: ameţeli, **afectarea vorbirii, pierderea conştienţei.**
CV: **aritmii, IM.**
Respiratorii: tuse prelungită, rinită, dispnee.
Dermatologice: rash, inclusiv eritem multiform, urticarie şi erupţie psoriaziformă, prurit, reacţie alergică.
Oftalmice: **ptoză şi diplopie.**
Locale: sensibilitate la locul injecţiei, durere localizată, hematoame.
Diverse: dureri de spate, **hipertonie, anafilaxie.**

Precauţii

Neuropatie periferică (scleroză amiotrofică laterală, neuropatie motorie), afecţiuni neuromusculare cum ar fi miastenia gravis, inflamaţii la locul de injectare, lactaţia, sracina, afecţiuni CV cunoscute.

Interacţiuni medicamentoase

Efecte adverse adiţionale: *aminoglicozide sau alte medicamente ce interferă cu transmiterea neuromusculară – blocanţi ai plăcii motorii, lincosamide, chinidine, sulfat de magneziu, anticolinestera-*

T

zici, succinilcolina, polimixina; utilizaţi cu extremă precauţie în asociaţie.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi gradul de rigiditate al gâtului, modificarea de poziţie, gradul durerii, şi S&S asociate.
- Investigaţi antecedentele de neuropatie, afecţiuni neurologice sau neuromusculare.

Observaţii pentru pacient

- Medicamentul este folosit pentru ameliorarea contracturilor anormale ale capului şi gâtului, sau spasticitatea extremităţilor, permiţând un control superior asupra mişcărilor, posturii şi activităţilor efectuate.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la trecerea efectelor medicamentului. Poate determina letargie.
- Anunţaţi apariţia dificultăţii la înghiţire, dispneei, afecţiunilor respiratorii, oboselii.
- Efectul durează de obicei 3 luni, după care e necesară repetarea terapiei.

Toxina botulinică de tip B

Acţiune terapeutică: Miorelaxant
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Neurobloc**

Mod de acţiune

Împiedică eliberarea neurotransmiţătorului prin scindarea proteinei membranare asociate veziculelor sinaptice.

Indicaţii

Reducerea severităţii poziţiei anormale a capului şi durerii asociate la pacienţii cu distonie cervicală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 5.000 U/mL.

Dozaj – mod de administrare

PARENTERAL

Adulţi: la pacienţii cu toleranţă cunoscută se administrează 2.500-5.000 U, divizat în mai multe grupe musculare. La pacienţii la care nu se cunoaşte tolerabilitatea se administrează o doză mai scăzută şi se ajustează apoi în funcţie de răspuns.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, anxietate, tremor, hiperestezie, migrene, somnolenţă, confuzie, vertij.
CV: vasodilataţie.
GI: xerostomie, disfagie, dispepsie, G&V, glosită, stomatită, afecţiuni dentare.
GU: ITU, cistită, moniliază vaginală.
Dermatologice: prurit.
Oftalmice: **ambliopie**, otită medie, tulburări de vedere.
Metabolice: edeme periferice, hipercolesterolemie.
Musculoscheletice: artralgii, **miastenie**, artrită, afecţiuni articulare.
Respiratorii: accentuarea tusei, dispnee, afecţiuni pulmonare, **pneumonie**.
Altele: durere la locul injectării, echimoze, tinitus, durere la nivelul gâtului, infecţii, simptome pseudo-gripale, torticolis, dureri lombare, astenie, leziuni accidentale, reacţii alergice, febră, dureri toracice, frisoane, hernie, stare de rău, chisturi, abcese.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, copii, vârstnici, disfagia, afecţiunile neurologice.

Interacţiuni medicamentoase

Pot creşte efectele toxinei botulinice: *aminoglicozide, medicamente ce interferă cu transmiterea nervoasă*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi locul de injectare pentru apariţia reacţiilor locale, monitori-

T

zaţi statusul SNC, GI.

Observaţii pentru pacient

• Ameliorarea în urma tratamentului poate să apară chiar şi după 2 săptămâni. Efectul maxim se va observa la aproximativ 6 săptămâni. Efectele benefice pot dura 3-6 luni până când este necesară readministrarea.

• Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi tulburări de înghiţire, vorbire sau respiraţie.

Trabectedinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Yondelis**

Mod de acţiune

Medicamentul se leagă de ADN şi declanşează o cascadă de evenimente ce conduce la o perturbare a ciclului celular. Exercită o activitatea antiproliferativă împotriva unei game de linii celulare tumorale umane.

Indicaţii

Tratamentul pacienţilor cu sarcom de ţesuturi moi aflat în stadii avansate după eşecul terapeutic al antraciclinelor şi ifosfamidei sau care nu sunt eligibili pentru aceste medicamente.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului. Infecţii concomitente severe sau necontrolate terapeutic. Alăptare. Asocierea cu vaccinul febrei galbene.

Mod de prezentare

Pulbere pentru concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 0,25 mg, 1 mg.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Doza recomandată este de 1,5 mg/m² administrată în perfuzie cu durata de 24 de ore, cu o pauză de 3 săptămâni între ciclurile de tratament. Tuturor pacienţilor trebuie să li se administreze 20 mg dexametazonă IV cu 30 min înaintea administrării medicamentului.

Efecte adverse

CV: hipotensiune arterială, hiperemie facială.

Hematologice: neutropenie, trombocitopenie, anemie, leucopenie, neutropenie febrilă.

SNC: cefalee, neuropatie periferică senzorială, disgeuzie, ameţeli, parestezie, insomnie.

Respiratorii: dispnee, tuse.

GI: vărsături, greaăă, constipaţie, diaree, stomatită, durere abdominală, dispepsie, durere în etajul abdominal superior.

Cutanate: alopecie.

Musculoscheletice: mialgie, artralgie, dureri de spate.

Metabolice: anorexie, deshidratare, scăderea apetitului alimentar, hipopotasemie.

Hepato-biliare: hiperbilirubinemie, creşterea valorilor transaminazelor, creşterea fosfatazei alcaline, creşterea GGT.

Altele: oboseală, astenie, pirexie, edem, edem periferic, reacţii la locul de injectare.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, insuficienţa renală şi hepatică.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Pentru a indica oportunitatea tratamentului este necesară îndeplinirea următoarelor criterii:

• Numărul absolut de neutrofile (NAN) ≥ 1.500/mm³

• Numărul trombocitelor ≥ 100.000/mm³

• Bilirubina ≤ limita superioară a valorilor normalului (LSVN)

• Fosfataza alcalină ≤ 2,5 LSVN (dacă creşterea ar putea fi de origine osoa-

T

să, va fi luată în considerare valoarea izoenzimelor hepatice 5-nucleotidază sau a GGT).

- Albumina ≥ 25 g/l.
- Alanin aminotransferaza (ALT) şi aspartat aminotransferaza (AST) ≤ 2,5 x LSVN
- Clearance-ul creatininei ≥ 30 ml/min
- Creatin fosfokinaza (CPK) ≤ 2,5 LSVN
- Hemoglobina ≥ 9 g/l.
- Monitorizarea suplimentară a parametrilor hematologici bilirubină, fosfatază alcalină, aminotransferaze şi CPK trebuie să se facă săptămânal în cursul primelor două cicluri de tratament şi cel puţin o dată între ciclurile de tratament, pentru cele următoare.
- În cazul în care, oricând în perioada dintre ciclurile de tratament, apare oricare din următoarele evenimente, doza trebuie redusă la 1,2 mg/m2 pentru următoarele cicluri de tratament:
  - Neutropenia < 500/mm3, care durează mai mult de 5 zile sau se asociază cu febră sau infecţie
  - Trombocitopenie < 25.000/mm3
  - Creşterea bilirubinei > LSVN şi/sau fosfataza alcalină > 2,5 x LSVN
  - O creştere a aminotransferazelor (AST sau ALT) > 2,5 x LSVN, care nu a revenit până în ziua 21
  - Orice alte reacţii adverse de gradul 3 şi 4 (precum greaţă, vărsături, oboseală).

T

Tradolan vezi Tramadolum

Tramadolum

Acţiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **K-Alma®, Mabron, Noax Uno, Tradolan®, Tralgit, Tralgit SR, Tramacalm, Tramadol, Tramadolor, Tramag, Tramal, Tramal retard, Tramudin Retard, Urgendol**

Mod de acţiune

Analgezic cu acţiune centrală neînrudit chimic cu opiaceele. Mecanismul precis nu este cunoscut. Provoacă depresie respiratorie mai redusă decât morfina. În contrast cu morfina, tramadolul nu provoacă eliberarea histaminei. Produce dependenţă de tipul mu-opioidelor (de ex. codeina sau dextropropoxifena). Toleranţa apare dar este relativ uşoară.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	2 h	6-7 h	N/A

Indicaţii

Controlul durerii moderate şi moderat-severe.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, intoxicaţii acute cu orice deprimant SNC.

Mod de prezentare

Capsule: 50 mg. Comprimate: 50 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg. Soluţie orală: 100 mg/mL. Supozitoare: 100 mg. Soluţie injectabilă: 50 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE, SOLUŢIE ORALĂ, SUPOZITOARE

Controlul durerii

Adulţi: pentru cei care doresc un efect analgezic rapid, 50-100 mg la 4-6 h, la

nevoie, fără a depăşi însă 400 mg/zi.

Pentu durerea moderată, 50 mg inițial iar pentru durerea severă, 100 mg, inițial.

Pentru durerea cronică moderată care nu necesită un debut rapid al efectului analgezic, se folosesc 25 mg/zi pentru a îmbunătăţi tolerabilitatea; se ajustează cu câte 25 mg, ca doze separate la intervale de 3 zile până la 100 mg/zi. Pot fi ajustate apoi cu câte 50 mg la fiecare 3 zile până la 200 mg/zi, fără a depăşi însă 400 mg/zi.

Pentru pacienții de peste 75 ani doza nu trebuie sa depăşească 300 mg/zi în doze divizate. În disfuncția renală, cu C_{CR} < 30 mL/min intervalul administrării trebuie crescut la 12 h, la o doză maximă de 200 mg/zi.

Doza recomandată la pacienții cu ciroză este de 50 mg la 12 h. Pacienții dializaţi pot primi doza normală în ziua efectuării dializei.

COMPRIMATE ELIBERARE PRELUNGITĂ

Adulți: 100 mg o dată pe zi inițial, apoi se creşte doza la nevoie cu câte 100 mg la fiecare 5 zile, în funcţie de tolerabilitate (maxim 300 mg/zi). Nu se administrează în insuficiența renală sau hepatică severă.

PARENTERAL

Adulți: inițial 100 mg. În funcţie de răspunsul clinic, în ora următoare primei administrări, se mai pot administra doze suplimentare de 50 mg (1 mL soluție injectabilă 50 mg/ml) la intervale de 10-20 minute, fără a se depăşi, însa, o doză totală de 250 mg (luânduse în calcul şi doza de atac administrată). Ulterior, sunt administrate doze de 50-100 mg (1-2 ml soluție injectabilă 50 mg/ml) la intervale de 4-6 ore, fără a se depăşi, însă, doza totală zilnică de 600 mg tramadol.

La vârstnici (pacienţi peste 75 ani) se recomandă ca dozele să fie administrate la intervale de timp mai mari (9 ore).

SUPRADOZARE

Simptome: exacerbarea efectelor secundare, în special depresie respiratorie şi convulsii.

Tratament: nalaxona va reduce câteva dar nu toate din simtomelor supradozării. Tratament suportiv general, administrat cu atenţie specială pentru întreţinerea respiraţiei adecvate. Diazepamul sau barbituricele pot ajuta la controlul convulsiilor. Hemodializa nu este de ajutor.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, stimulare SNC, somnolență, cefalee, anxietate, confuzie, euforie, **convulsii**, halucinații.

CV: vasodilatație, hipotensiune ortostatică, tahicardie, hipertensiune, modificări ECG.

GI: G&V, constipaţie, xerostomie, diaree, durere abdominală, anorexie, flatulenţă, **hemoragii GI**.

GU: **retenţie urinară**, simptome postmenopauză, disurie, tulburări menstruale.

Dermatologice: prurit, rash, urticarie, vezicule.

PRECAUȚII

Sarcina, afecţiuni convulsive, lactația, copii, vârstnici, afecţiuni renale, afecţiuni hepatice, derpesie respiratorie, traumatisme craniene, presiune intracraniană crescută, afecţiuni intraabdominale acute, abuz de medicamente.

Reducerea dozei este recomandată în disfuncţiile hepatice sau renale şi la pacienţii peste 75 ani.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad nivelele tramadolului: *carbamazepina*.

Inhibarea recaptării norepinefrinei şi serotoninei: *IMAO*; nu utilizaţi în asociaţie.

Accentuarea deprimării SNC: *alcool, sedative hipnotice, opioide*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi gradul durerii.
- Investigaţi istoricul de alergie la codeină şi opiacee, sau al convulsiilor; medicamentul poate creşte riscul de apariţie a convulsiilor.
- Monitorizaţi SV, diureza, testele funcţionale hepatice şi renale; reduceţi dozele în disfuncţii şi la pacienţii peste 75 de ani.

Testele de laborator: creşterea creatininei, enzimelor hepatice. Scăderea hemoglobinei. Proteinurie.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se poate lua indiferent de mese.
- Nu depăşiţi doza zilnică recomandată; nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane.
- Depozitaţi într-un loc sigur, departe de acţiunea copiilor.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită; medicamentul poate provoca letargie şi poate afecta performanţele mentale şi fizice.
- Alcoolul poate intensifica efectele medicamentului.
- Anunţaţi lipsa răspunsului.
- Revedeţi lista efectelor adverse şi anunţaţi dacă sunt persistente sau intolerabile.
- Poate masca patologia abdominală sau pe cea intracraniană datorită constricţiei pupilare.

Tramal® vezi Tramadolum

Tramazolinum

Acţiune terapeutică: Decongestionant
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Muconasal® Plus Spray**

INDICAŢII

Congestie nazală, rinită alergică.

CONTRAINDICAŢII

Copii sub 6 ani, rinită uscată.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie nazală: 1,18 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

Un puf de maxim 4 ori/zi în fiecare nară.

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: edem al mucoasei, senzaţie de arsură nazală, G&V, tulburări de gust, palpitaţii, HTA.

PRECAUŢII

Pot apărea ameţeli severe. Atenţie la şoferi!

Poate produce atrofia mucoasei nazale.

Evitaţi contactul cu ochii sau administrarea la pacienţii cu glaucom cu unghi închis.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Poate apare HTA: *antidepresive triciclice.*

Trandolaprilum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrele doi şi trei)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Gopten®**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă selectiv sistemul renină-angiotensină-aldosteron; inhibă ECA; previne conversia angiotensinei I în angiotensină II, are efecte dilatatoare arteriale şi venoase, scade TA.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
4 h	N/A	6-10 h	24 h

Indicații

Hipertensiune, singur sau în combinație cu alte antihipertensive cum ar fi hidroclortiazida.

Insuficiență caridacă în urma IMA.

Contraindicații

Sarcina în trimestrele II sau III, hipersensibilitate, istoric de angioedem.

Mod de prezentare

Capsule: 0,5 mg, 2 mg, 4 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Inițial: 1 mg o dată pe zi la pacienții care nu primesc diuretice. Se ajustează dozele în funcție de răspuns; de obicei, ajustările se fac la intervale de o săptămână. Întreținere, uzual: 4 mg o dată pe zi (de 2 ori/zi poate fi necesar la unii). Dacă TA nu este controlată adecvat, pot fi administrate adițional diuretice.

Insuficiență cardiacă în urma IMA / disfuncție ventriculară stângă în urma IMA

Inițial: 1 mg/zi. Apoi, se crește doza în funcție de toleranță până la 4 mg/zi. Dacă 4 mg nu sunt tolerate se administrează cea mai mare doza tolerată. Dacă C_{CR} < 30 mL/min sau dacă există ciroză hepatică, doza inițiala este de 0,5 mg/zi.

Efecte adverse

SNC: amețeli, **sincopă**, parestezii, cefalee, fatigabilitate, letargie, depresie, tulburări ale somnului, anxietate.

CV: hipotensiune, **IM**, palpitații, angină, **AIT**, **AVC**, bradicardie, **aritmii**.

GI: G&V, crampe, diaree, constipație, **pancreatită**, dispepsie.

GU: **proteinurie, insuficiență renală.**

Hematologice: **agranulocitoză, neutropenie, leucopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, purpură, prurit.

Diverse: hiperkaliemie, hiponatremie, impotență, mialgii, **angioedem**, crampe musculare, astenie, hipoglicemie, gută.

Respiratorii: dispnee, tuse.

Precauții

Hiperkaliemie, afecțiuni hepatice, stenoză bilaterală de arteră renală, transplant renal, stenoză valvulară aortică / mitrală, ciroză, afecțiuni renale severe, ICC necontrolată, afecțiuni autoimune, hipertensiune severă.

Dacă pacientul este în tratament cu diuretice, acestea se întrerup cu 2-3 zile înaintea începerii terapiei cu trandolapril pentru reducerea riscului de hipotensiune. Dacă diureticele nu pot fi întrerupte, utilizați o doză inițială de trandolapril de 0,5 mg. Ajustați dozele ulterioare.

Interacțiuni medicamentoase

Hipotensiune severă: *diuretice, alte antihipertensive.*

Scad efectele trandolaprilului: *antiacide.*

Cresc nivelele de potasiu: *substituienți ai sării alimentare, diuretice ce economisesc potasiu, suplimente de potasiu.*

Crește efectele *ergotaminei, agenților blocanți neuromusculari, antihipertensivelor, hipoglicemiantelor, barbituricelor, reserpinei, levodopa.*

Efecte crescute: *fenotiazine, diuretice.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați TA, statutul cardiac, HLG, electroliții, testele funcționale hepatice și reanle; reduceți dozele în cazul disfuncțiilor.

Testele de laborator: hiperkaliemie, hipocalcemie. Creșterea acidului uric seric, azotemiei, creatininei.

Observații pentru pacient

• Poate provoca tuse, amețeală, și diaree; anunțați dacă sunt persistente.

• Utilizați metode contraceptive eficiente; încetați administrarea și anunțați dacă suspectați sarcina.

• Continuați modificările stilului de viață, cum ar fi efectuarea exercițiilor

fizice regulate, încetarea fumatului / consumului de alcool şi respectarea dietei hiposodate pentru controlul optim al TA.

Trastuzumabum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Herceptin**

Mod de acţiune

Anticorp monoclonal derivat de ADN ce se leagă selectiv la porţiunea extracelulară a receptorului factorului de creştere al epidermei 2 (HER2); inhibă proliferarea celulelor canceroase.

Indicaţii

Cancer mamar metastatic cu expresia HER2.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau la proteinele de hamster.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 150 mg.

Dozaj – mod de administrare

PERFUZIE IV

Adulţi: 4 mg/kg administrat timp de 90 min, apoi se administrează o doză de întreţinere de 2 mg/kg timp de 30 min. Nu se administrează IV rapid sau în bolus.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, amorţeală, parestezii, depresie, insomnie, **neuropatie, nevrită periferică.**
CV: tahicardie, **ICC.**
GI: G&V, anorexie, diaree.
Hematologice: anemie, **leucopenie.**
Dermatologice: rash, acnee, herpes simplex.
Musculoscheletice: artralgii, dureri osoase.
Respiratorii: tuse, dispnee, faringită, rinită, sinuzită.
Sistemice: **anafilaxie, angioedem.**

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiuni cardiace, anemie, leucopenie.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte riscul de apariţie a cardiomiopatiei: *antracicline, ciclofosfamidă.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• Evaluaţi S&S de ICC, de infecţii, reacţiile SNC, apariţia reacţiilor de hipersensibilitate.

Observaţii pentru pacient

• Se poate administra paracetamol pentru combaterea febrei.
• Evitaţi efectuarea activităţilor cu risc deoarece pot apare confuzie sau ameţeli.
• Anunţaţi apariţia S&S de infecţii: dureri în gât, febră, diaree, vărsături.
• Poate apare frecvent instabilitate emoţională. Anunţaţi medicul dacă devine severă sau interferă cu activităţile zilnice.

Travoprostum

Acţiune terapeutică: Antiglaucomatos
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Travatan®**

Mod de acţiune

Este o prostaglandină sintetică. Se crede că acţionează prin creşterea eliminării umorii apoase uveo-sclerale.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
2 h	12 h	N/A	N/A

Indicaţii

Scăderea presiunii intraoculare în

T

glaucomul cu unghi deschis sau hipertensiunea oculară.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la travoprost sau orice component al produsului. Utilizarea pe durata sarcinii sau la femeile care îşi doresc sarcina.

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică: 40 µg/mL.

Dozaj - mod de administrare

OFTALMIC

Presiune intraoculară crescută

1 pic în ochiul afectat o dată pe zi, seara.

Efecte adverse

Oftalmice: hiperemie oculară, scăderea acuităţii vizuale, disconfort ocular, senzatie de corp străin intraocular, durere, prurit, **cataractă**, conjunctivită, xeroftalmie, modificarea culorii irisului, fotofobie, **hemoragie subconjunctivală, keratite bacteriene.**
CV: angină pectorală, bradicardie, hipertensiune, hipotensiune.
GI: dispepsie, afecţiuni GI.
SNC: anxietate, depresie, cefalee.
Sistemice: infecţii, durere, artrite.
GU: incontinenţă urinară, infecţii de tract urinar.
Respiratorii: bronşite, sinuzite.
Diverse: durere toracică, hipercolesterolemie.

Precauţii

Nu au fost evaluat în tratamentul glaucomului cu unghi închis, inflamator sau neovascular.

Poate provoca creşetera pigmentării brune a irisului, închiderea la culoare a pleoapelor şi creşterea pigmentării şi lungimii genelor; modificările pot fi permanente.

Utilizaţi cu precauţie în prezenţa inflamaţiei intraoculare (de ex. irite, uveite), la cei cu afakie sau pseudoafakie, cu factori de risc pentru edeme maculare şi în timpul lactaţiei.

Contaminarea produsului poate provoca keratite bacteriene.

Siguranţa şi eficacitatea nu au fost stabilite la copii.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi prezenţa inflamaţiei, exudatului, gradul durerii şi observaţi culoarea irisului. Poate modifica TA, respiraţia.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi o dată pe zi; utilizarea mai frecventă poate reduce efectul de scădere a presiunii intraoculare.
- Nu permiteţi picurătorului să atingă orice zonă din jurul ochilor. Spălaţi bine dacă suspectaţi contactul şi nu împărţiţi medicamentul cu alte persoane.
- Se poate folosi împreună cu alte medicamente oftalmice topice pentru scăderea presiunii intraoculare. Administraţi la un interval de cel puţin 5 min.
- Nu administraţi în timpul purtării lentilelor de contact. Îndepărtaţi lentilele de contact înaintea instilării soluţiei; se pot reaplica după 15 min de la administrare.
- Poate provoca pigmentarea ireversibilă a irisului, tegumentului din jurul ochilor şi pleoapelor.
- Poate provoca de asemenea creşterea genelor care poate fi mai deranjantă dacă tratamentul se face doar la un singur ochi.
- Anunţaţi orice efect advers intolerabil.
- Nu conduceţi şi nu efectuaţi activităţi potenţial periculoase până la clarificarea vederii.

T

Trazodonum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Trittico AC**

Mod de acţiune

Este un antidepresiv care nu inhibă

MAO şi care nu are efecte de tipul amfetaminelor. Răspunsul apare de obicei după 2 săptămâni (75% din pacienţi). Provoacă o sedare moderată, efecte hipotensive ortostatice şi efecte anticolinergice slabe.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½
Variabil	1-2 h	3-6 h apoi 509 h

INDICAŢII

Depresie însoţită sau nu de anxietate.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la antidepresive triciclice, faza de recuperare a IM, afecţiuni convulsive, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate eliberare prelungită: 75 mg, 150 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Tratamentul depresiei

Adulţi şi adolescenţi, iniţial: 150 mg/zi în doze divizate; apoi, creşteţi doza cu 50 mg/zi la fiecare 3-4 zile până la maxim 400 mg în doze divizate. Pacienţii spitalizaţi pot necesita doze de până la 600 mg/zi în doze divizate.

Întreţinere: utilizaţi cea mai mică doză eficientă.

Pacienţii în vârstă: 75 mg/zi în doze divizate; doza poate fi crescută la nevoie în funcţie de toleranţă, la intervale de 3-4 zile.

T

SUPRADOZARE

Simptome: depresie SNC, inclusiv stop respirator, convulsii, modificări ECG, hipotensiune, priapism ca şi creşterea incidenţei efectelor adverse (vărsăturile şi letargia sunt cele mai frecvente).

Tratament: tratament simptomatic (în special hipotensiunea şi sedarea). Lavajul gastric şi diureza forţată pentru eliminarea medicamentului din corp.

EFECTE ADVERSE

SNC: ameţeli, letargie, confuzie, cefalee, anxietate, tremor, fatigabilitate, insomnie, coşmaruri, **sindrom extrapiramidal** (vârstnici), **accentuarea simptomelor psihiatrice.**

CV: hipotensiune ortostatică, modificări ECG, tahicardie, hipertensiune, palpitaţii.

Oftalmice: tulburări de vedere, midriază.

GI: diaree, xerostomie, G&V, **ileus paralitic**, creşterea apetitului, crampe, discomfort epigastric, icter, **hepatită**, stomatită, constipaţie.

GU: **retenţie urinară, insuficienţă renală acută, priapism.**

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie, eozinofilie, **leucopenie.**

Dermatologice: rash, urticarie, tranpiraţii, prurit, fotosensibilitate.

PRECAUŢII

Sarcina, pacienţi cu risc suicidar, depresie severă, presiune intraoculară crescută, glaucom cu unghi îngust, retenţie urinară, afecţiuni cardiace, afecţiuni hepatice, hipertiroidism, terapie electroconvulsivantă, intervenţii chirurgicale.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scade efectele *guanetidinei, clonidinei, simpatomimeticelor cu acţiune indirectă (efedrina).*

Toxicitate: *fluoxetina.*

Creşte efectele *simpatomimeticelor cu acţiune directă (epinefrina), alcoolului, barbituricelor, benzodiazepinelor, deprimantelor SNC.*

Criză febrilă, convulsii, episod hipertensiv: *IMAO.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi istoricul de IM recent.
- Monitorizaţi ECG, HLG, testele funcţionale renale şi hepatice.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi cu alimente pentru a îmbunătăţi absorbţia şi a reduce ameţelile.
• Administraţi doza mai mare seara la culcare pentru a reduce efectele secundare din timpul zilei.
• Utilizaţi cu precauţie când conduceţi.
• Evitaţi alcoolul sau alţi deprimanţi SNC.
• Anunţaţi orice efect persistent sau deranjant.
• Informaţi chirurgul de administrarea medicamentului înaintea intervenţiei chirurgicale pentru evitarea intracţiunii cu agentul anestezic.
• Pot trece 2-4 săptămâni până la apariţia efectelor depline a medicamentului.

Trental® vezi Pentoxifyllinum

Tretinoinum

Acţiune terapeutică: Retinoid
Categorie de risc pentru sarcină: C (topic), D (oral)
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Acnederm, Diamalin*®, Retin-A®, Smooderm**

Mod de acţiune

Induce diferenţierea celulară şi scade proliferarea celulelor din leucemia promielocitară acută. Mecanismul exact de acţiune nu este complet înţeles.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Lent	1-2 h	0,5-2h	N/A

Indicaţii

Topic

Tratamentul topic al acneei vulgare.
Adjuvant pentru reducerea hiperpigmentării şi asperităţilor faciale pentru pacienţii la care nu au efect îngrijirea riguroasă a pielii şi evitarea expunerii la soare.

Oral

Inducerea remisiei leucemiei acute promielocitare. După terapia de inducţie cu tretinoin, se administrează chimioterapie de întreţinere pentru LAP, în afara cazurilor unde există contraindicaţii.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate la retinoizi sau parabens.

Mod de prezentare

Drajeuri: 25 mg. Cremă: 0,05%

Dozaj - mod de administrare

TOPIC

Acnee vulgară

Se aplică uşor peste zona afectată o dată/zi la culcare. Efectele benefice pot apare chiar şi după 2-6 săptămâni.

PO

Leucemie acută promielocitară

Adulţi: 45 mg/m^2/zi administrzat în 2 doze divizate. Se administrează până la remisia completă. Se întrerupe la 30 de zile după obţinerea remisiei complete sau după 90 de zile de tratament.

Efecte adverse

PO

SNC: cefalee, febră, transpiraţii.
GI: G&V, **hemoragie**, durere abdominală, diaree, constipaţie, dispepsie, distensie, **hepatită**.

Topic

Dermatologice: rash, înţepături, căldură, eritem, vezicule, cruste, exfoliere, dermatită de contact, hipopigmentare, hiperpigmentare.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, eczeme, arsuri solare.
Uneori sindromul LAP – acid retinoic este însoţit de afectarea contractilităţii miocardice şi hipotensiune tranzitorie. Sindromul a fost observat cu sau fără leucocitoză concomitentă. Intubarea

T

orotraheală şi ventilaţia mecanică au fost necesare în unele cazuri cu hipoxie progresivă; multi pacienţi au murit din cauza unor afecţiuni multi-organice. Sindromul apare în general în prima luna de tratament, iar în unele cazuri după prima doză.

Controlul sindromului LAP – acid retinoic se face cu doze ridicate de steroizi la primul semn sugestiv pentru reducerea morbidităţii şi mortalităţii. În timpul tratamentului, aproape 40% din pacienţi vor manifesta leucocitoză rapid progresivă. Aceia care au leucocite prescute la momentul diagnosticului (peste 5 x 10^9/L) au un risc crescut de leucocitoză.

Interacţiuni medicamentoase

Exfoliere accentuată: *medicamente ce conţin sulf, peroxid de benzil, rezorcinol, acid salicilic.*

Cresc concentraţia plasmatică a tretinoinului: *ketoconazol (oral).*

Cresc presiunea intracraniană, risc de pseudotumor cerebri: *tetracicline*; nu utilizaţi în asociaţie.

Cresc riscul de fotosensibilitate: *retinoizi, quinolone, fenotiazine, sulfonamide, sulfoniluree, diuretice tiazidice.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- În cazul acneei evaluaţi statusul tegumentelor înaintea tratamentului; faceţi fotografii pentru compararea rezultatelor terapiei.
- Stabiliţi prezenţa sarcinii.
- Monitorizaţi hematologic, testele funcţionale hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

Topic

- Nu aplicaţi pe pielea normală, mucoase, ochi, urechi, gură sau nas.
- Spălaţi uşor cu săpun şi apă călduţă. Aşteptaţi apoi 20-30 min înaintea aplicării tretinoinului.
- Nu spălaţi faţa cel puţin 1 h după aplicare.
- Spălaţi-vă pe mâini înainte şi după aplicare.
- În urma aplicării poate apare o senzaţie de căldură sau înţepături.
- Se pot folosi cosmetice non-medicamentoase în timpul terapiei dar este necesară înlăturarea înaintea aplicării. Nu aplicaţi alt produs de îngrijire a pielii sau cosmetic cel puţin o oră după aplicarea tretinoinului.
- Aşteptaţi-vă la uscarea şi descuamarea tegumentelor afectate. Poate creşte sensibilitatea la vânt şi frig.
- Nu aplicaţi pe zone arse de soare sau pe leziuni deschise. Evitaţi expunerea excesivă la soare.
- Evitaţi produsele ce conţin alcool sau care au efect de uscare a pielii.
- Iniţial, leziunile se pot agrava. Anunţaţi dacă leziunile devin severe; întrerupeţi medicamentul până la refacerea integrităţii pieli.
- Amelioarea trebuie să apară în decurs de 6 săptămâni însă terapia trebuie continuată timp de cel puţin 3 luni.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente.

Oral

- Medicamentul va fi administrat până când se obţine remisia completă. Va fi oprit după 30 de zile de la apariţia remisiei sau după 90 de zile de terapie.
- Administraţi cu alimente pentru favorizarea absorbţiei.
- Respectaţi o dietă cu puţine grăsimi şi efectuaţi exerciţii fizice regulate pentru reducerea nivelelor de trigliceride crescute de medicament.
- Evitaţi sarcina.
- Nu donaţi sânge în timpul terapiei. Poate fi nociv pentru primitor.

Triamcinolonum

Acţiune terapeutică: Glucocorticoid
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Nasacort® AQ, Triamcinolon Acetonid***

T

Mod de acţiune

Reduce inflamaţia prin inhibarea migrării leucocitelor polimorfonucleare, fibroblaştilor, combaterea creşterii permeabilităţii capilare şi stabilizarea lizozomală. Mult mai potent decât prednisonul. Nu are activitate mineralocorticoidă.

Indicaţii

Aerosol

Rinite alergice sezoniene sau perene la adulţi şi copii peste 6 ani.

Cremă

Prurit, eritem şi tumefacţie în cadrul diverselor afecţiuni cutanate.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţa activă.

Mod de prezentare

Aerosol suspensie nazală: 55 µg/doză.
Cremă: 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Rinită alergică sezonieră şi perenă

Adulţi şi copii peste 12 ani: 2 spray-uri (110 µg) în fiecare nară o dată/zi. Când se atinge efectul maxim, scădeţi doza la 110 µg/zi (1 spray în fiecare nară o dată/zi).

Copii, 6-11 ani: 1 spray (55 µg) în fiecare nară (în total 110 µg) o dată/zi. Doza maximă recomandată: 220 µg/zi administrat în 2 spray-uri/nară o dată/zi.

TOPIC

1-2 aplicaţii zilnice în strat subţire pe zona afectată, după prealabila spălare a acesteia.

Efecte adverse

Respiratori: infecţii nasofaringiene cu Candida albicans, **perforaţii ale septului nazal** (rar), **epistaxis**, tuse, **astm**.
ORL: otită medie, sinuzită.
Dermatologice: acnee, infecţii cutanate, întârzierea vindecării leziunilor, echimoze, peteşii.
Musculoscheletice: artralgii, mialgii.

Precauţii

Înlocuirea corticosteroidului sistemic cu unul topic poate determina insuficienţă suprarenală şi/sau exacerbarea simptomelor respiratorii.

Spray nazal: TBC tractului respirator, infecţii sistemice bacteriene, virale sau fungice netratate, herpes simplex ocular; intervenţii chirurgicale recente, traumatisme sau ulcere ale septului nazal.

Dozele inhalatorii în exces pot determina efecte sistemice, hipercorticism şi insuficienţă suprarenală.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi zona / afecţiunea ce necesită tratament. Monitorizaţi glicema, HLG, electroliţii şi funcţia renală.

Observaţii pentru pacient

- Utilizaţi medicamentul conform prescripţiei: nu administraţi doze mai mici sau mai mari decât cele indicate şi nu prelungiţi tratamentul.
- Anunţaţi orice leziune anormală, creştere ponderală, tumefacţia extremităţilor şi dificultatea respiratorie.
- Medicamentul poate suprima reacţiile cutanate la teste alergene.
- În terapia topică, aplicaţi pe o zonă de tegument curată şi uşor umezită.
- Nu aplicaţi pansamente decât la recomandarea medicului deoarece acestea nu permit circulaţia aerului şi cresc riscul de absorbţie sistemică.
- Anunţaţi dacă zona nu se vindecă sau dacă simptomatologia se agravează.
- La administrarea spray-ului nazal revedeţi metoda de administrare şi de păstrare corespunzătoare a echipamentului.
- Întotdeauna clătiţi gura şi echipamentul după utilizare.
- Anunţaţi imediat apariţia sau agravarea depresiei.

Triflusalum

Acţiune terapeutică: Antiagregant plachetar
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Aflen®**

INDICAŢII

Profilaxia accidentelor tromboembolice. Tratamentul complicaţiilor trombotice.

CONTRAINDICAŢII

Gastrită erozivă, ulcer gastro-duodenal, AVC acut, hepatopatii severe, ultimul trimestru de sarcină.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 300 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

300 – 600 mg/zi.

Risc crescut de tromboembolism

900 mg/zi.

Profilaxia tromboembolismului 300 mg/zi

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: diaree, **stimulare sau deprimare SNC, tulburări respiratorii, circulatorii şi electrolitice.**

PRECAUŢII

Control hematologic regulat. Nu se recomandă în primele 2 trimestre de sarcină.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Atenţie la asocierea cu *anticoagulante orale şi antidiabetice orale.*

T

Trihexyphenidylum

Acţiune terapeutică: Antiparkinsonian
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Romparkin®**

MOD DE ACŢIUNE

Blochează receptorii muscarinici centrali, ceea ce duce la scăderea mişcărilor involuntare, transpiraţiei şi salivării.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
1 h	2-3 h	5,6-10,2 h	6-12 h

INDICAŢII

Boala Parkinson, în special în formele incipiente; simptome extrapiramidale provocate de neuroleptice.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, galucom cu unghi îngust, miastenia gravis, obstrucţie GI/GU, ischemie miocardică, afecţiuni CV instabile, hipertrofie prostatică.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

În boala Parkinson

Adulţi: 2-5 comprimate (4-10 mg)/zi (în 2-3 prize, după mese), eventual în asociaţie cu levodopa.

În sindroamele extrapiramidale produse de neuroleptice

2-7 comprimate (4-14 mg)/zi, fără a depăşi 10 mg la bătrâni.

Copii: 1-3 comprimate (2-6 mg)/zi, după vârstă.

EFECTE ADVERSE

SNC: confuzie, anxietate, nelinişte, iritabilitate, delir, halucinaţii, cefalee, sedare, depresie, incoerenţă, ameţeli, bufeuri, fatigabilitate.
CV: palpitaţii, tahicardie, hipotensiune posturală.
Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie, midriază, xeroftalmie, **creşterea presiunii intraoculare, glaucom cu unghi închis.**
GI: xerostomie, constipaţie, G&V, dis-

comfort abdominal, **ileus paralitic.**
GU: ezitare la urinare, **retenţie urinară**, disurie.
Dermatologice: urticarie, rash.
Diverse: supresia lactaţiei, congestie nazală, scăderea transpiraţiei, creşterea temperaturii, amorţeli ale degetelor.

PRECAUŢII

Sarcina, vârstnici, lactaţia, tahicardie, obstrucţie abdominală, infecţii, copii, ulcer gastric.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Efecte anticolinergice accentuate: *antihistaminice, fenotiazine, amantadina.*

Scade acţiunea *haloperidolului.*

Accentuează deprimarea SNC: *analgezice, alcool, sedative / hipnotice, antihistaminice, opioide.*

Creşte nivelele *digoxinului.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi diureza; retenţia de urină provoacă frecvent scăderea debitului urinar.
- Investigaţi frecvent TA şi pulsul pe perioada când se determină doza. Investiagţi apariţia constipaţiei; creşteţi cantitatea de fluide şi fibre din alimentaţie şi efectuaţi exerciţii.
- Evaluaţi statusul mental.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Nu întrerupeţi brusc medicaţia; micşoraţi doza de-a lungul unei săptămâni.
- Evitaţi conducerea autovehiculelor sau alte activităţi cu risc crescut; poate apare ameţeala.
- Evitaţi administrarea medicamentelor de tip OTC doar dacă nu sunt prescrise de către medic.
- Evitaţi schimbarea bruscă a poziţiei.
- Evitaţi expunerea la temperaturi ridicate; poate apare supraîncălzirea.

Trileptal® vezi Oxcarbazepinum

Trimebutinum

Acţiune terapeutică: Antispastic, anticolinergic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Colobutine®, Colperin, Debridat, Ibutin®, Promebutin®, Trimebutin**

INDICAŢII

Sindrom de colon iritabil sau tulburări digestive funcţionale, în special dureri şi crampe abdominale, spasme, balonări, diaree şi/sau constipaţie.

La copii este indicat în colici, putându-se administra din prima săptămână de viaţă a sugarului, în abdomenul cronic dureros şi în tulburările de tranzit intestinal.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 100 mg. Comprimate, eliberare prelungită: 300 mg. Granule pentru suspensie orală: 24 mg/5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

COMPRIMATE

1-2 comprimate de 3 ori pe zi.

SUSPENSIE ORALĂ

Adulţi: 1-2 linguri de 3 ori pe zi.

Copii: 1 ml/kg/zi divizat în 2-3 prize; sub 6 luni 1/2 linguriţă de 2-3 ori pe zi; de la 6 luni la 1 an 1 linguriţă de 2 ori pe zi; de la 1 an la 5 ani 1 linguriţă de 3 ori pe zi; peste 5 ani 2 linguriţe de 3 ori pe zi.

EFECTE ADVERSE

Rare: reacţii cutanate.

Trimetazidinum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator coronarian
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L/S
Denumire comercială: **Adexor®, Dilatan, Dilatan MR, Medizidin, Moduxin®, Predozone, Preductal®, Preductal MR, Trimetazidin, Trimetazidina, Trimetazidine, Trivedon**

Indicaţii

Tratamentul pe termen lung al ischemiei coronariene, prevenirea crizei de angor în caz de insuficienţă coronariană cronică.

Afecţiuni vasculare corioretiniene.

Vertij de origine vasculară, vertij Ménière, acufene.

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg. Comprimate cu eliberare modificată: 35 mg. Drajeuri: 20 mg. Capsule: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Uzual: 30 mg/zi, în timpul meselor (dimineaţa, prânz şi seara).

Efecte adverse

Ocazionale: tulburări GI cum ar fi G&V.

Precauţii

La pacienţii cu insuficienţă renală, se recomandă o supraveghere mai atentă, eventual posologia poate fi redusă. Nu trebuie utilizat în timpul sarcinii şi alăptării, fără avizul medicului.

Triptorelinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: X
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Diphereline®**

Mod de acţiune

Este un decapeptid sintetic, agonist analog al LHRH sau GnRH. Inhibitor potent al secreţiei gonadotropinelor atunci când se administrează continuu. Iniţial apare o scădere a LH-ului, FSH-ului, estradoilului şi testosteronului circulant. După 2-4 săptămâni există o scădere susţinută a secreţiei de LH şi FSH şi a steroizilor testiculari şi ovarieni. La barbaţi nivelele serice de testosteron scad la nivelul celor castraţi chirurgical. Astfel, ţesuturile şi funcţiile dependente de testosteron se reduc. Aceste efecte sunt reversibile după întreruperea terapei

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IM	Lent	1-3 h	2,8-4 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul paliativ al cancerului prostatic avansat atunci când orhiectomia sau terapia estrogenică nu sunt indicate sau tolerate.

Contraindicaţii

Sarcina, hipersensibilitate la triptorelin sau alte componente ale produsului, la alţi agonişti LHRH sau la LHRH, lactaţia.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 0,1 mg/fL. Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă IM cu eliberare prelungită: 3,75 mg/fL, 11,25 mg/fL.

Dozaj - mod de administrare

DOAR IM

Cancer prostatic avansat

3,75 mg încorporat într-o formulă depot administrat lunar ca injecţie unică. Sau 11,25 mg încorporate în formulă cu durată lungă de acţiune administrat la 84 de zile ca injecţie unică IM.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, insomnie, ameţeli, labilitate, fatigabilitate.
CV: hipertensiune.
Endocrine: ginecomastie, sensibilitate crescută a sânilor, bufeuri.
GI: G&V, diaree.
GU: impotenţă, **retenţie urinară**, ITU.
Dermatologice: rash, durere la locul injectării, prurit, hipersensibilitate.
Diverse: **anafilaxie, angioedem.**
Musculoscheltice: osteonevralgie.

PRECAUŢII

Initial, datorită creşterii tranzitorii a nivelelor serice de testosteron S&S de cancer prostatic se pot agrava în timpul primelor săptămâni de tratament.
Alternaţi periodic locul injectării.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu se administreaza *medicamente hiperprolactinemice* împreună cu triptorelin deoarece hiperprolactinemia determină scăderea numărului de receptori pituitari pentru GnRH.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Investigaţi debutul simptomelor, nivelele PSA, rezultatele biopsiei şi stadializarea.
- Monitorizaţi PSA, nivelele fosfatazei alcaline, calciul, profilul colesterolic, nivelele testosteronului, testele funcţionale renale şi hepatice.

Testele de laborator: supresia axului hipofizo-gonadal poate determina rezultate false ale testelor diagnostice. Creşte fosfataza alcalină, glicemia, azotemia, AST, ALT. Scad hemoglobina şi numărul de eritrocite. Teste funcţionale hepatice modificate.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Pot apare bufeuri în timpul tratamentului.
- În timpul primelor săptămâni de terapie poate apare agravarea simptomelor sau pot debuta alte simptome cum ar fi: durerea osasă, sânge în urină, obstrucţie urinară, furnicături la nivelul extremităţilor.
- Anunţaţi imedit orice slăbiciune, amorţeli, rash, prurit, urticarie, dificultate respiratorie sau urinare dificilă.

Tritace® vezi Ramiprilum

Trittico AC vezi Trazodonum

Trombostop vezi Acenocoumarolum

Trometamolum

Acţiune terapeutică: Sistem tampon
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: ***Trometamol N***

INDICAŢII

Acidoză metabolică în cadrul chirurgiei cardiace, intervenţii chirurgicale cu circulaţie extracorporeală, arsuri grave, posttransfuzional, comă diabetică, EPA, IR, acidoză respiratorie acută gravă, intoxicaţii cu barbiturice, salicilaţi şi alcool metilic.

CONTRAINDICAŢII

Hiperhidratare, hipopotasemie, hiponatremie, alcaloză, insuficienţă respiratorie cronică.

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PARENTERAL

5 – 10 ml/kg/oră. Doza zilnică: 1.000-2.000 ml. Copii: 10 – 20 ml/kg/zi. Se administrează în perfuzie IV de cel puţin o oră.

T

EFECTE ADVERSE

Ocazionale: iritarea peretelui venos, **tromboflebită**, hipoglicemie, **deprimarea respiraţiei, dezechilibru hidro-electrolitic.**

PRECAUŢII

Injectarea paravenoasă poate provoca necroză locală.

Prudenţă în acidoza respiratorie acută (pH-ul crescut poate deprima centrul respirator).

Monitorizaţi glicemia, ionograma, bicarbonatul, CO_2 şi echilibrul acido-bazic.

Tropicamidum

Acţiune terapeutică: Midriatic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Mydriacyl, Mydrum, Tropicamida, Tropixal**

INDICAŢII

Obţinerea midriazei în scop diagnostic.

CONTRAINDICAŢII

Glaucom în unghi închis.Hipersensibilitate la substanţa activă sau alţi derivaţi ai acidului "tropa".

MOD DE PREZENTARE

Soluţie oftalmică: 0,5%, 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

OFTALMIC

Examinarea fundului de ochi

1-2 picături în sacul conjunctival cu 15-20 min înaintea examinării.

EFECTE ADVERSE

Locale: discomfort ocular, tulburări de acomodare, **creşterea tensiunii oculare, declanşarea unei crize de glaucom**, ocazional dermatită de contact.

Sistemice: uscarea gurii, înroşirea şi uscarea pielii, temperatură ridicată, **oligoanurie**, efecte CV (ex. bradicardie), **obnubilare**.

PRECAUŢII

Precauţie în cazurile de: tahicardie, insuficienţă cardiacă, tireotoxicoză; stenoze mecanice ale tractului GI, ileus paralitic, megacolon toxic; miastenie gravă; hiperfuncţiune tiroidiană; edem pulmonar acut; toxicoză gravidică; boli obstructive ale căilor urinare; pacienţi cu sindromul Down.

În caz de glaucom cronic simplex folosirea medicamentului este indicat doar comparând strict utilitatea şi riscul, deoarece prin administrarea picăturilor pentru ochi la glaucomul cronic simplex se poate provoca creşterea tensiunii intraoculare.

Trospium

Acţiune terapeutică: Antispastic urinar
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: ***Ceris*®, Inkontan, Spasmolyt**

INDICAŢII

Tratamentul vezicii hiperactive cu simptome de incontinenţă urinară, nevoie imperioasă de urinare, poliurie.

CONTRAINDICAŢII

Retenţie urinară, retenţie gastrică sau glaucom cu unghi îngust necontrolat. Hipersensibilitate la medicament.

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 20 mg. Comprimate filmate: 15 mg, 30 mg.

DOZAJ – MOD DE ADMINISTRARE

PO

Doza recomandată este de 20 mg de două ori/zi administrat cu o oră înaintea mesei sau pe stomacul gol. La pacienţii cu insuficienţă renală severă (C_{CR} < 30 mL/min) doza recomandată este de 20 mg/zi.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee.

GI: xerostomie, constipaţie, durere ab-

dominală, dispepsie, flatulenţe.
Renale: **retenţie urinară.**
Altele: fatigabilitate, xeroftalmie.

Precauţii
Risc de retenţie urinară, scăderea motilităţii GI, glaucom cu unghi îngust controlat, insuficienţă renală sau hepatică.

Interacţiuni medicamentoase
Cresc frecvenţa efectelor anticolinergice: *agenţi anticolinergici.*

Cresc concentraţia serică a medicamentului: *medicamente eliminate prin secreţie tubulară activă (digoxin, procainamida, pancuroniu, marfina, vancomicina, metformin, tenofovir).*

Observaţii pentru pacient
- Evitaţi expunerea la temperaturi ridicate deoarece medicamentul poate reduce transpiraţia şi provoca supraîncălzirea corpului.
- Evitaţi efectuarea activităţilor cu risc deoarece medicamentul poate provoca ameţeală.
- Consumul de alcool poate favoriza letargia produsă de medicamente anticolinergice.

Troxerutinum

Acţiune terapeutică: Capilaroprotector
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: OTC
Denumire comercială: **Ginkor Fort, Troxerutin, Troxevasin, Troxsal®, *Veinamitol*, Venoruton, *Venoton***

Indicaţii
Dureri şi edeme ale membrelor inferioare cauzate de boli cronice ale venelor sau de origine traumatică.

Ameliorarea durerilor cauzate de tratarea varicelor cu injecţii sclerozante.

Profilaxia şi tratamentul varicelor din timpul sarcinii.

Afecţiuni ale venelor din diferite regiuni ale corpului: hemoroizi, flebite, trombo-flebite superficiale, stări postflebitice, tulburări trofice, dermite varicoase.

Entorse, contuzii musculare.

Contraindicaţii
Hipersensibilitate la una din componentele preparatului.

Mod de prezentare
Capsule: 300 mg. Gel: 2%. Pulbere pentru soluţie orală: 3,5 g/plic. Comprimate efervescente: 1.000 mg.

Dozaj - mod de administrare
PO

Iniţial: 300 mg de 2-3 ori/zi. Întreţinere: 300 mg/zi timp de 2-4 săptămâni.

TOPIC

Se aplică de 2 ori/zi, timp de 2-3 săptămâni.

Efecte adverse
Rare: **greaţă (la administrare orală), reacţii alergice.**

Precauţii
Prudenţă în sarcină şi lactaţie.

Troxevasin vezi Troxerutinum

Tusosedal® vezi Butamiratum

Tussin sirop vezi Dextromethorphanum

Ulceran vezi Famotidinum

Ulcerotrat vezi Combinaţii

Ulcoran vezi Ranitidinum

Ulei de peşte cu vitaminele A şi D2 vezi Combinaţii

T

Unasyn vezi Sultamicillinum şi Ampicillinum + Sulbactam

Upsarin vitamine C vezi Combinaţii

Urgocor coricide vezi Acidum salicylicum

Uricol vezi Combinaţii

Urinex vezi Combinaţii

Ursofalk® vezi Acidum ursodeoxycholicum

Utrogestan® vezi Progesteronum

Valacyclovirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: ***Valtrex***

Mod de acţiune

Este repede convertit la aciclovir, care are activitate inhibitorie asupra virusului herpex simplex tipul 1 (HSV1) şi 2 (HSV2) şi asupra virusului varicelo-zosterian.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	3 h	2,5-3,3 h	N/A

Indicaţii

Episoade recurente de herpes genital la adulţii imunocompetenţi.

Herpes zoster la adulţii imunocompetenţi.

Supresia herpesului genital la adulţi cu episoade recurente.

Reducerea riscului de transmitere heterosexuală a herpesului genital determinat de

HSV în combinaţie cu metode de protecţie sexuală.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate sau intoleranţă la aciclovir sau valaciclovir.

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Zona zoster

Adulţi: 1 g de 3 ori/zi timp de 7 zile.

Dozele în disfuncţia renală: C_{CR} 30-49 mL/min: 1 g la 12 h; C_{CR} 10-29 mL/min: 1 g la 24 h; C_{CR} < 10 mL/min: 500 mg la 24 h.

Herpes genital, episoade initiale

1 g de 2 ori/zi timp de 10 zile. Se începe terapia în 72 h de la apariţia S&S.

Herpes genital recurent

Adulţi: 500 mg de 2 ori/zi timp de 3 zile.

Dozele în disfuncţia renală: C_{CR} 30-49 mL/min: 500 mg la 12 h; C_{CR} 10-29 mL/min: 500 mg la 24 h; C_{CR} < 10 mL/min: 500 mg la 48 h.

Eradicarea herpesului genital

1 g o dată pe zi (500 mg o dată/zi la pacienţii care au cel mult 9 episoade recurente pe an).

Herpes labial

2 g de 2 ori/zi timp de 1 zi. Începeţi terapia cât mai repede de la debutul simptomelor. Terapia mai lungă de o zi nu determină efecte benefice adiţionale.

Dozele în disfuncţia renală: C_{CR} 30-49 mL/min: 2 x 1 g la 12 h; C_{CR} 10-29 mL/min: 2 x 500 mg la 12 h; C_{CR} < 10 mL/min: o singură doză de 500 mg.

Supradozare

Simptome: precipitarea aciclovirului în tubii renali dacă solubilitatea este

V

depăşită în lichidul intratubular (2,5 mg/mL).

Tratament: hemodializă până când funcţia renală este restaurată. Aproape 33% din aciclovir din corp este îndepărtat în timpul a 4 h de dializă.

Efecte adverse

SNC: tremor, letargie, ameţeli, cefalee, fatigabilitate.

GI: G&V, diaree, durere abdominală, constipaţie.

Hematologice: purpură trombocitopenică, **sindrom hemolitic uremic**.

Dermatologice: rash.

Precauţii

Sarcina şi lactaţia, afecţiuni hepatice sau renale, dezechilibre electrolitice, deshidratare.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele sanguine a valaciclovirului: *cimetidina, probenecid.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, şi testele funcţionale renale; reduceţi doza dacă C_{CR} < 50 mL/min.

Testele de laborator: cresc creatinina şi AST. Modificarea testelor hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Poate fi administrat indiferent de mese. Alimentele pot reduce acuzele GI.
- Veziculele devin de obicei roşi şi pusutuloase după 4-5 zile apoi se formează cruste în zilele 7-10. Faza acută durează aprox. 3 săptămâni până la desprinderea crustelor.
- Pacienţii imunocompromişi de obicei manifestă simptome mai severe iar durata bolii se dublează.
- În timpul fazei acute acoperiţi zona şi evitaţi contactul cu indivizii imunocompromişi, femeile gravide sau cu persoanele care nu au avut varicelă.
- Anunţaţi apariţia durerii şi cefaleei pentru prescrierea analgezicelor adecvate. Poate provoca letargie sau ameţeli.
- Anunţaţi orice durere persistentă după vindecarea leziunilor (nevralgia postherpetică poate dura mai multe luni), afectarea ochiului sau prezenţa oricărui alt simptom sau comportament neobişnuit.
- În cazul herpesului genital nu întreţineţi raporturi sexuale în timpul fazei eruptive pentru a preveni infectarea partenerului.
- Utilizaţi prezervativul în restul timpului.

Valganciclovirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Valcyte®**

Mod de acţiune

Este un promedicament, metabolizat la ganciclovir de către esterazele intestinale şi hepatice. Virusurile rezistente la ganciclovir apar după tratament prelungit cu valganciclovir.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	1-3 h	4 h	N/A

Indicaţii

Retinite cu citomegalovirus (CMV) pacienţii cu SIDA.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la ganciclovir sau acyclovir, numărul neutrofilelor < 500 celule/mm³, numărul trombocitelor < 25.000 celule/mm³, sau hemoglobina < 8 g/dL; hemodializa.

Mod de prezentare

Comprimate: 450 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

V

Rinite CMV

Inducere: 900 mg (2 comprimate de 450 mg) de 2 ori/zi timp de 21 de zile cu alimente.

Întreţinere: după inducere sau la cei cu retinite CMV inactive se administrează 900 mg (2 tablete de 450 mg) o dată pe zi cu alimente.

Se reduce doza la cei cu disfuncţie renală astfel: C_{CR} 40-59 mL/min se administrează 450 mg de 2 ori/zi pentru inducţie şi 450 mg o dată pe zi pentru întreţinere; dacă C_{CR} 25-39 mL/min se administrează 450 mg o dată pe zi pentru inducţie şi 450 mg la fiecare 2 zile ca doză de întreţinere; C_{CR} 10-24 mL/min se administrează 450 mg la 2 zile pentru inducere şi 450 mg de 2 ori pe săptămână ca doze de întreţinere.

EFECTE ADVERSE

SNC: febră, frisoane, **comă**, confuzie, modificarea gândirii, ameţeli, vise bizare, cefalee, psihoze, tremor, somnolenţă, parestezii, fatigabilitate, **convulsii.**

ORL: **decolare de retină în retinita CMV.**

GI: teste funcţionale hepatice modificate, G&V, anorexie, diaree, durere abdominală, **hemoragie.**

GU: **hematurie**, creşterea creatininei, ureei.

Hematologice: **granulocitopenie**, trombocitopenie, **neutropenie ireversibilă**, anemie, eozinofilie.

Dermatologice: rash, alopecie, prurit, urticarie, durere la locul injectării, flebită.

Diverse: **infecţii locale şi sistemice, sepsis.**

PRECAUŢII

Sarcina, citopenie preexistentă, disfuncţii renale, lactaţia, copii < 6 luni, vârstnici.

La studiile pe animale, s-a dovedit că ganciclovir este carcinogenic, teratogenic, şi provoacă aspermatogeneză. Comprimatele de valganciclovir nu pot fi substituite cu cele de ganciclovir în raport de unul-la-unul.

Citopenia poate apare în orice timp pe durata tratamentului şi se poate accentua la continuarea dozelor. Numărul celulelor revine la normal de obicei între 3-7 zile de la întreruperea tratamentului.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Scad clearence-ul renal al valganciclovirului: *probenecid.*

Toxicitate crescută: *dapsona, pentamidina, vincristina, vinblastina, adriamicina, doxorubicina, amfotericina B, trimetoprim-sulfametoxazol sau alţi analogi nucleozidici, ciclosporina.*

Granulocitopenie severă: *zidovudina, antineoplazice, radioterapie*; nu administraţi în asociaţie.

Risc crescut de convulsii: *imipenem / cilastatin.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Investigaţi retinita CMV prin oftalmoscopie indirectă. Investigaţi istoricul şi evaluaţi citopeniile preexistente sau dacă paceintul a primit sau primeşte tratament meilosupresiv sau iradiant.

• Monitorizaţi HLG; întrerupeţi dacă neutrofilele < 500 celule/mm3, trombocitele < 25.000 celule/mm³ sau hemoglobina < 8 g/dL. Anticipaţi reducerea dozei în disfuncţie renală.

Testele de laborator: creşte creatnina serică.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Administraţi cu alimente pentru îmbunătăţirea biodisponibilităţii.

• Medicamentul nu vindecă ci controlează simptomele şi progresia bolii.

• Urmaţi îndeaproape instrucţiunile pentru dozele de inducere şi întreţinere.

• Valganciclovir nu poate fi substituit cu ganciclovir sub forma de mg la mg.

• Aveţi grijă la manevrarea comprimatelor. Nu spargeţi şi nu zdrobiţi com-

primatele. Dacă au venit în contact direct cu mucoasele sau tegumentele se spală cu apă şi săpun; clătiţi ochii cu multă apă.

• Medicamentul are potenţial teratogen şi carcinogen.

• Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectului; poate provoca ameţeală, convulsii, ataxie şi confuzie.

• Anunţaţi orice leziune sau hemoragie neobişnuită; medicamentul afectează coagularea.

• Femeile / bărbaţii cu potenţial reproducător trebuie sa utilizeze metode contaceptive eficiente timp de 90 de zile după terapie.

• Prezentaţi-vă la oftalmolog la fiecare 4-6 săptămâni pentru evaluare şi teste de laborator.

Valsartanum

Acţiune terapeutică: Antihipertensiv
Categorie de risc pentru sarcină: C (primul trimestru), D (trimestrul doi şi trei)
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Diovan®**

Mod de acţiune

Blochează efectele vasoconstrictoare şi secretoare de aldosteron ale angiotensinei II; blochează selectiv legarea angiotensinei II de receptorul AT1 tisular.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	2-4 h	6 h	N/A

Indicaţii

Singur sau în combinaţie cu alte medicamente pentru tratamentul hipertensiunii. Insuficienţă cardiacă (clasa II-IV NYHA) la cei ce nu tolereaza inhibitorii ECA.

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg, 80 mg, 160 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipertensiune

Adulţi, iniţial: 40 sau 80 mg/zi. În funcţie de răspunsul obţinut, se poate creşte doza la 160-320 mg/zi (în priză unică) şi/sau se poate adăuga un diuretic.

Insuficienţă cardiacă

Adulţi, iniţial: 40 mg de 2 ori/zi. În funcţie de toleranţă se poate mări doza la 80-160 mg de 2 ori/zi. Se va lua în considerare reducerea dozelor de diuretic administrate concomitent. Nu se recomandă asocierea cu inhibitori ECA sau blocanţi beta-adrenergici.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, insomnie, letargie, vertij, cefalee, fatigabilitate.
CV: angină pectorală, **bloc AV de grad II, AVC,** hipotensiune, **IM, aritmii.**
ORL: conjunctivită.
GI: diaree, durere abdominală, G&V, **hepatotoxicitate.**
GU: impotenţă, **nefrotoxicitate.**
Hematologice: anemie, **neutropenie.**
Metabolice: hiperkaliemie.
Musculoscheletice: crampe, mialgii.
Respiratorii: tuse.

Precauţii

Hipersensibilitate la inhibitorii ECA, ICC, cardiomiopatie hipertrofică, stenoze aortice / mitrale, boală coronariană, lactaţia, copii, vârstnici.

Efectul antihipertensiv apare de obicei în 2 săptămâni cu maxim după 4 săptămâni.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Monitorizaţi HLG, electroliţii, testele funcţionale hepatice şi renale.

Observaţii pentru pacient

• Poate fi administrat cu sau fără alimente şi cu alte medicamente prescrise pentru controlul TA.

V

• Schimbaţi-vă lent poziţia şi evitaţi deshidratarea pentru a preveni scăderea bruscă a TA şi ameţelile.
• Utilizaţi o metodă de contracepţie eficientă; anunţaţi dacă apare sarcina deoarece medicamentul poate provoca moartea fătului.
• Întrerupeţi tratamentul dacă pacienta rămâne însărcinată.
• Respectaţi dietele fără grăsimi şi sodiu, exerciţiile fizice regulate, scăderea în greutate, oprirea fumatului şi a consumului de alcool şi reducerea stresului pentru controlul optim al TA.
• Pot apare cefalee, tuse, diaree, G&V, şi dureri ale articulaţiilor; anunţaţi dacă persistă.

Vancomycinum

Acţiune terapeutică: Antibiotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Edicin, Vancomycin**

Mod de acţiune

Bactericid. Inhibă sinteza peretelui celular bacterian al microorganismelor susceptibile provocând moartea celulei.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	Rapid	Sf. perf.	4-6 h	N/A

V

Indicaţii

Infecţii stafilococice severe la pacienţii care nu răspund la peniciline sau cefalosporine, care nu pot primi aceste medicamente, sau care au o infecţie rezistentă; includ tractul respirator inferior, infecţii osoase, endocardite, septicemii şi infecţii cutanate.

Singur sau în combinaţie cu aminoglicozide pentru tratamentul endocarditei cu Streptococcus viridans sau S. bovis; trebuie asociat cu o aminoglicozidă pentru tratarea endocarditei cu Streptococcus faecalis.

Utilizat cu rifampicină, un aminoglicozid (sau ambele) pentru a trata endocardita valvelor prostetice cu debut precoce provocată de Staphyloccoccus epidermidis sau alte difteroide.

Profilaxia endocarditei bacteriene la pacienţii alergici la penicilină cu boală cardiacă congenitală sau reumatică sau altă afecţiune cardiacă valvulară dacă aceşti pacienţi sunt supuşi unor proceduri stomatologice sau chirurgicale ale tractului respirator superior.

Forma parenterală poate fi administrată PO pentru tratamentul colitelor pseudomembranoase sau enterocolitelor stafilococice date de C. difficile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, hipoacuzie.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată pentru soluţie perfuzabilă / injectabilă: 500 mg, 1 g. Liofilizat pentru soluţie perfuzabilă: 500 mg, 1 g.

Dozaj - mod de administrare

IV

Infecţii stafilococice severe

Adulţi: 500 mg la fiecare 6 h sau 1 g la fiecare 12 h.

Copii: 10 mg/kg la 6 h.

Nou-născuţi, iniţial: 15 mg/kg pentru o doză; apoi, 10 mg/kg la fiecare 12 h pentru nou-născuţi în prima săptămână de viaţă şi la fiecare 8 h după aceea, până la o lună.

Profilaxia endocarditei bacteriene în procedurile dentare, orale sau ale tractului respirator superior la pacienţii cu alergii la penicilină

Adulţi: 1 g vancomicină timp de 1 h şi 1,5 mg/kg gentamicină (IV sau IM) fără a se depăşi 80 mg, cu o oră înainte de intervenţie. Se poate repeta la 8 h după doza iniţială.

Copii: 20 mg/kg vancomicină şi 2

mg/kg gentamicină IV sau IM, fără a depăşi 80 mg, cu o oră înainte de intervenţie. Se poate repeta la 8 h după doza iniţială.

EFECTE ADVERSE

CV: **stop cardiac, colaps vascular** (rar).

ORL: **ototoxicitate, surditate permanentă,** tinitus.

GI: G&V, **colită pseudomembranoasă.**

GU: **nefrotoxicitate,** creşterea ureei, creatininei, albuminei, **uremie fatală.**

Hematologice: **leucopenie,** eozinofilie, **neutropenie.**

Dermatologice: frisoane, febră, rash, tromboflebită la locul de injectare, urticarie, prurit, **necroză.**

Respiratorii: wheezing, dispnee.

Sistemice: **anafilaxie.**

PRECAUŢII

Sarcina, afecţiuni renale, lactaţia, vârstnici, nou-născuţi.

Evitaţi administrarea IV rapidă ce poate provoca hipotensiune, G&V, bufeuri şi parestezii generalizate. Administraţi timp de cel puţin 1 h.

Evitaţi extravazarea în timpul injectării; poate provoca necroză tisulară. Reduceţi riscul de tromboflebită prin aleternarea locurilor de injectare sau prin adăugarea de diluant adiţional.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Ototoxicitate sau nefrotoxicitate: *aminoglicozide, cefalosporine, colistin, polimixina, bacitracina, cisplatin, amfotericina B, relaxante musculare nondepolarizante.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Evaluaţi funcţia renală şi auditivă (inclusiv funcţia nervului VIII cranian).
- Monitorizaţi SV, diureza, HLG, culturile, sumarul de urină şi funcţia renală; reduceti doza în disfuncţia renală.
- Observaţi greutatea şi diureza; asiguraţi hidratarea adecvată. În timpul administrării IV asiguraţi controale periodice ale nivelelor de vârf, în general cu 30 min înainte de doza IV programată şi la o oră după doza IV pentru a evalua corect nivelele serice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Adminstraţi toată doza prescrisă.
- Anunţaţi apariţia tinitusului, efectelor adverse sau absenţa răspunsului.

Vardenafilum

Acţiune terapeutică: Tratamentul disfuncţiei erectile
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Levitra®, Vivanza**

MOD DE ACŢIUNE

Vardenafil este un inhibitor selectiv al PDE5. Îmbunătăţeşte fincţia erectilă prin creşterea cantităţii de GMPc care la rândul său provoacă relaxarea musculaturii netede şi creşte fluxul sanguin la nivelul corpului cavernos.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-2 h	4-5 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul disfuncţiei erectile.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, coadministrarea cu alfa-blocanţi sau nitraţi, insuficienţa renală, QT prelungit.

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Disfuncţie erectilă

Adulţi, iniţial: 10 mg cu 60 min înainte de contactul sexual. Doza poate să fie crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg în funcţie de eficienţă şi tolerabili-

mg/kg gentamicină IV sau IM, fără a depăşi 80 mg, cu o oră înainte de intervenţie. Se poate repeta la 8 h după doza iniţială.

Efecte adverse

CV: **stop cardiac, colaps vascular** (rar).

ORL: **ototoxicitate, surditate permanentă,** tinitus.

GI: G&V, **colită pseudomembranoasă.**

GU: **nefrotoxicitate,** creşterea ureei, creatininei, albuminei, **uremie fatală.**

Hematologice: **leucopenie,** eozinofilie, **neutropenie.**

Dermatologice: frisoane, febră, rash, tromboflebită la locul de injectare, urticarie, prurit, **necroză.**

Respiratorii: wheezing, dispnee.

Sistemice: **anafilaxie.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni renale, lactaţia, vârstnici, nou-născuţi.

Evitaţi administrarea IV rapidă ce poate provoca hipotensiune, G&V, bufeuri şi parestezii generalizate. Administraţi timp de cel puţin 1 h.

Evitaţi extravazarea în timpul injectării; poate provoca necroză tisulară. Reduceţi riscul de tromboflebită prin aleternarea locurilor de injectare sau prin adăugarea de diluant adiţional.

Interacţiuni medicamentoase

Ototoxicitate sau nefrotoxicitate: *aminoglicozide, cefalosporine, colistin, polimixina, bacitracina, cisplatin, amfotericina B, relaxante musculare nondepolarizante.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi funcţia renală şi auditivă (inclusiv funcţia nervului VIII cranian).
- Monitorizaţi SV, diureza, HLG, culturile, sumarul de urină şi funcţia renală; reduceti doza în disfuncţia renală.
- Observaţi greutatea şi diureza; asiguraţi hidratarea adecvată. În timpul administrării IV asiguraţi controale periodice ale nivelelor de vârf, în general cu 30 min înainte de doza IV programată şi la o oră după doza IV pentru a evalua corect nivelele serice.

Observaţii pentru pacient

- Adminstraţi toată doza prescrisă.
- Anunţaţi apariţia tinitusului, efectelor adverse sau absenţa răspunsului.

Vardenafilum

Acţiune terapeutică: Tratamentul disfuncţiei erectile

Categorie de risc pentru sarcină: B

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Levitra®, Vivanza**

Mod de acţiune

Vardenafil este un inhibitor selectiv al PDE5. Îmbunătăţeşte fincţia erectilă prin creşterea cantităţii de GMPc care la rândul său provoacă relaxarea musculaturii netede şi creşte fluxul sanguin la nivelul corpului cavernos.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	0,5-2 h	4-5 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul disfuncţiei erectile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate, coadministrarea cu alfa-blocanţi sau nitraţi, insuficienţa renală, QT prelungit.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg, 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Disfuncţie erectilă

Adulţi, iniţial: 10 mg cu 60 min înainte de contactul sexual. Doza poate să fie crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg în funcţie de eficienţă şi tolerabili-

V

tate. Se recomandă administrare unei singure doze pe zi. O doză iniţială de 5 mg trebuie să fie luată la persoanele în vârstă de cel puţin 65 ani şi la cei cu disfuncţie hepatică moderată.

Efecte adverse

SNC: cefalee, bufeuri, ameţeli, insomnie.

CV: hipertensiune, **IM, colaps CV**.

Oftalmice: conjunctivită, fotofobie, scăderea acuităţii vizuale, **glaucom**.

GU: tulburări de ejaculare, **priapism**.

Musculoscheletice: mialgie, artralgii, durere de gât.

Respiratorii: rinite, sinuzite, dispnee, faringită, **epistaxis**.

Diverse: rash, BRGE.

Precauţii

Sarcina, disfuncţii hepatice, retinită pigmentară, afecţiuni CV inclusiv QT prelungit congenital, deformări peniene anatomice, siclemie, leucemie, mielom multiplu. Nu se indică femeilor, copiilor sau nou-născuţilor.

Doza zilnică maximă nu trebuie să depăşească 10 mg la pacienţii cu disfuncţie hepatică moderată. Nu trebuie să se depăşească o doză unică de 2,5 mg/zi la cei care primesc indinavir sau ritonavir. Nu mai mult de 2,5 mg trebuie administrate în perioada de 72 h de la administrarea de ritonavir. Nu trebuie să se depăşească o doză unică de 2,5 mg/zi la cei care primesc ketoconazol, 400 mg/zi sau itraconazol, 400 mg/zi. Nu trebuie să se depăşească o doză unică de 5 mg/zi la cei care primesc ketoconazol, 200 mg/zi sau itraconazol, 200 mg/zi.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc nivelele vardenafilului: *eritromicina, antifungice azolice (ketoconazol, itraconazol), cimetidina, inhibitori antiretrovirali de proteaze*.

Scad TA: *nifedipina, alfa-blocanţi*.

Hipotensiune: *alfa-blocanţi, inhibitori de proteaze*; nu utilizaţi în asociaţie.

Nu asociaţi cu *antiaritmice de clasă III (amiodarona, dofetilid, ibutilid, sotalol) sau clasă IA (disopiramida, chinidina, procainamida)*.

Nu asociaţi cu *nitraţi* datorită riscului de scădere a TA ce poate duce la IM sau AVC.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Se evaluează celelalte medicamente prescrise; se evită administrarea concomitentă cu nitraţi, blocanţi alfa-adrenergici, anumiţi inhibitori CYP3A4 şi antiaritmice de clasă IA şi III.

• Se evaluează traseul EKG pentru evidenţierea unui interval QT prelungit şi se evită administrarea medicamentului în aceste condiţii.

• Se evaluează funcţiile renală şi hepatică; se reduce doza în condiţii de disfuncţie.

Testele de laborator: cresc CK, GGPT. Teste funcţionale hepatice modificate.

Observaţii pentru pacient

• Se administrează indiferent de ingestia de alimente.

• Se administrează cu 60 min înainte de contactul sexual; necesită stimulare sexuală.

• Nu se împrumută medicamentul, efectele pot varia de la un individ la altul.

• Toate medicamentele nou prescrise trebuie anunţate pentru a preveni reacţiile adverse.

• Se evită blocantele alfa-adrenergice şi nitraţii datorită riscului de scădere a tensiunii arteriale, putând să apară accidente ischemice cerebrale şi cardiace.

• Se recomandă prezentarea la medic dacă erecţia durează mai mult de 4 h, indiferent dacă este dureroasă sau nu, deoarece poate să apară o afectare ireversibilă a funcţiei erectile.

• Se recomandă practicarea sexului protejat; medicamentul nu previne transmiterea BTS.

• Se recomandă consultarea prescripţiei medicamentului la fiecare nouă

achiziţionare şi se raportează apariţia efectelor secundare sau lipsa de răspuns la tratament.
- Nu se ajustează dozele. Se anunţă medicului dacă efectele nu sunt cele dorite.
- Dacă apare durere toracică după administrarea medicamentului, se recomandă prezentarea la medic.

Vareniclinum

Acţiune terapeutică: Antidependenţă de nicotină
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Champix**

Mod de acţiune

Se leagă cu afinitate crescută şi selectiv de receptorii acetilcolinici nicotinici neuronali cu efecte agoniste, împiedicând în acelaşi timp legarea nicotinei la receptori.

Indicaţii

Adjuvant pentru renunţarea la fumat.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Comprimate 0,5 mg, 1 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: iniţial, în zilele 1-3 se administrează 0,5 mg/zi; apoi, în zilele 4-7 se administrează 0,5 mg de 2 ori/zi; începând din ziua 8 şi până la sfârşitul tratamentului se administrează 1 mg de 2 ori/zi.

În prezenţa insuficienţei renale severe se administreazămaxim 0,5 mg de 2 ori/zi.

Efecte adverse

SNC: cefalee, insomnie, modificări ale viselor, disgeuzie, tulburări de somn, creşterea apetitului, somnolenţă, scăderea apetitului, letargie, coşmaruri, anxietate, depresie, tulburări de atenţie, ameţeli, tulburări emoţionale, iritabilitate, nelinişte, tulburări senzitive.
CV: hipertensiune.
GI: G&V, flatulenţă, constipaţie, dureri abdominale, xerostomie, dispepsie, BRGE, diaree, gingivită, sete.
GU: tulburări menstruale, poliurie.
Musculoscheletice: artralgie, dureri lombare, crampe musculare, durere musculară.
Respiratorii: ICRS, dispnee, epistaxis.
Diverse: durere toracică, simptome pseudo-gripale, edeme.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, afecţiunile renale.

Interacţiuni medicamentoase

Creşte nivelele vareniclinei: *cimetidina.*

Încetarea fumatului poate necesita ajustarea dozelor următoarelor: *insulină, teofilină, anticoagulante warfarinice.*

Creşte riscul de apariţie a reacţiilor adverse: *nicotină transdermală.*

Observaţii pentru pacient

- Hotărâţi o dată pentru renunţarea la fumat şi începeţi tratamentul cu vareniclină după o săptămână.
- Luaţi medicamentul după masă cu o cantitate suficientă de lichid.
- Reacţiile adverse la tratament sunt de obicei trecătoare. Dacă acestea persistă sau devin severe anunţaţi medicul.
- Anunţaţi medicul dacă sunteţi însărcinată sau vă doriţi o sarcină.

Vasilip® vezi Simvastatinum

Vaxigrip vezi Vaccin gripal inactivat

Vecuronium

Acţiune terapeutică: Blocant neuromuscular
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Norcuron®**

Mod de acţiune

Inhibă transmiterea impulsurilor nervoase prin legarea de receptorii colinergici, antagonizând acţiunea acetilcolinei. Determină eliberarea de histamină într-o proporţie mai redusă decât alţi agenţi.. Efectele pot fi antagonizate de anticolinesterazice.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
IV	2-3 min	3-5 min	65-75 min	15-25 min

Indicaţii

Induce relaxarea muschilor scheletici în timpul intervenţiilor chirurgicale sau ventilaţiei mecanice. Faciliteraza intubaţia orotraheală. Adjuvant al anesteziei generale.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie injectabilă: 4 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

STRICT IV

Intubaţie

Adulţi şi copii peste 10 ani: 0,08-0,1 mg/kg. După intubaţia orotraheală cu succinilcolină 0,04-0,06 mg/kg pentru anestezia inhalatorie şi 0,05-0,06 mg/kg în anestezia echilibrată; pentru anestezia cu halotan se pot folosi doze de 0,15-0,28 mg/kg fără efecte adverse. În timpul anesteziei cu enfluran sau izofluran după stabilirea nivelelor de platou 0,06-0,085 mg/kg (cu 15% mai puţin decât doza iniţială uzuală).

Utilizări suplimentare

Strict IV, 0,01-0,015 mg/kg la 25-40 min după doza iniţială; apoi la fiecare 12-15 min la nevoie.

Perfuzie IV: începută după recuperarea de sub efectele dozei iniţiale IV de 0,08-0,1 mg/kg. Iniţial: 0,001 mg (1 µg)/kg; apoi ajustaţi în funcţie de răspunsul pacientului şi necesităţi. Rata medie de perfuzie; 0,0008- 0,0012 mg/kg/min (0,8-1,2 µg/kg/min). După ce s-a atins platoul anesteziei cu n-fluran, izofluran şi posibil halotan, reduceţi perfuzia IV cu 25-60%.

Efecte adverse

SNC: **slăbiciune a muşchilor scheletici sau paralizie** (rar).
Respiratorii: **apnee prelungită, posibilă paralizie a muşchilor respiratori.**

Precauţii

Sarcina, afecţiuni cardiace, lactaţia, copii < 2 ani, dezechilibre electrolitice, deshidratare, afecţiuni neuromusculare, afecţiuni respiratorii, afecţiuni hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Accentuează blocarea neuromusculară: *aminoglicozide, clindamicina, lincomicina, chinidina, anestezice locale, polimixina, antibiotice, litiu, analgezice opioide, diuretice tiazidice, enfluran, izofluran, succinilcolina*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi ECG, SV, HLG, electroliţii, funcţia hepatică şi renală.
- Utilizaţi un stimulator nervos pentru a evalua blocul neuromuscular.
- Administrati agentul prescris nedepolarizant şi reasiguraţi-vă ca durerea este provocată probabil de contracţiile asincrone ale fibrelor adiacente musculare cu puţin timp înainte de debutul paraliziei.
- Monitorizaţi atent orice semn de hipertemie malignă, tahicardie refracta-

V

ră, spasm al feţei sau absenţa relaxării laringiene; febra este un semn tardiv.

Observaţii pentru pacient

• Revenirea după anestezie se va face în 25-40 min.

• Puteţi întâmpina dificultăţi la vorbit după recuperarea postoperatorie însă acestea vor dispare pe măsură ce efectul medicamentului trece.

• Este posibilă apariţia retenţiei urinare postoperatorii.

Venastat® vezi Combinaţii

Venlafaxinum

Acţiune terapeutică: Antidepresiv
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Alventa, Argofan, Efectin® ER, Velaxin, Venlafaxină**

Mod de acţiune

Nu este înrudit chimic cu nici un alt antidepresiv. Este un inhibitor potent al recaptării neuronale a serotoninei şi norepinefrinei în SNC şi un slab inhibitor al recaptării dopaminei. Nu are efecte anticolinergice, sedative sau hipotensive ortostatice. Metabolitul sau principal, O-desmetilvenlafaxin (ODV) este activ.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	N/A	1,3-2 h	48 h

Indicaţii

Depresie.

Prevenirea recăderii în depresia majoră.

Tratamentul cronic al tulburărilor anxioase generalizate sau sociale (produsul cu eliberare prelungită).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg, 37,5 mg, 75 mg. Capsule cu eliberare prelungită: 37,5 mg, 75 mg, 150 mg.

Dozaj - mod de administrare

COMPRIMATE

Depresie

Adulţi, iniţial: 75 mg/zi administrate în 2 sau 3 doze divizate. În funcţie de răspuns, doza poate fi crescută până la 150-225 mg/zi în doze divizate. Creşteţi dozele cu 75 mg/zi la intervale de cel puţin 4 zile. Unii pacienţi cu depresie severă pot necesita 375 mg/zi în doze divizate. Întreţinere: nu au fost efectuate suficiente studii pentru a determina durata tratamentului.

CAPSULE CU ELIBERARE PRELUNGITĂ

Depresie

Adulţi, iniţial: 75 mg o dată pe zi dimineaţa sau seara aproximativ la aceeaşi oră zilnic. Dozele pot fi crescute cu până la 75 mg la intervale de cel puţin 4 zile, până la un maxim de 225 mg/zi.

Tulburările anxioase generalizate

Uzual: 75 mg/zi; dacă este necesar doza poate fi crescută până la 225 mg/zi. Creşteţi dozele cu până la 75 mg/zi la intervale mai mari de 4 zile. Pentru a evita stimularea exagerată, unii pacienţi necesită doze iniţiale de 37,5 mg/zi.

Supradozare

Simptome: exagerarea efectelor adverse, în special a somnoleţei. Alte simptome includ prelungirea QT, tahicardia sinusală uşoară, şi convulsii.

Tratament: măsuri suportive generale; tratament simptomatic. Asiguraţi suportul respirator, oxigenarea şi ventilaţia. Monitorizaţi ritmul cardiac şi SV. Carbunele activ, inducerea emezei sau lavajul gastric pot fi de ajutor.

EFECTE ADVERSE

SNC: somnolenţă, ameţeli, insomnie, nervozitate, anxietate, tremor.
CV: vasodilataţie, hipertensiune, tahicardie.
Dermatologice: transpiraţii, rash, prurit.
GI: G&V, constipaţie, anorexie, diaree, dispepsie, xerostomie, flatulenţe, **hemoragii rectale**.
GU: tulburări de ejaculare, impotenţă, poliurie, **hemoragii uterine, hemoragii vaginale**.
Altele: cefalee, astenie, infecţii, frisoane, dureri toracice.

PRECAUŢII

Sarcina, mania, lactaţia, copii, vârstnici, hipertensiune, afecţiuni convulsive, IMA recent, afecţiuni cardiace.

Dacă se schimbă preparatul cu eliberare imediată cu cel cu eliberare prelungită, utilizaţi cea mai apropiată doză. Ajustările dozelor individale pot fi necesare. Reduceti doza cu 50% în afecţiunile hepatice moderate şi cu 25-50% în insuficienţa renală uşoară până la moderată.

La întreruperea după cel puţin o săptămână de terapie, reduceţi treptat doza pentru a minimiza riscul apariţiei sindromului de sevraj. Dacă medicamentul a fost administrat cel puţin 6 săptămâni, reduceţi doza treptat pe o perioadă de 2 săptămâni.

Este necesară o perioadă de cel puţin 14 zile între întreruperea inhibitorilor MAO şi iniţierea terapiei cu venlafaxin; sunt necesare cel puţin 7 zile după întreruperea venlafaxinului până la iniţierea terapiei cu inhibitori MAO.

V

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Hipertermie, rigiditate, fluctuaţii rapide ale SV, modificări ale statusului mental, sindrom neuroleptic malign: *IMAO*.

Deprimare SNC: *alcool, opioide, antihistaminice, sedative / hipnotice*.

Cresc efectele serotoninergice: *litiu*.

Toxicitate crescută: *cimetidina, fluoxetina, sertralina, fluoxetina, sertralina, fenotiazine*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Monitorizaţi SV, greutatea, HLG, nivelele lipidelor serice, testele funcţionale renale şi hepatice; reduceţi doza în insuficienţa renală sau hepatică.

• Datorită posibilităţii apariţiei hipertensiunii susţinute, monitorizaţi TA şi AV.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină, creatinina, AST, ALT. Glicozurie, hiperglicemie, hiperlipemie, bilirubinemie, hiperuricemie, hipercolesterolemie, hipoglicemie, hipo / hiperpotasemie, hiperfosfatemie, hiponatremie, hipofosfatemie, hipoproteinemie, uremie, albuminurie.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Administraţi conform prescripţiei; nu întrerupeţi brusc terapia datorită posibilităţii apariţiei sindromului de sevraj.

• Nu mestecaţi şi nu zdrobiţi capsulele cu eliberare prelungită; înghiţiţi-le întregi.

• Medicamentul poate afecta apetitul determinând scădere ponderală; anunţaţi dacă este excesivă.

• Administraţi în timpul meselor; conţinutul unei capsule poate fi amestecat cu mere rase şi administrat imediat.

• Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită până la epuizarea efectelor medicamentului; poate determina ameţeli sau letargie.

• Evitaţi consumul de alcool sau alte produse OTC.

• Anunţaţi apariţia rash-ului, urticariei sau a altor manifestări alergice.

• Pot apare anxietate, palpitaţii, cefalee, constipaţii; anunţaţi persistente sau intolerabile.

• Utilizaţi metode contraceptive. Anunţaţi medicului prezenţa sarcinii sau dorinţa de a rămâne însărcinată pe perioada terapiei.

• Orice tentative de suicid sau com-

portamente anormale necesită anunţarea medicului.

• Datorită posibilităţii de suicid, pacienţii cu risc crescut monitorizare atentă la începutul terapiei.

Venoruton vezi Troxerutinum

Ventolin® vezi Salbutamolum

Verapamilum

Acţiune terapeutică: Blocant al canalelor de calciu
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Cordamil, Isoptin®, Isoptin RR, Verapamil, Verogalid® ER**

Mod de acţiune

Încetineşte conducerea A-V şi prelungeşte perioada refractară efectivă. Scade moderat contractilitatea miocardului şi rezistenţa vasculară periferică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
30 min	1,2-2 h	3-7 h	3-7 h

Indicaţii

PO, preparate cu eliberare imediată

Angină pectorală vasospastică (Printzmetal), angina cronică stabilă inclusiv angina de efort, angină instabilă.

În asociaţie cu digitalice pentru controlul AV rapide în flutterul atrial sau fibrilaţie atrială.

Profilaxia tahicardiei supraventiculare paroxistice repetitive.

Hipertensiune esenţială.

PO, eliberare prelungită

Hipertensiune esenţială.

Angină.

Contraindicaţii

Sindrom de sinus bolnav, bloc cardiac de grad II sau III, hipotensiune < 90 mmHg sistolic, şoc cardiogenic, ICC severă.

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg, 80 mg. Comprimate eliberare prelungită: 240 mg. Drajeuri: 40 mg, 80 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI, CAPSULE, COMPRIMATE CU ELIBERARE IMEDIATĂ

Angină de repaus şi angină cronică stabilă

Individualizat. Adulţi, iniţial: 80-120 mg de 3 ori/zi (40 mg de 3 ori/zi dacă pacientul este sensibil la verapamil); apoi, se creşte doza totală până la 240-480 mg/zi.

Aritmii

Intervalul de dozare la pacienţii digitalizaţi cu fibrilaţie atrială cronică: 240-320 mg/zi în doze divizate de 3-4 ori/zi.

Profilaxia tahicardiei supraventriculare paroxistice

240-480 mg/zi în doze divizate de 3-4 ori/zi la pacienţii non-digitalizaţi. Efecte maxime: în primele 48 de h.

Hipertensiune esenţială

Initial, în monoterapie: 80 mg de 3 ori/zi; se pot utiliza doze de până la 360-480 mg zilnice. Efectele se observă în prima săptămâna de terapie. La pacienţii vârstnici sau la cei mici de statură, doza iniţială este de 40 mg de 3 ori/zi.

Profilaxia cefaleei migrenoase

40-80 mg de 3-4 ori/zi.

COMPRIMATE, ELIBERARE PRELUNGITĂ

Hipertensiune esenţială

Iniţial: 180 mg dimineaţa la masă. Dacă nu se obţine un răspuns adecvat doza poate fi crescută după cum urmează: 240 mg în fiecare dimineaţă; 180 mg în fiecare dimineaţă plus 180 mg în fiecare seară (sau 240 mg în fie-

care dimineață plus 120 mg în fiecare seară), sau 240 mg la fiecare 12 h.

Supradozare

Tratament: blocante beta-adrenergice, calciu IV, vasopresoare, resuscitare, pacing.

Efecte adverse

SNC: cefalee, letargie, amețeli, anxietate, depresie, fatigabilitate, insomnie, confuzie, senzație de cap ușor, astenie.
CV: edeme, **ICC**, bradicardie, hipotensiune, palpitații, **bloc AV**.
GI: G&V, diaree, discomfort gastric, constipație, creșterea testelor funcționale hepatice.
GU: impotență, nicturie, poliurie.
Dermatologice: rash.
Sistemice: **sindrom Stevens-Johnson**.

Precauții

Sarcina, ICC, hipotensiune, leziuni hepatice, lactația, copii, afecțiuni renale, terapie concomitentă cu betablocanți, vârstnici.

Interacțiuni medicamentoase

Hipotensiune accentuată: *prazosin, chinidina*.

Cresc efectele verapamilului: *betablocante, antihipertensive, cimetidina*.

Scade efectele *litiului*.

Crește nivelele *digoxinului, teofilinei, ciclosporinei, carbamazepinei, relaxantelor musculare nondepolarizante*.

Evaluarea și controlul terapiei

- Monitorizați SV, ECG, HLG, funcția renală și hepatică; reduceți doza în disfuncțiile hepatice sau renale.
- Evaluați bradicardia și hipotensiunea, simpotme care pot indica supradozare.
- Verapamilul poate scădea TA până la nivele periculoase dacă TA este deja redusă.
- Pacienți care primesc terapie concomitentă cu digoxin necesită monitorizarea simptomelor de toxicitate și evaluarea periodică a nivelelor digoxinei.

Testele de laborator: cresc fosfataza alcalină și transaminazele.

Observații pentru pacient

- Administrați capsulele retard dimineața cu alimente; nu tăiați, zdrobiți sau mestecați; înghițiți capsulele întregi.
- Medicamentul poate provoca amețeli și scăderea bruscă a TA; evitați activitățile ce necesită atenție deosebită (ex. conducerea autovehiculului, manevrarea utilajelor grele) până la epuizarea efectelor medicamentului.
- Anunțați apariția de leziuni, sângerări neobișnuite sau alte efecte adverse.
- Evitați consumul de alcool, deprimante SNC și orice medicamente OTC.
- Modificați-vă stilul de viață: dietă cu conținut redus în grăsimi și sare, reduceți aportul caloric pentru a scădea în greutate, nu consumați alcool, opriți fumatului și efectuați zilnic exerciții fizice.
- Creșteți cantitatea de fibre din dietă pentru a preveni constipația întrucât dozele mari predispun la constipație.

Vermox® vezi Mebendazolum

Verteporfinum

Acțiune terapeutică: Fototerapie oftalmică
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S
Denumire comercială: **Visudyne**

Mod de acțiune

Este un medicament activat de lumină ce este transportat în plasma în principal de lipoproteine. Medicamentul se acumulează preferențial în neovascularizație, inclusiv în cea a

coroidei. Medicamentul se acumulează şi în retină provocând afectarea structurilor retiniene, inclusiv a epiteliului pigmentar retinian şi a stratului exterior nuclear al retinei.

INDICAŢII

Tratamentul formei clasice de neovascularizaţer coroidiană subfoveală datorate degenerescenţei maculare senile, miopiei patologice sau histoplasmozei presupus oculare.

CONTRAINDICAŢII

Utilizarea în porfirie sau hipersensibilitatea la orice component al produsului.

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru soluţie perfuzabilă: 15 mg/fl

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Degenerescenţa maculară senilă

Tratamentul constă în 2 etape: prima, administrarea medicamentului iar a doua, expunerea la lumină.

Etapa 1: verteporfin, 6 mg/m^2.

Etapa 2: radiaţie luminoasă cu lungimea de unda 689 nm 15 min după debutul perfuziei medicamentului (ce durează 10 min).

SUPRADOZARE

Simptome: supradozele de medicament sau lumină la ochiul tratat pot provoca absenţa perfuzării vaselor normale ale retinei cu posibila scădere severă a vederii ce poate fi permanentă. Prelungirea duratei fotosensibilităţi la lumină puternică.

Tratament: extindeţi durata măsurilor de precauţie în ceea ce priveşte fotosensibilitatea cu un timp proporţional supradozării.

EFECTE ADVERSE

Oftalmice: **reducerea severă a vederii** la 7 zile după tratament. Blefarită, tulburări de vedere, **scăderea acuităţii vizuale, defecte de câmp vizual, cataractă**, injectare conjuctivală / conjunctivită, **diplopie**, xeroftalmie, prurit ocular, **cecitate cu sau fără hemoragie conjuctivală, subretiniană sau vitroasă.**

La locul perfuziei: reacţii, inclusiv extravazare şi rash.

SNC: hiperestezie, tulburări de somn, cefalee, vertij.

CV: fibrilaţie atrială, hipertensiune, **afecţiuni vasculare periferice**, vene varicoase.

GI: constipaţie, **cancer GI**, G&V.

Hematologice: anemie, **leucocitopenie** sau leucocitoză.

Musculoscheletice: altralgie, artroză, **miastenie.**

Respiratorii: faringită, **pneumonie**, tuse.

Diverse: reacţii de fotosensibilitate, tulburări de lacrimaţie astenie, eczeme, febră, afecţiuni prostatice.

PRECAUŢII

Utilizaţi cu precauţie pe durata lactaţiei şi la cei cu insuficienţă hepatică moderată până la severă.

Un efect redus poate fi observat la pacienţii vârstnici.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Blocantele canalelor de calciu, polimixina B sau radiaţiile pot creşte rata de recaptare a verteporfinei de către endoteliul vascular.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi disfuncţia hepatică sau renală.

Testele de laborator: creşte creatinina. Albuminurie. Teste funcţionale hepatice crescute.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Informaţi pacientul ca degenerescenţa maculară senilă este o boală progresivă fără un tratament care să vindece boala.

• Anunţaţi orice durere sau tumefacţie la locul injectării pentru a putea evita

extravazarea.

- Evitați expunerea directă la soare a pielii sau la lumina puternică de interior cel puțin 5 zile după terapie.
- Purtati haine protectoare și ochelari de soare dacă este necesară ieșirea din casă pe timpul zilei.
- Cremele solare nu au rol protector datorită depozitării medicamentului în piele.
- Se poate expune tegumentul la lumina slabă de interior pentru a ajuta inactivarea medicamentului în piele.
- Evitați întunericul complet.
- Anunțați dacă exista reacții adverse sau deteriorarea vederii.

Vesicare vezi Solifenacinum succinate

Vessel Due F vezi Sulodexidum

Viagra® vezi Sildenafilum

Vibramycin D vezi Doxycyclinum

Vibrocil vezi Combinații

Videx® vezi Didanosinum

Vigantol oil vezi Colecalciferolum

Vigantoletten vezi Colecalciferolum

Vinblastinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: ***Velbe®***

Mod de acțiune

Inhibă activitatea mitotică a celulelor în metafază; inhibă sinteza de ARN, blochează utilizarea de acid glutamic la nivel celular necesar sintezei purinice.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Lent	N/A	1,7 min, apoi 1,6 h, apoi 24,8 h

Indicații

Tratamentul paleativ al bolii Hodgkin generalizate (stadiile 3 și 4).

Limfom limfocitar (nodular și difuz, slab și bine diferențiat).

Limfom histiocitar.

Stadiile avansate de mycosis fungoides.

Carcinomul testicular avansat.

Sarcomul Kaposi.

Histiocitoza X.

Mai puțin eficient pentru tratamentul paleativ al coriocarcinomului rezistent la alte chimioterapice; cancerul de sân care nu raspunde la chirurgia endocrină și terapia hormonală.

Se administreaza uzual în terapie combinată. Cu toate acestea a fost folosit singur în tratamentul bolii Hodgkin și în cancerele testiculare avansate cu celule germinative (deși terapia combinată este mai eficientă).

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, sugari, leucopenie, granulocitopenie, lactația.

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă: 10 mg.

V

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IV

Individualizat, în funcţie de leucocite. Se administrează o dată la 7 zile. Adulţi, iniţial: 3,7 mg/m²; apoi, după 7 zile doze treptate de 5,5; 7,4; 9,25 şi 11,1 mg/m² la intervale de 7 zile (doza maximă nu trebuie sa depăşească 18,5 mg/m²).

Copii, iniţial 2,5 mg/m²; apoi, după 7 zile doze treptate de 3,75; 5; 6,25 şi 7,5 mg/m² la intervale de 7 zile (doza maximă nu trebuie sa depăşească 12,5 mg/m²). Dozele de întreţinere se calculează în funcţie de numarul de leucocite, cel puţin 4000/mm³.

SUPRADOZARE

Simptome: accentuarea efectelor secundare. Neurotoxicitate.

Tratament: dacă ingestia este descoperită precoce, trebuie administrat cărbune activat urmat de un catarctic. Trataţi efectele secundare datorate secreţiei inadecvate de ADH. Preveniţi ileusul (de ex. clisme, catarctice). Administraţi un anticonvulsivant (fenobarbital) dacă este necesar. Monitorizaţi CV. Monitorizaţi zilnic HLG pentru a determina riscul infecţiilor şi necesitatea transfuziilor de sânge.

EFECTE ADVERSE

SNC: parestezii, **neuropatie periferică**, depresie, cefalee, **convulsii**.

CV: tahicardie, hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, **ileus**, anorexie, stomatită, constipaţie, durere abdominală, **hemoragii GI, rectale, hepatotoxicitate**, faringită.

GU: **retenţie urinară, insuficienţă renală**.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, mielosupresie**.

Dermatologice: rash, alopecie, fotosensibilitate.

Metabolice: SIADH.

Respiratorii: **fibroză, infiltrat pulmonar, bronhospasm**.

PRECAUŢII

Afecţiuni renale, afecţiuni hepatice.

Dacă apar extravazări în ţesuturile învecinate, acestea pot provoca iritaţie semnificativă. Întrerupeţi imediat injectarea şi administraţi cantitatea rămasă din doză într-o alta venă.

Injectarea locală de hialuronidază şi aplicarea de căldură moderată pe aria de extravazarea va favoriza dispersia medicamentului şi poate minimaliza disconfortul şi posibilitatea apariţiei celulitei.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Creşte acţiunea *metotrexatului.*

Nu utilizaţi în asociaţie cu *radioterapie.*

Sinergism: *bleomicina.*

Scade nivelele *fenitoinei.*

Bronhospasm: *mitomicina.*

Toxicitate crescută, mielosupresie: *antineoplazice.*

Risc crescut de reacţii adverse: *vaccinuri cu virusuri vii.*

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Nu creşteti doza dacă leucocitele sunt < 3.000 celule/mm³. Când doza provoacă leucopenie, administraţi o doza mai mică săptămânal pentru întreţinere. Chiar dacă au trecut 7 zile nu administraţi urmatoarea doză până când leucocitele nu sunt cel puţin 4.000 celule/mm³.

• Monitorizaţi acidul uric, funcţia renală şi profilul hematologic.

• Medicamentul poate provoca supresie glanurocitară şi plachetară. Cel mai scăzut nivel: 10 zile. Recuperare: 21 zile.

• Administraţi antiemetice pentru G&V.

• Monitorizaţi diureza.

• Încurajaţi aportul de lichide de 2-3 L/zi.

• Observaţi cianoza şi paloarea extremităţilor şi S&S de boală Raynaud dacă primeşte şi bleomicină.

• Investigaţi neurotoxicitatea prin verificarea reflexelor şi a forţei musculare; dozele pot necesita ajustări.
• Observaţi simpotmele de gută. Se poate adăuga empiric alopurinol pentru a reduce nivelele de acid uric.

Observaţii pentru pacient

• Anunţaţi orice semne de infecţie, febră, dureri de gat, echimoze / sângerări neobişnuite.
• Utilizaţi contracepţie de barieră.
• Evitaţi vaccinările şi contactul cu persoane cu boli infecţioase.
• Pentru prevenirea constipaţiei se indică o dieta bogată în fibre, creşterea aportului de lichide, activitatea fizică şi administrarea de laxative.
• Utilizaţi haine protectoare, ochelari de soare şi creme solare dacă expunerea la soare este necesară.
• Poate apare pierderea parţială a părului.
• Anunţaţi orice S&S de neurotoxicitate: parestezii, mers dificil şi reflexe diminuate; poate fi indicată întreruperea terapiei.

Vincaminum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator periferic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-6L
Denumire comercială: **Oxybral SR, Vincamil, Vincamina**

V

Indicaţii

Normalizarea şi adaptarea fluxului vascular cerebral la necesarul metabolic.

Tulburări de memorie, tulburări de concentrare, tulburări de atenţie şi conştienţă.

Diabet, ateroscleroză.

Post-traumatic, post-apoplectic, encefalopatie hipertensivă.

Ameţeală, vertij, dureri de cap de origine vasculară şi migrenă, tulburări de auz de origine vasculară, tulburări vizuale de origine vasculară.

Tulburări emoţionale, tulburări cerebro-vasculare în special ischemice.

Îmbunătăţirea capacităţii intelectuale la copii şi adolescenţi.

Contraindicaţii

Neoplasme cerebrale. Siguranţa administrării în timpul sarcinii nu a fost încă stabilită. Hipersensibilitatea la oricare dintre ingredienţi.

Mod de prezentare

Capsule retard: 30 mg. Drajeuri: 10 mg. Comprimate: 20 mg.

Dozaj - mod de administrare

DRAJEURI, COMPRIMATE

Iniţial 2 drajeuri de 3-4 ori pe zi, apoi se scade treptat la 1 drajeu de 3 ori pe zi.

CAPSULE RETARD

1 capsulă retard de 2 ori pe zi.

Precauţii

Precauţie în insuficienţa hepatică şi afecţiuni cardiace.

Vincristinum

Acţiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Sindovin®**

Mod de acţiune

Inhibă activitatea mitotică a celulelor în metafază; inhibă sinteza ARN, blochează utilizarea de acid glutamic la nivelul celulelor necesar pentru sinteza purinică.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½
Variabil	15-30 min	5 min, apoi 2,3 h, apoi 85 h

Indicații

Utilizată frecvent în terapie combinată.

Leucemiile acute limfocitare la copii.

Limfoame Hodgkin și non-Hodgkin (limfocitare, cu celule mixte, histiocitare, nediferențiate, nodulare și difuze).

Tumora Wims, neuroblastom, limfosarcom, rabdomiosarcom, sarcom cu celule reticulate.

Contraindicații

Sarcina, hipersensibilitate, sugari, radioterapie, lactația.

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție injectabilă /perfuzabilă IV: 1 mg.

Dozaj - mod de administrare

STRICT IV (DIRECT, PERFUZIE)

Se individualizează cu extremă precauție deoarece supradozarea poate fi letală.

Adulți, uzual, inițial: 0,4-1,4 mg/m^2 (sau 0,01- 0,03 mg/kg) o dată pe săptămână.

Copii: 1,5-2 mg/m^2 o dată pe săptămână. Copii sub 10 kg sau cu suprafața corporală < 1 m^2: 0,05 mg/kg o dată pe săptămână.

În insuficiența hepatică

Dacă bilirubina serică este 1,5-3 administrați 50% din doză; dacă este mai mare de 3,1 sau AST este mai mare de 180, omiteți doza.

Supradozare

Simptome: exagerarea efectelor adverse.

Tratament: tratați efectele adverse datorate secreției inadecvate de ADH. Utilizați un anticonvulsivant (fenobarbital) dacă este necesar. Preveniți ileusul prin utilizarea clismelor, sau catarcticelor. Monitorizați CV. Monitorizați HLG zilnic pentru a determina riscul infecțiilor și necesitatea transfuziilor sangvine. Acid folic, 100 mg IV la fiecare 3 h timp de 24 h și apoi la fiecare 6 h pentru minim 48 h, poate ajuta la tratarea simptomelor supradozării.

Efecte adverse

SNC: scăderea reflexelor, fatigabilitate, **dificultăți motorii, depresie SNC, paralizia nervilor cranieni, convulsii.**

CV: hipotensiune ortostatică.

GI: G&V, anorexie, stomatită, constipație, **ileus paralitic**, durere abdominală, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, mielosupresie**, anemie.

Dermatologice: alopecie.

Precauții

Afecțiuni renale sau hepatice, hipertensiune, afecțiuni neuromusculare.

Este extrem de important ca acul IV sau cateterul sa fie poziționat corect înainte de injectare. Extravazarea în țesuturile învecinate poate provoca iritație considerabilă.

Utilizarea intratecală provoacă deces. Strict pentru uz IV.

Interacțiuni medicamentoase

Crește acțiunea *metotrexatului, anticoagulantelor.*

Nu asociați *radioterapiei.*

Neurotoxicitate: *medicamente ce au acțiune asupra sistemului nervos periferic.*

Scade nivelele *digoxinului.*

Scad acțiunea vincristinei: *asparaginaza.*

Evaluarea și controlul terapiei

• Evaluați neurologic; monitorizați S&S precoce ale efectelor adverse neurologice și neuromusculare (de ex. afectare senzorială și parestezii) înainte ca durerea nevritică și dificultățile motorii să devină aparente doarece manifestările neuromusculare sunt ireversibile.

• Monitorizați HLG, acidul uric, funcția hepatică și renală. Poate provoca supresie granulocitară. Cel mai scăzut

nivel: 10 zile; recuperare: 21 zile.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Se previne constipaţia prin creşterea aportului de lichide (2-3 L/zi), exerciţiu fizic regulat, dietă bogată în fibre şi laxative la nevoie.
- Anunţaţi orice S&S de neurotoxicitate: parestezii, dificultăţi în mers şi reflexe diminuate.
- Evitaţi vaccinările şi persoanele cu boli infecţioase.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente în timpul terapiei şi 2 luni după.
- Anunţaţi orice accentuare a dispneei, tusei sau oboselii.
- Evitaţi alcoolul şi agenţii OTC.

Vinorelbinum

Acțiune terapeutică: Antineoplazic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripție: S
Denumire comercială: **Navelbine®, Vinorelbin**

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă activitatea mitotică a celulei în metafază; inhibă sinteza de ARN; blochează utilizarea acidului glutamic la nivel celular necesară pentru sinteza purinică.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Lent	22-66 h	N/A	N/A

V

INDICAŢII

Singur sau în combinaţie cu cisplatin în tratamentul de primă intenţie pentru pacienţii în ambulatoriu cu boli nerezecabile (tumori), cancerul avansat pulmonar cu celule non-mici.

La pacienţii cu stadiul 4 de cancer pulmonar cu celule non-mici, poate fi folosit în monoterapie sau cu cisplatin.

În stadiul 2 de cancer pulmonar cu celule non-mici, vinorelbin nu este indicat pentru utilizarea cu cisplatin.

CONTRAINDICAŢII

Sarcina, hipersensibilitate, sugari, granulocite <1.000 celule/m^3 înaintea începerii terapiei.

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 20 mg, 30 mg. Soluţie injectabilă: 10 mg/mL. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 10 mg/mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Primele 3 doze, constând în 60 mg/m^2 suprafaţă corporală, se administrează săptămânal în priză unică. Dacă pe parcursul administrării, numărul de neutrofile nu scade sub 1.000/mm^3, se creşte doza la 80 mg/m^2/săptămână în priză unică.

STRICT IV

Cancer pulmonar cu celule non-mici

Granulocite > 1.500 celule/mm^3 în ziua tratamentului: 30 mg/m^2 săptămânal timp de 6-10 min într-un port lateral cât mai apropiat de punga de perfuzie, al unei perfuzii IV libere, urmat de administrarea a cel puţin 75-125 mL de soluţie folosită pentru diluarea produsului. Se poate administra o doză similară cu cisplatin, 120 mg/m^2 în zilele 1 şi 29 şi apoi la fiecare 6 săptămâni.

Granulocite 1.000-1.499 celule/mm^3 în ziua tratamentului: 15 mg/m^2 săptămânal timp de 6-10 min aşa cum este descris anterior.

Cancer mamar, boala Hodgkin

30 mg/m^2/săptămână.

SUPRADOZARE

Simptome: supresia măduvei osoase, neurotoxicitate periferică.

Tratament: nu există antidot cunoscut pentru vinorelbin. În caz de supradozare se încep măsuri suportive generale, transfuzii sangvine adecvate şi antibiotice dacă este necesar.

Efecte adverse

SNC: parestezii, **neuropatie periferică**, depresie, cefalee, **convulsii**, fatigabilitate.

CV: durere toracică.

GI: G&V, **ileus**, anorexie, stomatită, constipaţie, durere abdominală, diaree, **hepatotoxicitate.**

Hematologice: **neutropenie**, anemie, trombocitopenie, **granulocitopenie**.

Dermatologice: rash, alopecie, fotosensibilitate.

Metabolice: SIADH.

Musculoscheletice: mialgii.

Respiratorii: dispnee.

Precauţii

Afecţiuni renale sau hepatice, vârstnici, lactaţia, copii.

Este extrem de important ca acul pentru administrare IV sau cateterul sa fie poziţionate corect înaintea injecţiei. Administrarea incorectă a vinorelbinului poate determina extravazarea provocând necroză tisulară locală sau tromboflebită.

În timpul terapiei, dacă pacienţi au manifestat febră sau sepsis asociate granulocitopeniei sau nu au primit 2 doze consecutive datorită granulocitopeniei, administraţi dozele ulterioare de vinorelbin după cum urmează: 22,5 mg/m² pentru granulocite egale sau mai mari de 1.500 celule /mm³ sau 11,25 mg/m² pentru granulocite 1.000-1.499 celule/mm³

Dacă apare hiperbilirubinemie în timpul tratamentului ajustaţi doza astfel: 30 mg/m² pentru o bilirubină totală < 2 mg/dL; 15 mg/m² pentru o bilirubină totală de 2,1-3 mg/dL; şi 7,5 mg/m² pentru o bilirubină > 3 mg/dL.

Datorită toxicităţii vinorelbinului, purtaţi mănuşi şi aveţi grijă la manipularea, prepararea soluţiei. Dacă vine în contact cu tegumentul sau mucoasele, spălaţi zona imediat cu apă şi săpun. Dacă este afectat ochiul spălaţi cu apă imediat.

Interacţiuni medicamentoase

Posibilă creştere a toxicităţii: *fluorouracil.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi HLG, acidul uric, funcţia renală şi hepatică.
- Reduceţi doza în afecţiunile hepatice şi hematologice.
- Nu administraţi dacă granulocitele nu sunt mai mari de 1.000 celule/mm³. Cel mai scăzut nivel granulocitar: 7-10 zile; recuperare: după 7-14 zile.

Testele de laborator: cresc bilirubina totală şi AST. Creşteri tranzitorii ale enzimelor hepatice.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi imediat febra şi frisoanele; granulocitopenia indusă de medicament predispune la infecţii.
- Evitaţi aglomeraţiile, persoanele cu boli infecţioase şi vaccinările pe perioada terapiei.
- Utilizaţi metode contraceptive eficiente în timpul şi câteva luni după terapie.
- Efectuaţi igiena orală frecvent pentru a preveni durerile bucale; folosiţi aţă dentară.
- Anunţaţi orice S&S de neurotoxicitate: parestezii, mers dificil, amorţeli şi reflexe diminuate.

Vinpocetinum

Acţiune terapeutică: Vasodilatator cerebral

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: P-6L (oral), S (parenteral)

Denumire comercială: **Cavinton®, Cavinton® Forte, Vicebrol, Vimpocetin, Vinpocetin**

V

Indicaţii

Tulburări ale circulaţiei cerebrale: AVC, stări post-AVC, demenţă vasculară, arterioscleroză cerebrală, stări post-traumatice, encefalopatie hipertensivă, insuficienţă circulatorie vertebrobazilară.

Reducerea simptomelor psihice sau

neurologice ale tulburărilor de circulaţie cerebrală.

Tratamentul tulburărilor vasculare cronice ale coroidei şi ale retinei.

Tratamentul presbiacuziei de tip perceptiv, maladiei Meniere, tinnitusului.

Reducerea simptomelor vasovegetative ale sindromului climacteric.

Contraindicaţii

Femeile însărcinate sau în cazuri de alergie cunoscută la vinpocetină.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg. Capsule: 5 mg. Concentrat pentru soluţie perfuzabilă: 5 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Doza zilnică: 15-30 mg.

PERFUZIE IV

Maxim 1 mg/kg în perfuzie IV lentă.

Efecte adverse

CV: uşoară hipotensiune, tahicardie ocazională, extrasistole.

SNC: pot apărea insomnie, vertij, cefalee, slăbiciune.

GI: arsuri epigastrice, dureri abdominale, greaţă. Reacţii alergice ale pielii.

Viracept® vezi Nelfinavirum

Viregyt®-K vezi Amantadinum

Virolex vezi Aciclovirum

Visine classic vezi Tetryzolinum

Vitamax vezi Combinaţii

Voltaren® vezi Diclofenacum

V

Voriconazolum

Acţiune terapeutică: Antifungic
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: P-RF (oral), S (parenteral)
Denumire comercială: **Vfend®**

Mod de acţiune

Inhibă biosinteza ergosterolului fungic ceea ce duce la ruptura membranei celulare şi moartea celulelor fungice susceptibile.

Farmacocinetică

	Debut	T ½	Durată
PO	1-2 h	24 h	96 h
IV	Deb.perf		

Indicaţii

Aspergiloză invazivă.

Infecţii fungice grave datorate Scedosporium apiospermum şi speciilor de Fusarium, inclusiv Fusarium solani la cei care nu tolerează alta terapie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la medicament sau la componentele produsului. Utilizarea cu substraturile CYP 3A4, inclusiv pimozida şi chinidina, deoarece nivelele plasmatice crescute pot provoca prelungirea QT şi torsada vârfurilor. Utilizarea cu barbiturice, carbamazepină, alcaloizi de ergotamină, rifabutină, rifampicină, sirolimus. Utilizarea la cei cu intoleranţă la galactoză sau malabsorbţie la glucoză-galactoză. Sarcina.

Mod de prezentare

Comprimate: 50 mg, 200 mg. Pulbere pentru suspensie orală: 40 mg/mL. Pulbere pentru soluţie injectabilă: 200 mg.

Dozaj - mod de administrare

IV, PO

Aspergiloză invazivă şi infecţii cu speciile de Fusarium şi S. apiosper-

mum

Adulţi, iniţial: doză de încărcare de 6 mg/kg la 12 h pentru 2 doze; apoi se administrează doze de întreţinere de 4 mg/kg la 12 h. Odată ce pacientul poate tolera comprimatele PO, se administrează la cei peste 40 kg, 200 mg PO la 12 h iar la cei sub 40 kg se administrează 100 mg la 12 h.

Dacă răspunsul nu este adecvat se creşte doza PO de la 200 mg la 12 h la 300 mg la 12 h la cei peste 40 kg; la cei sub 40 kg se poate creşte doza PO de la 100 mg la 12 ore la 150 mg la 12 h. Dacă pacienţii nu tolerează doza, se reduce doza de întreţinere IV la 3 mg/kg la 12 h şi doza de întreţinere PO cu câte 50 mg până la minim 200 mg la 12 h la cei peste 40 kg (100 mg la 12 h pentru cei sub 40 kg).

Fenitoina se poate administra cu voriconazol dacă doza de întreţinere a voriconazolului se creşte la 5 mg/kg IV la 12 h sau de la 200 la 400 mg PO la 12 h (de la 100 la 200 mg PO la 12 h la cei sub 40 kg).

Efecte adverse

Locale: flush, febră, tahicardie, dispnee, G&V, prurit, rash.

Hematolgice: **leucopenie**, anemie, **pancitopenie.**

GI: G&V, diaree, durere abdominală, xerostomie.

SNC: cefalee, halucinaţii, ameţeală.

Dermatologice: reacţii cutanate severe, incluzand **sindromul Stevens-Johnson**, reacţii cutanate de fotosensibilitate, rash, prurit, şi rash maculopapular.

CV: tahicardie, hipo / hipertensiune, vasodilataţie.

GU: **disfuncţii renale, insuficienţă renală acută.**

Oftalmice: tulburări de vedere, fotofobie, cromatopsie, **hemoragie oculară.**

Sistemice: **reacţii anafilactoide, febră, sepsis**, edeme periferice.

Diverse: tulburări respiratorii, durere toracică.

Precauţii

Hipersensibilitate la alţi azoli, lactaţia.

Acumularea vehiculului IV (sulfobutil eter beta-ciclodextin sodic) la cei cu disfuncţie renală moderată până la severă.

Siguranţa şi eficacitatea nu au fost stabilite la copiii sub 12 ani.

La cei cu disfuncţie renală moderată şi severă se folosesc doar comprimate. La cei cu ciroză hepatică uşoară sau moderată (Child-Pugh clasa A şi B), doza de încărcare standard poate fi utilizată dar doza de întreţinere trebuie înjumătăţită.

Interacţiuni medicamentoase

Scad nivelele serice şi eficacitatea voriconazolului: *rifampicina, rifabutina, carbamazepina, fenobarbital*; evitaţi asocierea.

Creşte nivelele serice ale: *sirolimus, terfenadina, pimozide, chinidina, alcaloizi ergotaminici.*

Posibilă modificare a nivelelor serice şi a eficacităţii următoarelor: *warfarina, tacrolimus, statine, anticoagulante orale, benzodiazepine, blocante de canale de calciu, sulfonilureice, vincristina, vinblastina.*

Modificarea nivelelor serice şi a eficacităţii ambelor medicamente: *fenitoina, omeprazol, inhibitori de proteaze.*

Creşte nivelele plasmatice ale *ciclosporinei.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- În timpul perfuziei iniţiale, evaluaţi atent pentru reacţii anafilactice.
- Monitorizaţi testele funcţionale hepatice şi funcţia renală.
- Reduceţi doza de întreţinere în cazul disfuncţiilor hepatice şi monitorizaţi atent.

Testele de laborator: creşterea fosfatazei alacaline, enzimelor hepatice, ALT, AST, creeatininei. Hipokaliemie, hipomagnezemie.

V

Observații pentru pacient

• Administrați comprimatele la cel puțin o oră înainte sau după masă.
• Evitați activitățile care necesită atenție sporită, până la epuizarea efectului medicamentului.
• Nu conduceți pe timp de noapte deoarece medicamenul poate provoca modificări ale vederii inclusiv vedere neclară și sensibilitate la lumină.
• Evitați expunerile prelungite la soare; pot apare reacții de fotosensibilitate.
• Utilizați metode contraceptive eficiente.
• Anunțați orice efect advers neobișnuit.
• Medicamenutul este folosit pe termen lung și necesită examene medicale și teste de laborator regulate.

Wellbutrin SR vezi Bupropionum

Xanax vezi Alprazolamum

Xantinoli nicotinas

Acțiune terapeutică: Vasodilatator
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-6L
Denumire comercială: ***Sadamin®***

Indicații

Tulburări circulatorii periferice arteriale și venoase: boala Buerger; angiopatie diabetică; sindrom Raynaud; afecțiuni tromboembolice (asociat cu anticoagulante), acrocianoză idiopatică; ulcer varicos și alte tulburări trofice.

Tulburări funcționale cerebrale (insuficiență circulatorie cerebrală).

Tulburări ischemice labirintice și vestibulare.

Arteriopatiile membrelor inferioare.

Contraindicații

Insuficiență cardiacă, infarct miocardic, hemoragii, ulcer gastroduodenal. A nu se administra concomitent cu preparate care blochează sistemul simpatic.

Mod de prezentare

Comprimate: 150 mg. Soluție injectabilă: 150 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Un comprimat de 150 mg de trei ori pe zi.

PARENTERAL

1-2 fiole pe zi IM sau IV lent.

Efecte adverse

Ocazionale: congestia trecătoare a feței și roșeața pielii, îndeosebi pe față și extremități, scăderea tensiunii arteriale, tulburări GI.

Xenical® vezi Orlistatum

Xylometazolinum

Acțiune terapeutică: Vasoconstrictor local
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: OTC
Denumire comercială: **Bixtonim Xylo, Olynth, Otrinase, Rhinxyl®, Xylo AL, Xylo-Nasal**

Mod de acțiune

Acționează direct asupra alfa-receptorilor producând vasoconstricția arteriolelor în canalul nazal ceea ce produce decongestionarea; nu are efect asupra beta-receptorilor.

Indicații

Rinite acute infecțioase sau alergice, sinuzite, otite medii, pregătirea rinoscopiei.

Contraindicații

Hipersensibiliate la xilometazolină,

glaucom cu unghi închis, anestezie cu ciclopropan sau halotan, tireotoxicoză, diabet, hipertensiune, afecţiuni CV, femei în travaliu la care TA > 130/80.

Mod de prezentare

Picături nazale, soluţie: 0,05%, 0,1%.
Spray nazal, soluţie: 0,05%, 0,1%.

Dozaj - mod de administrare

NAZAL

Instilaţii nazale de 3-4 ori pe zi.

Efecte adverse

SNC: frică, anxietate, încordare, nelinişte, cefalee, senzaţie de cap uşor, ameţeli, tremor, insomnie.
CV: **aritmii**, hipertensiune ce duce la **hemoragie intracraniană, colaps CV cu hipotensiune.**
GI: G&V, anorexie.
GU: constricţia vaselor renale, disurie, spasm al sfincterului vezical.
Locale: **congestie de rebound** la aplicarea topică nazală.
Altele: paloare, dificultate la respiraţie, distonie orofacială, transpiraţii.

Precauţii

Angină, aritmii, hipertrofie prostatică, sindrom vasomotor instabil, lactaţia, sarcina.

Interacţiuni medicamentoase

Hipertensiune severă: *IMAO, antidepresive triciclice, furazolidon.*

Efecte aditive şi risc crescut de toxicitate: *alcalinizanţi urinari.*

Răspuns vasopresor redus: *rezerpina, metildopa, acidifianţi urinari.*

Scade efectele hipotensive ale *guanetidinei.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizaţi cu atenţie efectele CV la pacienţii hipertensivi; modificările TA se pot datora vasoconstricţiei suplimentare.
- Dacă este necesar un decongestiv nazal, pseudoefedrina este medicamentul de elecţie.

Observaţii pentru pacient

- Nu depăşiţi doza recomandată. Evitaţi utilizarea prelungită datorită posibilităţii de a masca afecţiunile medicale preexistente.
- Poate apare congestie de rebound la încetarea administrării medicamentului; consumaţi multe lichide, utilizaţi un umidifiant, evitaţi zonele cu fum de ţigară.
- Anunţaţi apariţia nervozităţii, palpitaţiilor, somnolenţei, transpiraţiilor.

Yasmin® vezi Combinaţii

Ytrium hydrochloride

Acţiune terapeutică: Precursor radionuclidic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Ytracis, Yttriga**

Indicaţii

A se utiliza numai pentru marcarea radioactivă a moleculelor transportoare care au fost dezvoltate şi autorizate în mod specific pentru marcarea radioactivă cu acest radionuclid.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, sarcina.

Mod de prezentare

Soluţie: 1,850 GBq/mL.

Dozaj – mod de administrare

Cantitatea de medicament necesară pentru marcarea radioactivă şi cantitatea de medicament marcat cu ytriu administrat ulterior vor depinde de medicamentul marcat radioactiv şi de scopul pentru care trebuie utilizat.

Efecte adverse

Posibilele reacţii adverse vor depinde

de medicamentul utilizat.

Zalcitabinum

Acțiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: ***Hivid***

Mod de acțiune

Inhibă replicarea HIV prin conversia medicamentului de către enzimele celulare la un metabolit antiviral activ.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	0,8-1,6 h	1-3 h	N/A

Indicații

În combinație cu alte antiretrovirale pentru tratarea infecției HIV.

Contraindicații

Hipersensibiliate.

Mod de prezentare

Comprimate: 0,375 mg, 0,75 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

În combinație cu alte antiretrovirale (de ex. zidovudina) în infecțiile HIV avansate

Adulți și copii peste 13 ani: 0,75 mg la fiecare 8 h administrat în același timp cu 200 mg zidovudină la fiecare 8 h pentru o doză totală zilnică de 2,25 mg zalcitabină și 600 mg zidovudină.

Efecte adverse

SNC: cefalee, **neuropatie periferică**, **convulsii**, confuzie, anxietate, **hipertonie**, tulburări de gândire, astenie, insomnie, **deprimare SNC**, amețeli, febră, frisoane.
CV: hipertensiune, vasodilatație, **aritmii**, **sincopă**, palpitații, tahicardie, **cardiomiopatie, ICC**.
ORL: otalgii, otită.
Oftalmice: fotofobie, tulburări de vedere.
Endocrine: hipoglicemie, hiperbilirubinemie, hiperglicemie.
GI: **pancreatită**, diaree, G&V, durere abdominală, constipație, stomatită, **displazii**, modificări hepatice, ulcere orale, pervertirea gustului, xerostomie, **melenă**, creșterea ALT, AST, fosfatazei alcaline, amilazei.
GU: **nefropatie toxică**, poliurie.
Hematologice: **leucopenie**, **granulocitopenie**, trombocitopenie, anemie.
Dermatologice: rash, prurit, alopecie, transpirații, acnee.
Musculoscheletice: mialgie, artrită, **miopatie, atrofie musculară**.
Respiratorii: tuse, **pneumonie**, dispnee, **astm**, hipoventilație.
Sistemice: **acidoză lactică**.

Precauții

Sarcina, afecțiuni hepatice sau renale, lactația, copii < 13 ani, neuropatie periferică, insuficiență cardiacă.

Utilizați cu precauție la pacienții cu numărul de CD4 < 50/mm³. Utilizați cu precauție la pacienții cu istoric de pancreatite sau risc crescut de apariție a pancreatitelor. Pacienții cu C_{CR} < 55 mL/min pot avea un risc crescut de toxicitate datorat scăderii clearance-ului.

Interacțiuni medicamentoase

Risc crescut de neuropatie periferică: *aminoglicozide, amfotericina B, cloramfenicol, cimetidina, cisplatin, dapsona, disulfiram, etionamida, foscarnet, glutetimid, aur, hidralazina, izoniazid, metronidazol, nitrofurantoin, fenitoina, probenecid, ribavirina, vincristina, alți analogi nucleozidici.*

Absorbție redusă: *ketoconazol, dapsona, antiacide, alimente, metoclopramid.*

Evaluarea și controlul terapiei

- Pacienții cu istoric de pancreatite sau nivele crescute a amilazelor necesită monitorizare strictă în timpul terapiei cu zalcitabină.
- Obțineți nivelele amilazelor și trigli-

ceridelor serice la pacienţii cu istoric de pancreatită, amilaze crescute, cei cu nutriţie parenterală sau la cei cu istoric de abuz de medicamente.

• Monitorizaţi frecvent statusul hematologic; este recomandat pentru detectarea anemiei sau granulocitopeniei severe. La pacienţii ce manifestă toxicitate hematologică scăderea hemoglobinei poate apare chiar şi după 2-4 săptămâni de la debutul terapiei, pe când granulocitopenia se observă după 6-8 săptămâni de terapie.

• Monitorizaţi HLG, CD4, încărcătura virală, testele funcţionale hepatice şi renale.

• Evaluaţi simptomele neuropatiei periferice: durere, amorţeli şi parestezii. Dacă simptomele sunt evidente medicamentul poate fi reintrodus la 50% din doza iniţială (de ex. 0,375 mg la 8 h) atunci când simptomele neuropatiei periferice s-au ameliorat. Întrerupeţi permanent tratamentul dacă disconfortul sever datorat neuropatiei periferice progresează mai mult de o săptămână.

Testele de laborator: creşterea ALT, AST, fosfatazei alcaline, CPK, amilazei, azotului nonproteic. Modificări ale GGT, LDH, lactat dehidrogenazei, triglicelridelor, lipazelor. Bilirubinemie. Scăderea hematocritului.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi cu sau fără alimente.

• Medicamentul nu vindecă ci ajută la ameliorarea simptomelor HIV.

• Pot apare în continuare infecţii oporunistice şi complicaţii ale infecţiei HIV.

• Utilizaţi metode contraceptive eficiente şi practicaţii sex protejat.

• Întrerupeţi tratamentul şi anunţaţi dacă apar simptome de neuropatie periferică, în special dacă sunt bilaterale şi progresează peste 72 h.

• Efectuaţi examene retiniene la fiecare 6 luni pentru evaluarea depigmentării retiniene.

Zaleplonum

Acţiune terapeutică: Sedativ / hipnotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Sonata, Zerene**

Mod de acţiune

Se leagă selectiv de receptorul omega-1 al complexului de receptori $GABA_A$; produce sedare, hipnoză, relaxarea musculaturii scheletice, are activitate anticonvulsivantă şi anxiolitică.

Indicaţii

Insomnie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Capsule: 5 mg, 10 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulţi: 10 mg la culcare; se poate creşte doza la 20 mg la nevoie. La persoanele cu greutate mică se poate utiliza o doză de 5 mg.

Vârstnici: 15 mg la culcare. Doza se poate creşte la nevoie.

Efecte adverse

SNC: letargie, ameţeli, sedare pe timpul zilei, confuzie, anxietate, amnezie, depersonalizare, halucinaţii, parestezii, somnolenţă, tremor, vertij.

GI: G&V, durere abdominală, constipaţie, anorexie, colită, dispepsie, xerostomie.

Oftalmice: tulburări de vedere, dureri oculare.

Altele: hiperacuzie, parosmie, astenie, febră, mialgii, dismenoree.

Precauţii

Sarcina, afecţiunile hepatice, afecţiunile renale, vârstnici, afecţiunile psihotice, copii sub 15 ani, lactaţia.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc efectul medicamentului: *cimetidina*.

Scad efectul medicamentului: *rifampicina*.

Observaţii pentru pacient

• Evitaţi efectuarea activităţilor cu risc sau care necesită atenţie crescută, cum ar fi condusul autovehiculelor; medicamentul poate provoca ameţeli, sedare pe timpul zilei, confuzie.

• Evitaţi consumul de alcool sau alte deprimante SNC.

• Luaţi în considerare şi alte metode pentru a ameliora somnul: cititul, exerciţiile fizice cu câteva ore înainte de culcare, băi calde, privitul al TV, auto-hipnoza, respiraţiile adânci.

• Luaţi medicamentul conform recomandărilor medicului. Nu măriţi doza şi nu administraţi pe perioade mari de timp.

• Administraţi medicamentul imediat înainte să mergeţi la culcare.

Zanamivirum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Relenza®**

Mod de acţiune

Inhibă selectiv neuramidaza virusului gripal prin blocarea acţiunii acestei enzime. Apare o eliberare scăzută a virusului din celulele infectate, creşterea formării de agregate virale şi scăderea răspândirii virusului.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
Rapid	1-2 h	2,5-5 h	N/A

Indicaţii

Tratamentul afecţiunilor acute necomplicate date de virusul gripal A şi B (limitat) la adulţi şi copii peste 7 ani care au prezentat simptome cel puţin 2 zile.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate.

Mod de prezentare

Pulbere unidoză de inhalat: 5 mg.

Dozaj - mod de administrare

INHALATOR

Tratamantul gripei

Adulţi şi copii peste 7 ani: 2 inhalaţii (doza totală de 100 mg) de 2 ori/zi timp de 5 zile. Se administrează două doze în prima zi de tratament atunci când este posibil, cu un interval de cel puţin 2 h între doze. În zilele următoare dozele se administrează la un interval de 12 h (de ex. dimineaţa şi seara). Siguranţa şi eficacitatea curelor repetate de tratament nu au fost studiate.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli.

GI: G&V, diaree, anorexie.

Respiratorii: tuse, rinite, bronşite, infecţii ORL, **bronhospasm**.

Altele: simptome pseudogripale, infecţii bacteriene.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, astm, BPOC, alte afecţiuni severe.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Investigaţi contactul cu persoane infectate sau orice alte afecţiuni medicale; investigaţi prezenţa alergiilor la medicamente.

Testele de laborator: cresc enzimele hepatice, CPK. Limfopenie, neutropenie.

Observaţii pentru pacient

• Administraţi doar prin inhalaţie orală.

• Administraţi tratamentul complet

(5 zile) în pofida ameliorării simptomelor.

• Administraţi inhalaţiile orale de 2 ori/zi la 12 h. Dacă folosiţi în acelasi timp cu zanamivirul un bronnhodilatator inhalator, utilizaţi bronhodilatatorul înaintea zanamivirul.

• Nu reduce riscul transmiterii gripei la alte persoane. Vaccinarea rămâne principala metodă de prevenţie şi control a gripei.

• Pacienţii cu astm sau BPOC pot manifesta bronhospasm la terapia cu zanamivir; păstraţi la dispoziţie bronhodilatatori inhalatori, întrerupeţi administrarea zanamivirului şi anunţaţi imediat medicul dacă apare agravarea simptomelor respiratorii.

Zantac® vezi Ranitidinum

Zeldox® vezi Ziprasidonum

Zentel vezi Albendazolum

Zeplan® vezi Simvastatinum

Ziagen vezi Abacavirum

Ziconotidum

Acţiune terapeutică: Analgezic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Prialt**

Mod de acţiune

Nu se cunoaşte cu exactitate. Studiile sugerează că medicamentul se leagă de canalele de calciu de tip N ce are ca efect blocarea eliberării neurotransmiţătorilor.

Indicaţii

Ameliorarea durerii cronice severe la pacienţii la care se poate utiliza terapia intratecală.

Contraindicaţii

Istoric de afecţiuni psihotice, infecţii la locul injectării, diateze hemoragice necotrolate, obstrucţia canalului spinal, hipersensibilitate la medicament.

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă: 25 µg/mL, 100 µg/mL.

Dozaj – mod de administrare

INTRATECAL

Se începe cu o doză de 2,4 µg/zi (0,1 g/h) şi se ajustează în funcţie de răpsunsul pacientului. Dozele pot fi crescute cu câte 2,4 µg/zi la intervale nu mai dese de 2-3 ori/săptămână (maxim 19,2 µg/zi [0,8 µg/h] până în ziua 21).

Efecte adverse

SNC: ameţeli, confuzie, astenie, tulburări de memorie, somnolenţă, **ataxie, tulburări de mers**, cefalee, **tulburări de limbaj, afazie**, halucinaţii, **hipertonie**, anxietate, **nistagmus**, tulburări de gândire, **disestezii**, nervozitate, parestezii, vertij, reacţii paranoide, delir, ostilitate, stupor, **psihoze**, modificări ale viselor, agitaţie, scăderea reflexelor, depresie, dificultăţi de concetrare, ameţeli, labilitate emoţională, **meningită, nevralgii**, tremor , fasciculaţii, **AVC, convulsii tip grand mal, ideaţie suicidară.**

CV: hipertensiune, hipotensiune, **sincopă**, tahicardie, vasodilataţie, fibrilaţie atrială.

Dermatologice: piele uscată, **complicaţii chirurgicale cutanate**, prurit, rash, transpiraţii.

GI: G&V, diaree, anorexie, constipaţie, xerostomie, dispepsie, tulburări GI, pervertirea gustului.

GU: **retenţie urinară**, disurie, tulburări la urinare, incontinenţă urinară, ITU, **insuficienţă renală acută.**

Oftalmice: tulburări de vedere, **diplo-**

Z

pie, fotofobie.
ORL: faringită, rinită, tinitus.
Hematologice: anemie, echimoze.
Metabolice: deshidratare, hipokaliemie, creşterea creatin-fosfokinazei, edeme periferice, scădere ponderală.
Musculoscheletice: artrtralgie, artrită, dureri lombare, crampe musculare, mialgii, **miastenie, rigiditate a cefei, mioclonii, rabdomioliză.**
Respiratorii: bronşită, dispnee, accentuarea tusei, **pneumonie**, sinuzită, faringită, rinită.
Diverse: febră, celulită, dureri toracice, edeme, simptome pseudogripale, infecţii virale, **sepsis.**

PRECAUŢII

Sarcina, lactaţia, copii, vârstnici, menigita, simptomele neuromusculare, dependenţa de opiacee, pierderea conştienţei.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Evaluaţi apariţia simptomatologie psihiatrice şi a disfuncţiilor neurologice.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Anunţaţi imediat medicul dacă observaţi apariţia următoarelor efecte adverse: modificarea statusului mental (de ex. confuzie, scăderea atenţiei, dezorientare, letargie), modificarea dispoziţiei sau a percepţiei, apariţia depresiei, ideaţiei suicidare, simptome ale meningitei (de ex. febră, cefalee, G&V, convulsii, imposibilitatea mişcării capului).
• Alcoolul şi alte deprimante SNC au efecte sedative adiţionale. Evitaţi administrarea.

Zidovudinum

Acţiune terapeutică: Antiviral
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Retrovir®**

Z

MOD DE ACŢIUNE

Inhibă replicarea virusului HIV prin incorporarea în ADN-ul celular prin intermediul revers-transcriptazei virale, distrugând astfel lanţul de ADN.

FARMACOCINETICĂ

Debut	Vârf	T ½	Durată
Variabil	0,5-1,5 h	0,5-1 h	N/A

INDICAŢII

Tratamentul iniţial al adulţilor infectaţi HIV cu numărul celulelor CD4 cel mult 500 /mm³. Este superior monoterapiei cu didanozină sau zalcitabină pentru tratamentul iniţial al infecţiei HIV la pacienţii la care nu s-au administrat anterior antiretrovirale.

La copii infectaţi cu HIV cu vârsta peste 3 luni care sunt simptomatici sau asimptomatici dar au teste de laborator ce indică imunosupresie seminificativă.

În combinaţie cu zalcitabină la pacienţii cu boala HIV avansată (numărul CD4 sub 300 /mm³).

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate.

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 100 mg. Soluţie orală: 1%.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

PO

Infecţii HIV simptomatice

Adulţi: 100 mg (capsule de 100 mg sau 10 mL sirop) la 4 h (în total 600 mg/zi).

Infecţii HIV asimptomatice

Adulţi: 100 mg la 4 h în timpul zilei (500 mg/zi); pediatric, 6 săptămâni – 12 ani, iniţial: 160 mg/m² la 8 h (480 mg/m²/zi nedepăşind 200 mg la 8 h).

În combinaţie cu zalcitabină

Zidovudină, 200 mg cu zalcitabină, 0,75 mg la 8 h.

SUPRADOZARE

Simptome: G&V. Modificări hema-

tologice tranzitorii. Cefalee, ameţeli, letargie, confuzie.

Tratament: simptomatic. Hemodializa stimulează excreţia metabolitului primar al zidovudinei.

Efecte adverse

SNC: febră, cefalee, stare de rău, diaforeză, ameţeli, insomnie, parestezii, somnolenţă, frisoane, tremor, fasciculaţii, anxietate, confuzie, depresie, labilitate, vertij, **convulsii**.

ORL: modificări ale gustului, hipoacuzie.

GI: G&V, diaree, anorexie, crampe, dispepsie, constipaţie, disfagie, flatulenţă, **hemoragii rectale**, ulcere bucale.

GU: disurie, poliurie.

Hematologice: **granulocitopenie**, anemie.

Dermatologice: rash, acnee, prurit, urticarie.

Musculoscheletice: mialgii, artralgii, spasme musculare.

Respiratorii: dispnee.

Precauţii

Sarcina, numărul granulocitelor < 1.000/mm^3 sau al Hgb < 9,5 g/dl, lactaţia, copii, afecţiuni renale severe, disfuncţii hepatice.

Interacţiuni medicamentoase

Toxicitate: *probenecid, fluconazol.*

Accentuarea mielosupresiei: *antineoplazice, radioterapie, ganciclovir.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi numărul celulelor CD4 şi încărcarea virală.
- Monitorizaţi iniţial SMA-6 şi HLG cel puţin la fiecare 2 săptămâni.
- Dacă este prezentă acidoză lactică, anemie sau granulocitopenie severă doza trebuie ajustată sau se întrerupe tratamentul.
- Se poate administra epoetin alfa recombinat şi fier pentru a stimula producţia de eritrocite.
- De asemenea poate fi necesară transfuzia sanguină.

Testele de laborator: cresc ALT, AST, lipaza, amilaza totală.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi cu sau fără alimente la intervale de 4 h. Somnul tebuie întrerupt pentru admnistrarea medicamentelor.
- Prezentaţi-vă regulat pentru efectuarea testelor de laborator.
- Anunţaţi S&S precoce se anemie (de ex. dificultatea respiratorie, astenia, cefaleea, palpitaţiile, durerea musculară).
- Consumaţi 2-3 L de lichide/zi pentru a asigura o hidratare optimă.
- Înregistraţi greutatea şi diureza.
- Anunţaţi orice S&S de suprainfecţie (de ex. limba păroasă, leziuni orale, prurit vaginal / rectal, rash).
- Evitaţi administrarea acetominofenului sau a altor medicamente neprescrise care pot exacerba toxicitatea zidovudinei.
- Medicamentul nu vindecă dar dar ameliorează şi controlează simptomele infecţiei HIV. Pot apare în continuare infecţii oportuniste şi alte complicaţii asociate SIDA.
- Riscul transmisiei HIV la alte persoane prin contact sexual sau sânge nu este redus prin terapia cu zidovudină. Protejaţi-vă sexual.

Zinacef vezi Cefuroximum

Zineryt vezi Combinaţii

Zinnat® vezi Cefuroximum

Ziprasidonum

Acţiune terapeutică: Antipsihotic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Zeldox®**

Mod de acţiune

Mecanismul de acţiune nu este înţeles pe deplin. Blochează receptorii dopaminergici şi serotoninergici la nivel cerebral, deprimă SRAA.

Farmacocinetică

	Debut	Vârf	T ½	Durată
PO	Variabil	1 h	3 h	6-8 h

Indicaţii

Schizofrenie.

La pacienţii schizofrenici ce necesită controlul rapid al agitaţiei, doar IM.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la ziprasidonă, interval QT prelungit, istoric de afecţiuni cardiace severe.

Mod de prezentare

Capsule: 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg. Suspensie orală: 10 mg/mL. Pulbere liofilizată pentru soluţie injectabilă: 20 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Schizofrenie

Iniţial: 20 mg de 2 ori/zi cu alimente. Ajustaţi doza în funcţie de statusul clinic până la 80 mg de 2 ori/zi. Dacă este necesar ajustaţi doza la intervale mai mari de 2 zile deoarece nivelele de platou apar în 1-3 zile.

Întreţinere: eficacitatea se menţine timp de cel mult 52 de săptămâni după doza de 20-80 mg de 2 ori/zi. Evaluaţi periodic pentru a determina necesitatea continuării tratamentului.

IM

Agitaţie acută în schizofrenie

10-20 mg IM până la maxim 40 mg/zi. Dozele de 10 mg se pot administra la intervale de 2 ore iar dozele de 20 mg se pot administra la intervale de 4 h până la 40 mg/zi.

Supradozare

Simptome: hipotensiune, colaps circulator, simptome extrapiramidale severe.

Tratament: asigurarea şi menţinerea unei căi aeriene libere, asigurarea oxigenării şi ventilaţiei adecvate. Montarea unei căi de acces IV, lavaj gastric la nevoie şi administrarea de cărbune activat şi un laxativ. Monitorizaţi CV, inclusiv ECG pentru a detecta posibilele aritmii. Trataţi hipotensiunea şi colapsul circulator cu lichide IV (nu administraţi epinefrină sau dopamină). Medicaţie anticolinergică pentru tratarea simptomelor extrapiramidale severe.

Efecte adverse

SNC: **convulsii**, somnolenţă, **tentativă de suicid**, **acatisie**, ameţeli, **sindrom extrapiramidal, distonie, hipertonie, diskinezie tardivă**, migrenă.

CV: hipotensiune ortostatică, tahicardie, **moarte subită cardiacă, torsada vârfurilor.**

GI: G&V, constipaţie, dispepsie, diaree, xerostomie, anorexie, **pancreatită.**

Respirator: ICRS, rinită, tuse.

Dermatologic: rash, urticarie, dermatită fungică.

Sistemic: astenie, leziuni accidentale.

Diverse: mialgii, tulburări de vedere, **rabdomioliză**, diabet.

Precauţii

Disfuncţii renale sau hepatice, istoric de IM, boală cardiacă ischemică, ICC sau tulburări de conducere; în boala cerebrovascuală; în afecţiunile ce predispun la hipotensiune; sau la cei cu

istoric de convulsii sau afecțiun ce scad pragul convulsiv, cum ar fi boala Alzheimer, sarcina, lactația.

Ziprasidona este asociată cu un risc crescut de prelungire a intervalului QT în comparație cu alte medicamente antipsihotice. Prelungirea intervalului QT este asociată cu alte medicamente ce determină torsada vârfurilor. Nu se știe dacă ziprasidona determină torsada vârfurilor sau crește rata morții subite. Interacțiuni medicamentoase Risc crescut de aritmii cardiace severe: alte medicamente ce prelungesc intervalul QT.

Evaluarea și controlul terapiei

• Monitorizați HLG, sumarul de urină, testele funcționale hepatice și nivelele magneziului.

• Tratamentul cu ziprasidonă are un risc crescut de apariție a tulburărilor electrolitice, în special hipokaliemie, de aceea trebuie monitorizate nivelele serice ale K și Mg.

• Hipokaliemia și / sau hipomagnezemia poate crește riscul de prelungire a intervalului QT și de apariție a aritmiilor.

Testele de laborator: crește nivelul prolactinei.

Observații pentru pacient

• Administrați de 2 ori/zi cu alimente.

• Nu întrerupeți brusc administrarea.

• Anunțați modificările de comportament, pierderea controlului, accentuarea tremorului sau apariția convulsiilor; continuați psihoterapia.

• Evitați activitățile ce necesită atenție sporită până la epuizarea efectelor medicamentului.

• Ridicați-vă lent în picioare pentru a preveni apariția hipotensiunii ortostatice.

• Evitați băile sau dușurile fierbinți, saunele deoarece poate apare hipotensiune. Nu efectuați activități extenuante în medii cu temperatură ridicată deoarece pot apare sincope.

• Medicamentul poate modifica nivelele electroliților. Prezentați-vă regulat pentru examene de laborator.

• Evitați administrarea de medicamente OTC și alcool; anunțați orice efect advers neobișnuit sau lipsa răspunsului.

Zocor vezi Simvastatinum

Zoladex® vezi Goserelinum

Zoloft® vezi Sertralinum

Zolpidemum

Acțiune terapeutică: Sedativ-hipnotic
Categorie de risc pentru sarcină: B
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Bunapte, Hypnogen®, Ladinox, Sanval®, Stilnox®, Zoldem, Zolpidem, Zolsana**

Mod de acțiune

Are efect deprimant SNC la nivel limbic, talamic, hipotalamic; efectele pot fi mediate de neurotransmițătorul GABA; are ca rezultat sedare, efect hipnotic, relaxarea musculaturii scheletice, efecte anticonvulsivante, anxioliză.

Farmacocinetică

Debut	Vârf	T ½	Durată
45 min	1,6 h	2,6 h	N/A

Indicații

Tratamentul de scurtă durată al insomniei.

Contraindicații

Hipersensibilitate la zolpidem.

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg, 10 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Hipnotic

Adulţi, individualizat, uzual: 10 mg seara înainte de culcare. În insuficienţa hepatică se administrează doza iniţială de 5 mg.

Supradozare

Simptome: variază de la somnolenţă la comă uşoară. Rar, afectarea CV şi respiratorie.

Tratament: lavaj gastric, măsuri generale suportive, tratament simptomatic. Administrarea de lichide IV la nevoie. Flumazenil poate fi eficient la combaterea deprimării SNC. Monitorizaţi hipotensiunea şi deprimarea SNC şi trataţi corespunzător. Sedativele nu se administrează chiar dacă apare excitaţie. Zolpidemul nu este dializabil.

Efecte adverse

SNC: cefalee, letargie, sedare pe timpul zilei, ameţeli, confuzie, anxietate, iritabilitate, amnezie, scăderea coordonării motorii.

CV: durere toracică, palpitaţii.

GI: G&V, diaree, pirozis, durere abdominală, constipaţie.

Hematologice: **leucopenie, granulocitopenie.**

Precauţii

Sarcina, anemie, afecţiuni hepatice sau renale, risc de suicid, abuz de medicamente, vârstnici, psihoze, copii < 18 ani, afecţiuni convulsive, lactaţia.

Interacţiuni medicamentoase

Acţiune crescută a ambelor medicamente: *deprimante SNC.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Evaluaţi insuficienţa respiratorie (apneea de somn).
- Observaţi orice dependenţă de alcool sau medicamente; evaluaţi simptomele depresiei.
- Monitorizaţi HLG, testele funcţionale hepatice.
- Identificaţi cauzele insomniei.

Testele de laborator: cresc ALT, AST azotemia. Hiperglicemie, hipercolesterolemie, hiperlipidemie, teste funcţionale hepatice modificate.

Observaţii pentru pacient

- Administraţi medicamentul conform prescripţiei pe stomacul gol, seara la culcare.
- Nu efectuaţi activităţi ce necesită atenţie sporită; evaluaţi răspunsul în ziua următoare administrării pentru a vă asigura că nu există efecte reziduale.
- Evitaţi consumul de alcool şi medicamente OTC.
- Medicamentul se administrează doar pe termen scurt; identificaţi factorii care contribuie la insomnie şi revedeţi metodele alternative de inducere a somnului.
- Pacienţii cu depresie prezintă risc crescut de suicid sau supradozare intenţională.
- Nu lăsaţi la îndemâna copiilor şi păstraţi într-un loc sigur.
- Medicamentul are un potenţial ridicat de abuz.
- Nu administraţi la gravide.

Zonisamidum

Acţiune terapeutică: Anticonvulsivant

Categorie de risc pentru sarcină: C

Prescripţie: P-RF

Denumire comercială: **Zonegran**

Mod de acţiune

Nu se cunoaşte pe deplin; poate avea acţiune anticonvulsivantă prin influenţarea canalelor de sodiu şi calciu.

Indicaţii

Tratament adjuvant al convulsiilor parţiale la adulţii cu epilepsie.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament sau

Z

sulfonamide.

Mod de prezentare

Capsule: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO

Adulți și copii peste 16 ani: 100 mg/zi inițial, apoi doza poate fi crescută cu câte 100 mg/zi la intervale de cel puțin 2 săptămâni (maxim 600 mg/zi).

Efecte adverse

SNC: somnolență, amețeli, cefalee, agitație, iritabilitate, fatigabilitate, dificultăți de concentrare, tulburări ale memoriei, **ataxie**, parestezii, confuzie, depresie, insomnie, anxietate, **tulburări psihotice**, **tulburări de limbaj**, tremor, **convulsii**, **mers anormal**, hiperestezie, **tulburări de coordonare a mișcărilor**.

CV: insuficiență vasculară, fibrilație atrială, **insuficiență cardiacă**, **extrasistole ventriculare**.

GI: G&V, anorexie, dureri abdominale, diaree, dispepsie, constipație, xerostomie, creșterea ALT, AST.

Dermatologice: rash, prurit.

Hematologice: echimoze, **leucopenie**, anemie, limfadenopatie, trombocitopenie, anemie microcitară.

Respiratorii: rinită, **embolii pulmonare**, faringită, accentuarea tusei.

Altele: scădere ponderală, simptome pseudogripale, astenie.

Precauții

Sarcina și lactația, copii sub 16 ani, vârstnici, afecțiunile renale, oligohidroza și hipertermia la copii, simptomele de sevraj.

Interacțiuni medicamentoase

Cresc metabolizarea zonisamidei: *carbamazepina, fenobarbital, fenitoina.*

Observații pentru pacient

- Înghițiți capsulele întregi fără a le zdrobi sau mesteca.
- Mediacamentul poate fi administrat indiferent de mese. Dacă apare discomfort gastric administrați cu alimente.
- Consumați minim 2 L de lichide pe zi pe durata tratamentului pentru a reduce riscul de formare a calculilor renali.
- Evitați activitățile cu risc sau care necesită atenție sporită; medicamentul poate provoca amețeli, confuzie, letargie.
- Utilizați metode contraceptive eficiente pe durata terapiei. Anunțați medicul dacă suspectați sau constatați apariția unei sarcini.

Zopiclonum

Acțiune terapeutică: Hipnotic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **ALS-Zopiclon, Imovane, Zopimerck**

Indicații

Insomnii de diferite etiologii.

Contraindicații

Antecedente alergice cunoscute la zopiclonă; insuficiența respiratorie decompensată; copiii sub 15 ani; sarcina și alăptarea.

Mod de prezentare

Comprimate: 3,75 mg, 7,5 mg.

Dozaj - mod de administrare

PO

Adulți: doza uzuală este de 7,5 mg (sau 1 comprimat) seara, la culcare.

Vârstnici: se va iniția tratamentul cu 3,75 mg (sau 1/2 comprimat) seara, la culcare.

Insuficiența hepatică: se recomandă doza de 3,75 (sau 1/2 comprimat) seara la culcare. Se recomandă limitarea tratamentului la 4 săptămâni.

Efecte adverse

Ocazionale: somnolență reziduală di-

urnă, gust amar, uscăciunea gurii, **hipotonie musculară, amnezie anterogradă, senzaţie pseudo-ebrioasă**; la unii pacienţi au fost reacţii paradoxale ca iritabilitatea, agresivitatea, sindrom confuziv oniric; cefalee, astenie.
Sindrom de sevraj: iritabilitate, anxietate, mialgii, tremur, insomnie şi coşmaruri, greaţă, vărsături; în cazuri excepţionale, manifestări majore: **convulsii izolate, accese mioclonice cu stări confuzionale.**

Precauţii

Supraveghere medicală în caz de miastenie (zopiclona poate accentua fatigabilitatea musculară).
Posologia trebuie diminuată în caz de insuficienţă respiratorie.
Băuturile alcoolice trebuie evitate în cursul tratamentului.

Zotepinum

Acţiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Zoleptil®**

Mod de acţiune

Zotepin este un antipsihotic atipic. Acţionează prin blocarea de diferiţi receptori la nivelul creierului, în special receptori dopaminici. Acest lucru permite controlul afecţiunilor psihotice.

Indicaţii

Schizofrenie.
Tratamentul episoadelor maniacale acute în tulburarea afectivă bipolară.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament. Gută acută, lactaţia, istoric de calculi renali, intoxicaţie medicamentoasă ce reduce activitatea SNC.

Mod de prezentare

Drajeuri: 25 mg, 50 mg, 100 mg.

Dozaj – mod de administrare

PO
Doza recomandată este de 50-150 mg/zi. Se poate creşte până la 450 mg/zi în cazurile rezistente.

Efecte adverse

SNC: **efecte extrapiramidale**, cefalee, insomnie, depresie, confuzie, ameţeli, somnolenţă, astenie, anxietate, agitaţie.
CV: **aritmii**, modificări ale TA.
GI: xerostomie, diaree, constipaţie, G&V, durere abdominală, creşterea apetitului, creştere ponderală.
Sistemice: transpiraţii, modificări ale HLG, rinite, creşterea prolactinei, impotenţă.

Precauţii

Angină pectorală, glaucom cu unghi îngust, afecţiuni coronariene, scăderea funcţiei hepatice sau renale, retenţie urinară, afecţiuni CV, vârstnici, hipertrofie prostatică, istoric de gută, hipokaliemie, boală Parkinson, aritmii, istoric personal sau familial de epilepsie, insuficienţă cardiacă severă, neuroblastom, hipertensiune severă.

Interacţiuni medicamentoase

Cresc riscul de apariţie al aritmiilor: *antiaritmice, antidepresive, antihistaminice, antimalarice, antipsihotice, eritromicină IV, cisaprid.*

Cresc riscul de hipokaliemie: *diuretice tiazidice, diuretice de ansă, laxative, corticosteroizi.*

Cresc riscul de ameţeli, sedare: *alcool, antidepresive triciclice, opioide, benzodiazepine, antihistaminice sedative.*

Zovirax vezi Aciclovirum

Z

Zuclopenthixolum

Acțiune terapeutică: Neuroleptic
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripție: P-RF
Denumire comercială: **Clopixol, Clopixol Acuphase®, Clopixol® Depot**

Indicații

Schizofrenie, îndeosebi forme cu agitație și agresivitate.

Contraindicații

Intoxicație acută cu alcool, barbiturice, opioide; bolnavi psihotici care nu tolerează neuroleptice orale, psihoze cu apatie, psihoze cu parkinsonism, arterioscleroză avansată, stări confuzionale senile, boli renale, hepatice și CV grave; se va evita sau prudență în timpul sarcinii, mai ales în primul trimestru, nu se recomandă la copii.

Mod de prezentare

Soluție orală: 20 mg/mL. Comprimate: 10 mg, 25 mg. Soluție injectabilă: 50 mg/mL, 200 mg/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Acutizări ale schizofreniei și alte psihoze acute, stări de agitație psihomotorie severă, manie

Uzual 10-50 mg/zi. În cazuri moderat-severe, se administrează inițial 20 mg/zi și apoi se crește, dacă este nevoie, cu câte 10-20 mg/zi la intervale de 2-3 zile până la 75 mg/zi.

Tratament de întreținere al schizofreniei și al altor psihoze cronice

Uzual 20-40 mg/zi

Agitație la pacienți oligofreni

6-20 mg/zi, cu creșteri la nevoie până la 25-40 mg/zi.

Agitație și confuzie la pacienți senili

2-6 mg/zi; dacă este necesar se crește doza până la 10-20 mg/zi.

IM PROFUND

Obișnuit 1-2 fiole (200-400 mg) la fiecare 2-4 săptămâni - se începe cu 1/2 fiolă și se crește progresiv, după nevoie (doza maximă recomandată este de 3 fiole o dată pe săptămână); pentru cantități mai mari de 2 fiole se fac 2 injecții, în locuri diferite.

Efecte adverse

Ocazionale: **reacții extrapiramidale** în primele zile după injecții, mai ales la începutul tratamentului, mai rar somnolență; ocazional reacții iritative locale - eritem, edem, noduli fibroși; galactoreea, amenoreea, **diskineziile tardive**, semnalate pentru alte neuroleptice, sunt posibile teoretic și pentru zuclopentixol.

Zyprexa vezi Olanzapinum

Z

Accuzide

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate Accuzide: 10 mg quinapril şi 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Comprimate filmate Accuzide forte: 20 mg quinapril şi 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Comprimate filmate Accuzide forte plus: 20 mg quinapril şi 25 mg hidroclorotiazidă.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care este indicată asocierea quinaprilului cu un diuretic.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Pentru persoanele care nu au urmat tratament cu diuretice, indiferent dacă sunt sau nu în tratament cu quinapril în monoterapie, doza iniţială recomandată este de 10 mg/12,5 mg.

Pentru pacienţii trataţi în mod curent cu diuretice, doza iniţială de quinapril trebuie să fie de 5 mg pentru a reduce riscul hipotensiunii arteriale.

În continuare doza poate fi crescută la 20 mg/12,5 mg sau 20 mg/25 mg, după caz, în funcţie de valorile tensiunii arteriale.

Se recomandă precauţie în administrare la persoanele cu insuficienţă renală sau hepatică, dializă, hipovolemie, discrazii sangvine, BPOC, astm bronşic, stenoză de arteră renală, diabet zaharat, gută, LES, lactaţie, sarcină în primul trimestru.

Nu se administrează în trimestrele II şi III de sarcină.

Aceclofen

MOD DE PREZENTARE

Supozitoare: 50 mg diclofenac şi 500 mg paracetamol.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator.

Tratamentul bolilor reumatismale inflamatorii sau degenerative.

Tratamentul afecţiunilor ginecologice dureroase.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Doza recomandată este de 1-2 supozitoare pe zi.

Este contraindicat în caz de hipersensibilitate la medicament sau la alte AINS, ulcer GD, insuficienţă hepatică, renală sau cardiacă severă, rectite, trimestrul III de sarcină.

Actifed

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 2,5 mg triprolidină clorhidrat şi 60 mg pseudoefedrină clorhidrat.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator şi decongestiv nazal.

Ameliorarea simptomelor în afecţiunile căilor respiratorii superioare.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi şi copii peste 12 ani: 1 comprimat de 3-4 ori pe zi.

Se utilizează cu precauţie la persoanele ce desfăşoară activităţi cu risc deoarece poate produce ameţeli şi letargie.

Nu se recomandă consumul concomitent de alcool.

Activelle

MOD DE PREZENTARE

28 comprimate filmate: 1 mg estradiol şi 0,5 mg noretisteron.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Estroprogestativ.

Tratamentul de substituţie hormonală al simptomelor determinate de deficienţa estrogenică la femeile cu uter intact la care s-a instalat menopauza.

Profilaxia osteoporozei la femeile aflate în perioada postmenopauză.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat pe zi preferabil la aceeaşi oră, fără întrerupere.

Înaintea începerii tratamentului de substituţie hormonală se vor efectua obligatoriu anamneză şi examen clinic amănunţit, inclusiv examen ginecologic.

Se recomandă prudenţă la femeile cu leiomiom, endometrioză, hiperplazie endometrială, afecţiuni fibrochistice ale sânului, galactoree, diabet zaharat, obezitate, dislipidemii, afecţiuni hepatice, colestază recurentă, litiază biliară.

Produsul este contraindicat în prezenţa afecţiunilor cardiovasculare sau hepatice, tulburărilor cerebrale, antecedentelor tromboembolice, tumorilor de sân, uter sau altor tipuri de tumori estrogeno-dependente, hemoragiilor de etiologie neprecizată, sarcinei, lactaţiei.

Addamel N

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluţie perfuzabilă, fiole 10 ml: 53,3 µg clorură de crom, 3,4 mg clorură de cupru, 5,4 mg clorură de fier, 990 µg clorură de mangan, 48,5 µg molibdat de sodiu, 105 µg selenit de sodiu, 13,6 µg clorură de zinc, 166 µg iodură de potasiu, 2,1 mg fluorură de sodiu, 3 g sorbitol. Osmolalitate 1900 mOSm/kg apă. pH 2,2.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de substanţe minerale utilizat în nutriţia intravenoasă. Suplinirea necesarului de Cr, Cu, F, Fe, I, Mn, Mo, Se şi Zn la adulţii cu cereri bazale moderat crescute.

Dozaj şi precauţii speciale

1 fiolă pe zi în soluţie perfuzabilă.

Nu se administrează nediluat.

Se recomandă precauţie la pacienţii cu excreţie renală şi/sau biliară alterată.

Adrovance

Mod de prezentare

Comprimate 70 mg/2800 UI ; 70 mg/5600 UI: 70 mg acid alendronic şi 2800 sau 5600 UI colecalciferol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Bisfosfonaţi în combinaţie.

Tratamentul osteoporozei post-menopauză la femeile cu deficit de vitamina D şi risc crescut pentru fracturi vertebrale sau de şold.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat pe săptămână cu un pahar mare de apă, cu minim jumătate de oră înainte de consumul de alimente sau administrarea altor medicamente.

Nu se va mesteca şi nici nu se va lăsa comprimatul să se dizolve în gură.

Se va menţine ortostatismul minim 30 minute după administrarea comprimatului pentru a evita iritarea esofagului.

Adrovance este contraindicat în caz de anomalii ale esofagului, inclusiv stricturi sau acalazie, incapacitate de a menţine ortostatismul minim 30 minute, hipocalcemie, insuficienţă renală.

Înainte de iniţierea terapiei se recomandă corectarea hipocalcemiei şi tratarea deficitului de vitamină D sau hipoparatiroidismului, dacă există.

Advil cold

Mod de prezentare

Drajeuri: 200 mg ibuprofen și 30 mg pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Cefalee, febră, congestie nazală, dureri lombare, articulare sau musculare.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: 1 drajeu la intervale de 4-6 ore (dacă simptomatologia persistă) nu mai mult de 10 zile.

Folosirea produsului poate determina hemoragie digestivă superioară la persoanele cu risc (vârsta peste 60 ani, istoric de ulcer GD, tratament anticoagulant sau corticosteroid concomitent, asocierea altor AINS).

Aerinaze

Mod de prezentare

Comprimate filmate cu eliberare modificată: 2,5 mg desloratadină și 120 mg pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihistaminic sistemic, decongestionant nazal.

Tratamentul simptomatic al rinitei alergice sezoniere asociată cu congestie nazală.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi.

Durata tratamentului trebuie să fie cât mai redusă, până la dispariția simptomelor dar nu mai mult de 10 zile, (eficacitatea pseudoefedrinei diminuă în administarea cronică). După ameliorarea congestiei căilor respiratorii superioare se poate menține tratamentul doar cu desloratadină, dacă se consideră necesar.

Se recomandă întreruperea tratamentului în cazul în care apar tahiaritmii, hipotensiune sau hipertensiune arterială, greață, cefalee, convulsii și alte semne neurologice; aceste efecte pot apare mai frecvent la copii, vârstnici sau în caz de supradozare.

Se va utiliza cu precauție la persoanele cu ulcer peptic stenozant, obstrucție pilorică sau duodenală, istoric de bronhospasm, IMA, diabet zaharat, obstrucție vezicală, hipertensiune arterială, aritmii cardiace, tratament concomitent cu alte simpatomimetice (decongestionante, antihipertensive, anorexogenice, antidepresive triciclice, alte antihistaminice) sau digitalice.

Aerinaze este contraindicat în caz de tratament cu inhibitori ai monoaminoxidazei, glaucom cu unghi închis, retenție urinară, boli coronariene ischemice, tahiaritmii, HTA severă, istoric de AVC hemoragic, hipertiroidie, vârsta sub 12 ani.

Afacort®

Mod de prezentare

Soluție oftalmică: 0,83 mg dexametazonă și 3,5 mg neomicină per mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian și antiinflamator.

Infecții microbiene oculare, conjunctivite inflamatorii alergice și nealergice, keratite, inflamații ale uveei, sclerei și episclerei, inflamații cauzate de arsuri sau corpi străini, postoperator - după keratoplastii sau intervenții intrabulbare.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături de 3-6 ori pe zi în sacul conjunctival. După 3-4 zile se poate reduce frecvența administrărilor la 2-3 aplicații pe zi.

Prelungirea tratamentului peste 3 săptămâni poate crește presiunea intraoculară sau poate favoriza afecțiu-

nile inflamatorii, herpesul, micozele sau infecțiile.

Aggrenox

Mod de prezentare

Capsule cu eliberare modificată: 25 mg aspirină și 200 mg dipiridamol cu eliberare prelungită.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiplachetar.

Reducerea riscului de accident vascular cerebral la persoanele cu antecedente de ischemie cerebrală tranzitorie sau tromboză cerebrală.

Dozaj și precauții speciale

1 capsulă PO de 2 ori pe zi.

Se va administra cu precauție în caz de hipotensiune arterială sau boală coronariană severă (angină instabilă sau infarct miocardic extins recent) datorită efectului vasodilatator periferic al dipiridamolului.

Nu este recomandată administrarea medicamentului la persoanele cu ulcer GD activ sau consumatoare de etanol, datorită riscului de sângerare.

Agiolax

Mod de prezentare

Granule în cutii de 100 g: 52 g semințe de plantago ovata, 2,2 g ispaghula husk și 12,4 g tinnevelly senna pods la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Laxativ.

Constipație, în special în forma cronică.

Dozaj și precauții speciale

1-2 măsuri după masa de seară; dacă este necesar se poate administra aceeași doză și înaintea micului dejun. Granulele se înghit cu mult lichid, nu se mestecă și nu se lasă să se dizolve. Nu se administrează dacă apar dureri abdominale, greață și vărsături .

Aknemycin plus

Mod de prezentare

Soluție cutanată - flacoane de 25 mL: 0,025% tretinoin și 4% eritromicină.

Acțiune terapeutică și indicații

Exfoliant, antibiotic.

Acnee vulgară.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică pe zona afectată în strat subțire de 1-2 ori pe zi după prealabila curățare și uscare a pielii.

Este contraindicat în sarcină, acnee rosacee, dermatită periorală, eczemă.

Alflutop®

Mod de prezentare

Gel - flacoane de 30 și 65 g; soluție injectabilă în fiole de 1 mL: 10 mg/mL aminoacizi, peptide cu masă moleculară mică, mucopolizaharide, oligoelemente: Na, K, Ca, Mg, Fe, Cu, Zn.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, restructurant tisular, antihialuronidazic, antioxidant, analgezic.

Afecțiuni articulare și periarticulare de tip degenerativ și posttraumatic.

Dozaj și precauții speciale

1 fiolă pe zi injectată intramuscular profund, timp de 3 săptămâni. Poate fi administrat și intraarticular, câte 1-2 fiole în articulațiile afectate la intervale de 3 zile, 5 administrări. Tratamentul se repetă la 6 luni.

Produsul trebuie administrat cu prudență în poliartrita reumatoidă, spondilita anchilopoietică, lupusul eritematos sau sclerodermie, sub monitorizare

atentă medicală.

Alfogel

Mod de prezentare

Gel oral - plicuri de 16 g: 55% fosfat de aluminiu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiacid cu acţiune tampon.

Ulcer GD, gastrită, duodenită, sindrom dispeptic, esofagită, ingestie de substanţe toxice sau caustice.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 plicuri de 3-4 ori pe zi, la 2 ore după mese şi seara la culcare. De obicei tratamentul durează 4-6 săptămâni.

În intoxicaţia cu substanţe toxice se administrează câte 3-5 plicuri concomitent.

Alfogel poate determina constipaţie la persoanele cu activitate fizică redusă.

Pentru a nu interacţiona cu tetraciclina, sulfatul feros şi izoniazida, se va administra la interval de cel puţin 2 ore faţă de acestea.

Algifen

Mod de prezentare

Comprimate; soluţie injectabilă în fiole de 5 mL: 500 mg metamizol sodic şi 5 mg pitofenon.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, spasmolitic.

Durere spastică cu punct de plecare la nivelul stomacului, intestinului, tractului biliar sau urinar, dismenoree, migrenă, dureri dentare, analgezie pentru intervenţiile chirurgicale minore sau examinările instrumentare la copii cu vârsta peste 10 ani şi adulţi.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate la nevoie. Dacă este necesar se poate repeta doza la fiecare 6 ore, fără a depăşi însă 6 comprimate pe zi.

Nu se vor administra concomitent preparate cu aspirină sau alte antiinflamatoare nesteroidiene.

Nu se recomandă administrarea medicamentului pe termen lung.

Algopirin

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 125 mg acid acetilsalicilic, 75 mg paracetamol, 15 mg cafeină anhidră şi 2 mg maleat de clorfeniramină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic în dureri de intensitate medie cu diferite localizări (cefalee, migrenă, mialgii, artralgii, dismenoree, dureri dentare sau în sfera ORL), stări febrile, congestie nazală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat la nevoie. Dacă este necesar se poate repeta doza, fără a depăşi însă 4 comprimate pe zi.

Se recomandă prudenţă în administrarea la persoanele supuse intervenţiilor chirurgicale, chiar şi minore (ex. extracţii dentare), deoarece poate creşte riscul de sângerare.

Algozone forte

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg paracetamol, 20 mg codeină şi 43 mg cafeină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic şi antipiretic.

Dureri reumatice, sciatică, lumbago, dureri musculare, menstruale sau dentare, cefalee, migrene, stări de răceală şi gripă, febră.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat la nevoie.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență respiratorie, ulcer GD, anemie, afecțiuni renale sau hepatice.

Almagel

Mod de prezentare

Suspensie orală - flacoane de 170 mL și 200 mL cu linguriță dozatoare: 0,3 g hidroxid de aluminiu gel, 0,1 g hidroxid de magneziu gel cu/fără 0,1 g benzocaină mL la 5 mL suspensie (o linguriță).

Acțiune terapeutică și indicații

Antiacid gastric.

Ulcer GD, gastrită hiperacidă, esofagită de reflux.

Dozaj și precauții speciale

1-2 lingurițe la 1 și 3 ore după mese.

Se recomandă administrarea cu precauție la persoanele cu insuficiență renală în stadiu avansat.

Produsul reduce absorbția tetraciclinelor și a altor medicamente.

Aminomix 1 novum

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - pungi bicamerale 1000 mL, 1500 mL și 2000 mL: 50 g/L aminoacizi și 200 g/L glucoză; clorură de calciu, zinc, potasiu, magneziu. Conținut total de azot: 8,2 g/L. Valoare energetică totală: 1000 kcal/L, din care energie non-proteică 800 kcal/L. Osmolalitate: 1850 mOsm/kg. pH: 4,8-5,2.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport suplimentar de aminoacizi, carbohidrați, electroliți și lichide la pacienții adulți și copii cu vârsta peste 2 ani, care necesită nutriție parenterală, atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj și precauții speciale

20-30 mL/kg/zi administrate într-o venă centrală (ex. la un pacient de 60 kg – cca 1200-1800 mL/zi la un debit de 50-75 mL/h). Rata maximă de perfuzie: 1,25 mL/kg/oră. Se va administra imediat după mixare.

Dacă soluția perfuzabilă se administrează într-un interval mai mic de 24 ore, se va crește treptat viteza de perfuzare în prima oră și se va reduce treptat în ultima oră de perfuzare, pentru a preveni modificările bruște ale valorilor glicemiei. O perfuzie prea rapidă poate determina greață, vărsături, frisoane, hiperglicemie, glucozurie, pierdere renală de aminoacizi, comă hiperosmolară.

La pacienții cu insuficiență hepatică, renală, corticosuprarenală, cardiacă sau pulmonară, se impune adaptarea individuală a dozelor.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea glicemiei, echilibrului acido-bazic și hidroelectrolitic, hemogramei.

Soluțiile cu aminoacizi pot precipita deficitul acut de folat.

În cazul administrării de lungă durată - câteva săptămâni - trebuie monitorizate de asemenea și factorii coagulării.

Nu se administrează în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență hepatică sau renală, hiperkalemie, hiperglicemie, hiperhidratare, la nou-născuți sau copii sub 3 ani.

Aminomix 2 novum

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - pungi bicamera-

le 1000 mL, 1500 mL și 2000 mL: 50 g/L aminoacizi și 120 g/L glucoză precum și sodiu, potasiu, calciu, magneziu, clor, zinc. Conținut total de azot: 8,2 g/L. Valoare energetică totală: 680 kcal/L, din care energie non-proteică 480 kcal/L. Osmolalitate: 1300 mOsm/kg. pH: 5-6.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport suplimentar de aminoacizi, glucoză, electroliți și lichide la pacienții adulți și copii cu vârsta peste 2 ani, care necesită nutriție parenterală, atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Aminomix 2 novum este adecvat pentru persoanele cu toleranță scăzută la glucoză.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică se stabilește în funcție de necesar: 20-30 mL/kg/zi soluție administrată într-o venă centrală. Administrarea se începe cu o viteză de perfuzare mai mică decât cea dorită (0,8-1,7 mL/min), viteza de perfuzare recomandată atingându-se uneori după un interval de 2-3 zile (cel mult 2 mL/kg/h, echivalent a 0,1 g aminoacizi/oră), pentru a reduce riscul producerii diurezei osmotice și pierderii renale de aminoacizi. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg/zi sau circa 2 g aminoacizi/kg/zi și respectiv 4,8 g glucoză/kg/zi.

Se pot asocia emulsii lipidice pentru a realiza o nutriție parenterală completă.

În primele zile de terapie sunt necesare evaluări clinice și paraclinice repetate pentru a preveni complicațiile metabolice.

În doze mari, soluțiile cu aminoacizi pot precipita deficitul de folat.

Aminoplasmal 5%E, Aminoplasmal 10%, Aminoplasmal 10%E

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 mL: 50 g/L aminoacizi și respectiv 100 g/L aminoacizi. Aminoplasmal 5%E și 10%E conțin și electroliți: 43 mmol/L Na, 25 mmol/L K, 2,6 mmol/L Mg, 59 mmol/L acetat, 29 mmol/L Cl, 9 mmol/L dihidrogen fosfat, 7,5 mmol/L L-maleat. Conținut în azot: 8 g și respectiv 16 g. Conținut caloric: 200 kcal/L, respectiv 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 590 mOsm/L, respectiv 885 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport suplimentar de aminoacizi, electroliți și vitamine.

Profilaxia și tratamentul deficitului proteic, pre- și postoperator, în sindroame de malabsorbție, boli inflamatorii ale tractului GI, insuficiență renală.

Dozaj și precauții speciale

Perfuzie intravenoasă lentă cu 40-60 picături/min (120-180 mL/oră). Doza uzuală: 30 mL/kg/zi. Este necesară asocierea acidului folic pentru a evita deficitul acut de folat. Se monitorizează balanța hidroelectrolitică, echilibrul acidobazic și valorile glicemiei.

Aminoplasmal este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatică avansată, insuficiență cardiacă decompensată, insuficiență renală severă, hiperkalemie, acidoză, hiperhidratare.

Aminoplasmal® Hepa 10%

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 500 mL: 100 g/L aminoacizi esenţiali. Nitrogen total: 15,3 /L. Electroliţi: 51 mmol/L acetat, 10 mmol/L clor. Suport energetic: 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 875 mOsm/L

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Aport de aminoacizi.

Profilaxia şi tratamentul encefalopatiei hepatice.

Nutriţie parenterală în afecţiuni hepatice severe în care encefalopatia este iminentă sau deja manifestă.

Normalizarea dezechilibrelor aminoacizilor induse de ciroza hepatică.

Furnizarea unui aport adecvat şi sigur de proteine celor cu insuficienţă hepatică.

Dozaj şi precauţii speciale

Perfuzie intravenoasă lentă cu 40-60 picături/min. Se recomandă monitorizarea balanţei lichidiene şi electroliţilor serici, eventual şi a nivelelor carbohidraţilor.

Se va administra cu precauţie în caz de hiponatremie sau osmolaritate serică crescută.

În prezenţa insuficienţei renale este necesară adaptarea dozajului de aminoacizi la nivelele ureei şi creatininei serice.

Tratamentul cu aminoacizi nu poate substitui tratamentul cu lactuloză şi/sau antibiotice.

Aminosteril® KE 10% cu electroliţi şi fără carbohidraţi

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 500 mL şi 1000 mL: 100 g/L aminoacizi. Conţinut în azot: 16 g/L. Conţinut în electroliţi: 30 mmol/L Na, 20 mmol/L K, 5 mmol/L Mg, 60 mmol/L Cl, 60 mmol/L malat. Conţinut energetic: 400 kcal/L.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Aport echilibrat de aminoacizi, sorbit şi electroliţi.

Profilaxia şi tratamentul deficitului de proteine.

Dozaj şi precauţii speciale

Pervuzie IV lentă cu cel mult 20-30 picături/minut sau 1,3 mL/kg/oră. Doza maximă este de 2800 mL/zi pentru un adult de 70 kg. Soluţia trebuie administrată atât timp cât starea clinică a pacientului impune nutriţia parenterală sau până la normalizarea metabolismului aminoacizilor.

Nu se administrează în dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, hepatopatii severe, insuficienţă cardiacă decompensată, anurie.

Aminosteril KE Nephro

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 250 mL. Conţinut total de aminoacizi: 67 g/L, cu 60% aminoacizi esenţiali şi supliment de histidină. Conţinut total de azot: 8,8 g/L. Nu conţine electroliţi. Osmolaritate teoretică: 534 mOsm/L. pH: 5,3-6.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Soluţie de aminoacizi fără electroliţi şi fără carbohidraţi.

Insuficienţă renală acută sau cronică.

Înlocuitor al pierderilor de aminoacizi după hemodializă sau dializă peritoneală.

Azotemie postoperatorie.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza recomandată este de 20 pică-

turi/minut la 70 kg greutate corporală. Doza zilnică maximă: 250 mL la 70 kg greutate corporală. Soluţia trebuie administrată atât timp cât starea clinică a pacientului impune nutriţia parenterală sau până la normalizarea metabolismului aminoacizilor. La nevoie trebuie asigurat un aport suficient de potasiu pentru a asigura valorificarea anabolică a aminoacizilor.

Soluţia de aminoacizi nu este indicată pentru o alimentatţie parenterală totală din cauza absenţei aminoacizilor neesenţiali.

Nu se administrează în dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, hepatopatii severe, insuficienţă cardiacă decompensată, anurie.

Se recomandă prudenţă în administrare la sugari şi copii mici sau în caz de hiponatremie.

Aminosteril L-400

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă – flacoane 500 mL: 50 g/L aminoacizi, 2 mg/L riboflavină, 15 mg/L nicotinamidă, 10 mg/L pantotenol, 2 mg/L piridoxină, 3,5 mmol/L acid malic, 240 mg/L morfolinoetilrutin. Azot total: 8,46 g/L. Conţinut în electroliţi: 30 mmol/L Na, 25 mmol/L K, 55 mmol/L Cl. Aport caloric: 400 kcal/L.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Aport echilibrat de aminoacizi, sorbit, electroliţi, vitamine din complexul B.

Profilaxia şi tratamentul deficitului proteic.

Dozaj şi precauţii speciale

Perfuzie intravenoasă lentă 2,5 mL/kg/h (uzual 20-40 mL/kg/zi). Este necesară asocierea acidului folic pentru a evita deficitul acut de folat.

Aminosteril N-Hepa

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 500 mL. Conţinut total de aminoacizi: 80 g/L. Conţinut total de azot: 12,9 g/L. Conţinut energetic total: 320 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 770 mOsm/L. pH: 5,7-6,3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Soluţie pentru administrare parenterală.

Aport de aminoacizi ca parte a regimului de nutriţie parenterală în forme severe de insuficienţă hepatică cu sau fără encefalopatie hepatică atunci când alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj şi precauţii speciale

Aminosteril N-Hepa 8% poate fi administrat ca parte a unui regim de nutriţie parenterală în asociere cu cantităţi adecvate de carbohidraţi şi emulsii lipidice, electroliţi, vitamine şi oligoelemente. Doza recomandată este de 1-1,25 mL/kg/oră corespunzând la 0,08-0,1 g aminoacizi/kg/oră. Viteza maximă de perfuzare este de 1,25 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 18,75 mL/kg corespunzând la 1,5 g aminoacizi/kg. Soluţia trebuie administrată atât timp cât starea clinică a pacientului impune nutriţia parenterală sau până la normalizarea metabolismului aminoacizilor.

Nu se administrează în dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, hiperhidratare, hiponatremie, hipokalemie, insuficienţă renală, insuficienţă cardiacă decompensată, şoc, hipoxie, vârsta sub 1 an.

Aminoven 3,5% glucoză / electroliţi

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 500 şi 1000 mL. 1000 mL conţin 35 g aminoacizi şi 50 g glucoză. Azot total: 5,75 g. Conţinut în electroliţi: 50 mmol/L Na, 30 mmol/L K, 2 mmol/L Ca, 3 mmol/L Mg, 0,04 mmol/L Zn, 46,7 mmol/L Cl, 15 mmol/L glicerofosfat. Aport caloric 340 Kcal/L. pH: 4,5-5,5. Osmolaritate teoretică: 768 mOsm/L.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de aminoacizi cu glucoză şi electroliţi.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriţiei parenterale.

Dozaj şi precauţii speciale

Perfuzie intravenoasă continuă pe venă periferică cu maxim 40 mL/kg/zi. Rata de perfuzare maximă: 1,7 mL/kg/oră. Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliţilor, balanţei hidrice şi funcţiei renale.

Soluţia este contraindicată în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficienţă renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficienţă hepatică severă, hiperhidratare, şoc, hipoxie, insuficienţă cardiacă decompensată, la nou-născuţi.

Aminoven 5%

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 500 şi 1000 mL. 1000 mL conţin 50 g aminoacizi. Azot total: 8,1 g. Aport caloric 200 Kcal/L. pH: 5,5-6,5. Osmolaritate: 495 mOsm/L.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de aminoacizi cu taurină, fără electroliţi şi fără carbohidraţi.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriţiei parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat.

Dozaj şi precauţii speciale

Perfuzie intravenoasă continuă 16-20 mL/kg/zi Aminoven 5% (cca 1200-1400 mL/zi) pe venă centrală sau venă periferică. Rata de perfuzie maximă: 2 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 20 mL/kg/zi.

Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliţilor, balanţei hidrice şi funcţiei renale.

Soluţiile cu aminoacizi pot precipita deficitul acut de folat.

Aminoven 5% este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficienţă renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficienţă hepatică severă, hiperhidratare, şoc, hipoxie, insuficienţă cardiacă decompensată, la nou-născuţi.

Aminoven 10%

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane 500 şi 1000 mL. 1000 mL conţin 100 g aminoacizi. Azot total: 16,2 g. Aport caloric 400 Kcal/L. pH: 5,5-6,5. Osmolaritate: 990 mOsm/L.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de aminoacizi cu taurină, fără electroliţi şi fără carbohidraţi.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriţiei parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat.

Dozaj şi precauţii speciale

Perfuzie intravenoasă continuă 10-20 mL/kg/zi Aminoven 10% (cca 700-1400 mL/zi pentru o greutate de 70 kg) pe venă centrală. Rata de perfuzie maximă: 1 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 20 mL/kg/zi.

Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliţilor, balanţei hidrice şi funcţiei renale.

Aminoven 10% este contraindicat în

tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență cardiacă decompensată, la nou-născuți.

Aminoven 15%

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - flacoane 500 și 1000 mL. 1000 mL conțin 150 g aminoacizi. Azot total: 25,7 g. Aport caloric 600 Kcal/L. pH: 5,5-6,5. Osmolaritate teoretică: 1505 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de aminoacizi cu taurină, fără electroliți și fără carbohidrați.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat.

Dozaj și precauții speciale

Perfuzie intravenoasă continuă 6,7-13,3 mL/kg/zi Aminoven 15% (circa 470-930 mL/zi pentru o greutate de 70 kg) pe venă centrală. Rata de perfuzie maximă: 0,67 mL/kg/oră. Doza zilnică maximă: 13,3 mL/kg/zi.

Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Aminoven 15% este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficiență hepatică severă, hiperhidratare, șoc, hipoxie, insuficiență cardiacă decompensată, la nou-născuți.

Aminoven Infant 10%

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - flacoane 100 și 250 mL. 100 mL conțin 10 g aminoacizi cu 55% aminoacizi esențiali. Azot total: 14,9 g/L. Aport caloric 400 Kcal/L. pH: 5,5-6. Osmolaritate teoretică: 885 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de aminoacizi cu taurină (0,4 g/L), fără electroliți și fără carbohidrați.

Pentru aport de aminoacizi în cadrul nutriției parenterale, în asociere sau nu cu un substrat energetic adecvat la nou-născuții prematuri sau la termen și copiii cu vârsta sub 14 ani.

Dozaj și precauții speciale

Perfuzie intravenoasă continuă 10-20 mL/kg/zi pe venă centrală. Rata de perfuzie maximă: 1 mL/kg/oră.

Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale electroliților, balanței hidrice și funcției renale.

Soluția este contraindicat în tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficiență renală sau hepatică severă, hiperhidratare, hipercalcemie.

Ampiclox

Mod de prezentare

Capsule: 250 mg ampicilină trihidrat și 250 mg cloxacilină sodică.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian.

Infecții produse de streptococi și stafilococi penicilinazo-secretori, meningogoc, pneumococ, Haemophilus influenzae.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 2-4 g/zi în 4-6 prize. Copii cu greutatea sub 20 kg: 50 mg/kg/zi. Capsulele se administrează înainte de masă sau la 2 ore după masă.

În cazul administrării de lungă durată se vor supraveghea funcţiile renală, hepatică şi hematopoetică.

Ampril HD

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg ramipril şi 25 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie şi diuretic.

Hipertensiune arterială, insuficienţă cardiacă congestivă, reducerea mortalităţii postinfarct miocardic.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza se stabileşte prin titrarea individuală a componentelor.

Se contraindică utilizarea în trimestrul II sau III de sarcină, lactaţie, decompensare renală, anurie, hipomagnezemie.

Ampril HL

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg ramipril şi 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv, diuretic.

Hipertensiune arterială, insuficienţă cardiacă congestivă, reducerea mortalităţii postinfarct miocardic.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual: 1 comprimat de 1-2 ori pe zi. Doza se ajustează în funcţie de valorile tensiunii arteriale.

Se contraindică utilizarea în trimestrul II sau III de sarcină, lactaţie, decompensare renală, anurie, hipomagnezemie.

Anaxeryl

Mod de prezentare

Unguent: 350 mg ditranol, 300 mg acid salicilic, 850 mg ihtiol, 200 mg rezorcinol şi 1 g balsam de Peru la 100 mg unguent.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Keratolitic, decapant, antimitotic, antiseptic, antipruriginos, antiinflamator, regenerator tisular.

Tratamentul psoriazisului, hiperkeratozelor, eczemelor uscate; adjuvant în tratamentul peladelor.

Dozaj şi precauţii speciale

Se aplică o dată pe zi prin masare blândă, după prealabila curăţare a zonei cutanate afectate. Excesul de cremă se îndepărtează cu tifon. Durata aplicării este de circa 20 minute iar dacă este bine tolerată poate fi mărită la 40 min.

Nu se aplică pe mucoase şi în caz de eczeme exudative sau sensibilitate la vreunul din compuşi.

Angeliq

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 0,5 mg drospirenonă şi 1 mg estradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Estroprogestativ.

Tratamentul simptomelor vasomotorii moderate sau severe asociate menopauzei, tratamentul simptomelor determinate de atrofia vulvară şi vaginală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat pe zi, cu reevaluare periodică.

Angeliq nu trebuie folosit în prezenţa sângerărilor vaginale anormale neinvestigate, istoricului sau suspiciunii de cancer mamar sau alt tip de neoplasm dependent de estrogeni, tromboză venoasă profundă, trombembolism

pulmonar, accident vascular cerebral, infarct miocardic, insuficiență renală sau hepatică, insuficiență suprarenală, sarcină.

Se administrează cu precauție în asociere cu antiinflamatoarele nesteroidiene, diureticele ce economisesc potasiu, suplimentele de potasiu, inhibitorii enzimei de conversie, antagoniştii receptorilor de angiotensină II şi heparina.

Antibioptal

Mod de prezentare

Soluție oftalmică în flacoane de 10 mL: 0,5 g cloramfenicol şi 340000 UI neomicină sulfat la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian.

Infecții ale polului anterior al ochiului cauzate de germeni gram-pozitivi şi negativi sensibili.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături de 3-6 ori pe zi.

Utilizarea prelungită de antibiotice poate determina rezistență bacteriană.

Antiflebitic

Mod de prezentare

Cremă în tuburi de 35 sau 50 g: 25000 UI heparină sodică şi 1 g diclofenac sodic la 100 g.

Gel în tuburi de 25, 45 sau 100 g: 50000 UI heparină sodică şi 1 g diclofenac sodic la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, antiinflamator.

Afecțiuni venoase cronice şi complicațiile inflamatorii ale acestora (tromboze, tromboflebite, varice, ulcer varicos), boli inflamatorii acute venoase (flebite superficiale), arsuri, luxații, entorse, contuzii, hematoame, întinderi musculare, contracturi, afecțiuni ale meniscului, tenosinovite.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică gel sau cremă în strat subțire pe zona dureroasă de 1-3 ori pe zi. Dacă pielea se înroşeşte după administrare se întrerupe tratamentul şi se spală zona cu apă caldă şi săpun.

Nu se va utiliza acest produs în caz de hipersensibilitate la heparină, diclofenac sau la alte AINS, leziuni cutanate de orice etiologie, dermatite supurative, eczeme, plăgi, hemoragii, infecții cutanate, arsuri, trimestrul III de sarcină, lactație.

Antigripal PC

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg paracetamol şi 50 mg cafeină anhidră.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, antimigrenos.

Stări gripale, stări febrile, tratament simpomatic al durerilor de intensitate uşoară sau moderată cu diverse localizări (mialgii, artralgii, dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dismenoree, dureri postoperatorii, cefalee, migrenă).

Dozaj și precauții speciale

Adulți şi copii cu vârsta peste 12 ani: 1-2 comprimate de 1-3 ori pe zi, fără a depăşi 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 3-7 ani: ¼ - ½ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Copii cu vârsta de 7-11 ani; ½ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Intervalul dintre prize trebuie să fie de minim 4 ore respectiv 8 ore, în insuficiența renală severă.

Nu se administrează mai mult de 10 zile fără aprobarea medicului; poate da dependență fizică.

Antinevralgic P

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 250 mg acid acetilsalicilic, 20 mg cafeină şi 150 mg paracetamol.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic, antiseptic, stimulent psihomotor, antimigrenos.

Cefalee, nevralgii, dureri musculare, febră.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

3-4 comprimate/zi, la nevoie.

Se recomandă precauţie în caz de ulcer GD neevolutiv, boli hemoragice, astm bronşic, sarcină.

Se administrează cu prudenţă în asociere cu anticoagulante, glucocorticoizi, methotrexat, sulfamide antidiabetice, spironolactonă.

Apap C

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 500 mg paracetamol şi 300 mg acid ascorbic.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgetic şi antipiretic indicat persoanelor cu alergie la aspirină, tulburări hemostatice, diateze hemoragice, afecţiuni ale tractului GI superior, artrită gutoasă.

Are efect asupra durerilor uşoare sau moderate din artrită şi boli reumatice, cefaleei, durerilor premenstruale şi menstruale, durerilor dentare.

Reduce temporar febra fiind indicat în viroze respiratorii şi alte infecţii virale sau bacteriene însoţite de durere şi febră.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 comprimat de 1-4 ori pe zi, de preferinţă nu mai mult 3 zile în tratamentul febrei sau 10 zile în tratamentul durerii.

În cazul apariţiei unor simptome noi, accentuării durerii sau persistenţei durerii mai mult de 10 zile respectiv a febrei peste 3 zile, se va consulta medicul.

Se va administra cu prudenţă în prezenţa insuficienţei hepatice, alcoolismului cronic, sarcinei, lactaţiei.

Arginină – sorbitol

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă - flacoane 250 mL, 500 mL: 50 mg/mL clorhidrat de arginină şi 100 mg/mL sorbitol.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Detoxifiant al amoniacului, acidifiant.

Encefalopatie portală, insuficienţă hepatică severă, alcaloză metabolică, stări de denutriţie.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

200-800 mg arginină/kg în aproximativ 4 ore (doză de încărcare) apoi 200-800 mg arginină/kg/zi.

Nu se administrează în caz de insuficienţă renală şi anurie, acidoză metabolică, diselectrolitemii, intoleranţă la fructoză.

Arlevert

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 20 mg cinarizină şi 40 mg dimenhidrinat.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antagonist de calciu, antihistaminic.

Tratamentul vertijului periferic, central sau mixt, inclusiv a vertijului cerebrovascular şi arteriosclerotic de tip senil.

Tratamentul simptomelor asociate ca tinitus, greaţă, vărsături.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

3 comprimate pe zi timp de 4 săptămâni.

Arlevert este contraindicat persoanelor cu epilepsie, crize astmatice, glaucom cu unghi îngust, adenom de prostată cu retenţie urinară, alcoolism cronic, în sarcină şi lactaţie.

Nu se recomandă consumul concomitent de alcool şi/sau administrarea de deprimante SNC datorită potenţării efectului sedativ.

Arthrotec

Mod de prezentare

Comprimate gastrorezistente: 50 sau 75 mg diclofenac şi 200 µg misoprostol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator.

Tratamentul afecţiunilor reumatice la persoanele cu risc crescut pentru ulcer GD postingestie AINS.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat de 2-4 ori pe zi, preferabil în timpul meselor.

Se recomandă precauţie în administrare la persoanele cu insuficienţă renală sau cardiacă.

La pacienţii cu astm indus de aspirină poate apare bronhospasm sever.

Asocierea medicamentului cu antiacide pe bază de magneziu favorizează diareea.

Aslavital

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg clorhidrat de procaină, 6 mg acid benzoic şi 30 mg clorhidrat de piridoxină.

Fiole - 5 mL: 100 mg clorhidrat de procaină, 6 mg acid benzoic şi 64 mg acid glutamic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Factor eutrofic regenerator, energizant, antidepresiv, neurotrofic, antiaterogen, vasodilatator coronarian şi periferic, spasmolitic.

Astenie fizică şi psihică, tulburări de memorie şi de concentrare a atenţiei, stări depresive şi de hiperemotivitate, ateroscleroză sistemică sau predominant cerebrală, profilaxia accidentelor trombembolice.

Dozaj şi precauţii speciale

În scop profilactic: serii de 12 injecţii IM şi 12 drajeuri pe o perioadă de aproximativ 1 lună (3 injecţii/săptămână şi 1 drajeu/zi - după micul dejun, în zilele fără injecţii). Pauză între serii de 2-3 săptămâni. Se repetă seriile de injecţii şi drajeuri de 4-5 ori pe an.

În scop curativ: 8 serii pe an a câte 12 injecţii IM (3 injecţii/săptămână) şi 24 drajeuri (2 drajeuri/zi, câte unul după micul dejun şi masa de prânz, în zilele fără injecţii) cu pauză de 1-2 săptămâni între serii.

Preparatul se poate administra IV în insuficienţa cerebrovasculară acută.

În arterite se preferă tratamentul intraarterial.

La tineri se poate utiliza 3 luni schema de tratament curativ, urmată apoi de schema de tratament profilactic.

Înaintea primei administrări trebuie testată sensibilitatea la procaină.

Asmofug

Mod de prezentare

Soluţie orală: 500 mg miofilin, 930 mg cafeină, 1,8 g iodură de potasiu şi 500 mg salicilat de sodiu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Bronhodilatator, stimulant respirator şi cardiac, expectorant.

Astm bronşic, bronşită astmatiformă, bronşită cronică, adjuvant în astmul cardiac.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi: 3-4 linguriţe pe zi. Copii pes-

te 4 ani: 1-3 lingurițe pe zi.

Folosirea produsului poate determina hiperexcitabilitate, insomnii, palpitații, hipersecreție gastrică acidă, reacții alergice la iod.

Nu se administrează în caz de intoleranță la iod sau salicilați, hipertiroidie, tahicardie, aritmii cardiace ectopice, stări de excitație, insomnie, ulcer GD, tuberculoză activă.

Asorian

Mod de prezentare

Soluție pentru uz extern în flacoane de 100 mL: 0,04 g fluocinolonă acetonid, 0,25 g alantoină și 10 g dimetilsulfoxid la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos.

Dermatoze inflamatorii și pruriginoase, eczeme atopice și dobândite, psoriazis, lichen plan, neurodermită.

Dozaj și precauții speciale

Inițial sunt necesare 2 aplicații zilnice pe zona afectată, ulterior se poate reduce doza la 1 aplicație pe zi.

Tratamentul poate favoriza infecțiile locale, foliculitele, erupțiile acneiforme, dermatita periorală, hipertricoza, vergeturile, telangiectaziile, purpura.

Aplicarea repetată pe suprafețe întinse poate declanșa fenomene cortizonice sistemice.

Aspacardin

Mod de prezentare

Comprimate: 180 mg aspartat de potasiu și 180 mg aspartat de magneziu.

Acțiune terapeutică și indicații

Ameliorează metabolismul miocardic și reduce excitabilitatea cordului.

Adjuvant în tratamentul anginei pectorale, infarctului miocardic, insuficienței cardiace precum și al aritmiilor din cursul infarctului miocardic, stării postinfarct sau celor datorate intoleranței sau supradozării cu digitalice.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate de 2-3 ori pe zi.

În cazul administrării prelungite și în special la vârstnici se recomandă monitorizarea nivelului seric al potasiului.

Produsul este contraindicat în insuficiența renală sau hepatică și tulburările metabolismului aminoacizilor.

Rareori, la dozele mari, poate apărea diaree.

Asparom

Mod de prezentare

Comprimate: 180 mg asparaginat de potasiu și 180 mg asparaginat de magneziu.

Acțiune terapeutică și indicații

Ameliorează metabolismul miocardic și reduce excitabilitatea cordului.

Adjuvant în tratamentul anginei pectorale, infarctului miocardic, insuficienței cardiace precum și al aritmiilor din cursul infarctului miocardic, stării postinfarct sau celor datorate intoleranței sau supradozării cu digitalice.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate de 2-3 ori pe zi sub controlul potasemiei, îndeosebi în administrarea prelungită și la vârstnici.

Nu este recomandat în prezența insuficienței renale sau hepatice și a tulburărilor metabolismului aminoacizilor.

Rareori, la dozele mari, poate apărea diaree.

Aspatofort

COMBINAȚII

Mod de prezentare

Soluție injectabilă - fiole 10 mL: 250 mg L-aspartat de sodiu și 125 mg piridoxină / fiolă.

Acțiune terapeutică și indicații

Trofic hepatic, detoxifiant al amoniacului.

Hepatită acută sau cronică, encefalopatie portală, precomă sau comă hepatică.

Dozaj și precauții speciale

2 fiole în 300 mL soluție glucozată izotonă perfuzate IV într-o oră. Se poate repeta de 2- 4 ori pe zi.

Rareori vitamina B poate produce nevrită senzorială, somnolență, reducerea nivelului plasmatic al acidului folic.

Aspavim

Mod de prezentare

Capsule: 167 mg aspartat de potasiu hemihidrat și 175 mg aspartat de magneziu tetrahidrat.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment mineral.

Hipomagnezemie, adjuvant în boala coronariană și aritmii, profilaxia diselectrolitemiilor în cazul folosirii cronice de diuretice.

Dozaj și precauții speciale

1-2 capsule PO de 2-3 ori pe zi.

La pacienții cu insuficiență renală se recomandă supravegherea potasemiei și magnezemiei.

Se impune prudență dacă se asociază cu chinidina sau alte antiaritmice.

Aspirin complex

Mod de prezentare

Granule pentru soluție orală: 500 mg acid acetilsalicilic și 30 mg pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, antiinflamator.

Tratamentul simptomatic al simptomelor de răceală și gripă, cefaleei, durerilor reumatice, febrei.

Dozaj și precauții speciale

1 plic de granule dizolvat într-un pahar cu apă la nevoie sau de cel mult 6 ori pe zi, la intervale de 4 ore, preferabil cu alimente. Nu se va administra timp îndelungat și în doze mari fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte alergii respiratorii, ca și la cei cu hipersensibilitate la analgezice sau antireumatice poate declanșa crize de astm sau alte reacții de tip anafilactic.

Aspirin complex este contraindicat în caz de ulcer GD activ, diateze hemoragice, vârsta sub 12 ani, lactație.

La copiii cu afecțiuni febrile acute poate determina sindrom Reye.

Aspirin plus C

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 400 mg acid acetilsalicilic și 240 mg acid ascorbic.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipiretic, analgezic, antiagregant plachetar.

Cefalee, febră.

Dozaj și precauții speciale

Copii cu vârsta de 5-9 ani: la nevoie ½ - 1 ½ comprimate dizolvate complet în apă, fără a depăși 1-4 comprimate pe zi.

Adulți: 1-2 comprimate la nevoie, fără a depăși 8 comprimate pe zi.

Se recomandă precauție în caz de astm bronșic, vegetații adenoidiene, infecții cronice ale aparatului respira-

tor, sarcină, lactație.

La administrarea frecventă și prelungită, în cazuri rare, poate apare hemoragie GI severă.

Atripla

Mod de prezentare

Comprimate: 600 mg efavirenz, 200 mg emtricitabin și 245 mg tenofovir.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiviral.

Tratamentul infecției cu virus HIV-1 la persoanele responsive la agenții antivirali, la care încărcătura virală a fost sub tratamentul antiviral sub 50 copii/mL - pe o durată mai mare de 3 luni.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi, preferabil seara la culcare.

Atripla trebuie folosit cu precauție la vârstnici și la persoanele cu afecțiuni hepatice.

Nu se recomandă utilizarea la cei cu afecțiuni renale moderate sau severe.

În timpul tratamentului se vor evita terfenadina, astemizolul, cisaprida, midazolamul, triazolamul, pimozida, bepridilul, alcaloizii de ergot, voriconazolul.

Avaglim

Mod de prezentare

Comprimate filmate 4 mg/4 mg, 8 mg/4 mg: 4 mg sau 8 mg rosiglitazonă și 4 mg glimepiridă.

Acțiune terapeutică și indicații

Andidiabetic oral.

Tratamentul pacienților cu diabet zaharat tip 2 care nu pot obține un control adecvat asupra glicemiilor doar cu sulfonilureice și la care metformina este contraindicată sau nu este bine tolerată.

Dozaj și precauții speciale

Tratamentul cu Avaglim trebuie individualizat pentru fiecare pacient. Doza zilnică recomandată este de 1 comprimat pe zi, cu puțin înaintea mesei sau în timpul mesei. Înaintea inițierii tratamentului trebuie efectuată o evaluare clinică adecvată pentru a stabili riscul pacientului la hipoglicemii. Nu este indicată utilizarea Avaglimului în asociere cu metformina.

Avandamet

Mod de prezentare

Comprimate filmate 1 mg/500 mg, 2 mg/500 mg, 2 mg/1000 mg, 4 mg/1000 mg: 1 mg, 2 mg sau 4 mg maleat de rosiglitazonă și 500 mg sau 1000 mg clorhidrat de metformină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antidiabetic oral.

Tratamentul pacienților cu diabet zaharat tip 2, în special supraponderali, la care glicemia nu poate fi controlată prin administrare de metformină în monoterapie în doza orală maxim tolerată.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală de început: 4 mg rosiglitazonă plus 2000 mg clorhidrat de metformină/zi în 2 prize. După 2 luni de tratament se poate crește doza zilnică la 8 mg/2000 mg în 2 prize. Administrarea produsului în timpul mesei sau imediat după masă poate diminua simptomatologia GI.

Se recomandă monitorizarea funcției renale la pacienții vârstnici.

Nu se va administra în caz de insuficiență cardiacă, hepatică sau respiratorie, infarct miocardic recent, intoxicație acută cu alcool, cetoacidoză diabetică, șoc, lactație.

Balance

Mod de prezentare

Soluție dializabilă lactată peritoneală în pungi bicompartimentate de 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL și 3000 mL: 1,5%, 2,3% sau 4,25% glucoză și 1,75 mmol/L calciu. După mixarea conținutului celor 2 compartimente, soluția obținută are pH fiziologic și cantități reduse de produși de degradare ai glucozei.

Acțiune terapeutică și indicații

Dializă peritoneală la pacienții cu grad avansat de insuficiență renală.

Dozaj și precauții speciale

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații (ex. insuficiența cardiacă congestivă, depleția de volum sau șocul) se va monitoriza atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Baneocin

Mod de prezentare

Pulbere cutanată - flacon de 10 g, unguent - tub 20 g: 250 UI bacitracină zinc și 5000 UI (5 mg) sulfat de neomicină la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian.

Infecții cutanate cu Herpex simplex, Herpes zoster, foliculită profundă, hidrosadenite supurative, perionyxis, impetigo contagios supurant, ulcere gambiere infectate, eczeme infectate, răni și tăieturi infectate secundar, dermatite fesiere.

Prevenirea infecțiilor ombilicale la nou-născuți.

Adjuvant în îngrijirea postoperatorie.

Dozaj și precauții speciale

2-4 aplicații în strat subțire pe zona afectată, acoperite sau nu cu pansament. La pacienții cu arsuri ce acoperă mai mult de 20% din suprafața corpului se aplică o singură dată pe zi deoarece există riscul ca substanțele active să fie absorbite.

Se recomandă ca doza zilnică de neomicină să nu depășească 1 g/zi (corespunzătoare a 200 g pudră/unguent), timp de 7 zile; în caz de repetare se va înjumătăți doza.

Dozele mari sau folosirea medicamentului la persoanele cu insuficiență hepatică sau renală, pot determina semne de nefrotoxicitate și/sau ototoxicitate.

Se recomandă prudență în administrare în prezența otitei medii cronice.

Nu se aplică în conductul auditiv extern în caz de timpan perforat.

Belara

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2 mg clormadinonă și 0,03 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral.

Prevenirea sarcinii, menstre neregulate, dismenoree.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi de preferință la aceeași oră în fiecare zi, 21 zile apoi pauză de 7 zile.

Înaintea folosirii acestui preparat se recomandă control medical complet, inclusiv ginecologic.

Belogent

Mod de prezentare

Unguent și cremă - tuburi de 15 sau 30 g: 1 g betametazonă dipropionat și

0,5 mg gentamicină sulfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antialergic, antiinflamator, antibacterian.

Infecții cutanate, eczeme, alergii, dermatite acute nealergice (după expunere la soare sau raze X, după mușcături de insecte), dermatită exfoliativă, lichen plan.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică în strat subțire pe zona afectată de 2 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de varicelă, tuberculoză cutanată, vaccinare.

Belosalic

Mod de prezentare

Soluție cutanată - flacoane de 50 sau 100 mL prevăzute cu picurător, unguent - tub de 30 g: 1 g betametazonă dipropionat și 0,5 mg acid salicilic.

Acțiune terapeutică și indicații

Antialergic, antiinflamator, antiseptic, keratolitic.

Dermatite subacute și cronice cu hiperkeratoză (inclusiv în zonele cu păr), eczeme acute și cronice, dermatită seboreică, psoriazis, lichen plan, ihtioză.

Dozaj și precauții speciale

2 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată.

La primele semne de sensibilizare, iritație sau suprainfectare se întrerupe tratamentul.

Ben-Gay Extra Strength Sports Balm

Mod de prezentare

Cremă - tub de 35 g: 280 mg salicilat de metil și 100 mg mentol la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic.

Îmbunătățirea performanței și confortului înaintea eforturilor fizice susținute sau imediat după acestea, reducerea durerii produse de suprasolicitarea musculară.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică în strat gros pe zona afectată și se masează până la absorbție completă. Se poate repeta de 3-4 ori pe zi.

Se întrerupe administrarea și eventual se anunță medicul dacă apare înroșirea sau iritația pielii, durerea persistă mai mult de 10 zile sau apar semne de artrită la copiii sub 12 ani.

Ben-Gay Greaseless

Mod de prezentare

Cremă - tub de 35 g: 150 mg salicilat de metil și 100 mg mentol la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic.

Ameliorarea artralgiilor și mialgiilor, calmarea durerilor lombosacrate produse prin eloganție.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică pe piele la nivelul zonei dureroase și apoi se masează. Se poate repeta după câteva ore, dar nu mai frecvent de 3-4 ori pe zi. Nu se folosește pansament ocluziv. Dacă apar iritații cutanate se întrerupe administrarea.

Bepanthen plus

Mod de prezentare

Cremă - tub de 30 sau 100 g: 50 mg/g dexpantenol și 5 mg/g clorhexidină.

Acțiune terapeutică și indicații

Regenerator al tegumentelor și mucoaselor, reepitelizant, antiseptic.

Tratamentul leziunilor superficiale

COMBINAȚII

cu risc de infectare (ex. arsuri minore, iritații cutanate determinate de radioterapie, fototerapie sau expunere la UV), leziunilor cronice (ex. ulcere ale membrelor inferioare sau ulcere de decubit), eczemelor infectate secundar, neurodermatitelor, ragadelor mamelonare (la femeile care alăptează), în caz de intervenții chirurgicale minore.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică pe zona afectată în strat subțire prin masare ușoară o dată sau de mai multe ori pe zi, în funcție de prescripția medicului curant. Pentru protejarea sânilor în timpul lactației se vor acoperi sânii cu comprese după fiecare aplicare a unguentului. La sugari, se va aplica după fiecare schimbare a scutecelor.

Berocca calciu și magneziu

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 15 mg vitamina B1, 15 mg vitamina B2, 50 mg nicotinamidă, 23 mg acid pantotenic, 10 mg vitamina B6, 10 µg vitamina B12, 1000 mg vitamina C, 150 mg biotină, 100 mg calciu, 100 mg magneziu.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Carență manifestă sau latentă de vitamine ale complexului B în perioade de creștere, boli cronice sau tratamente prelungite cu antibiotice.

Adjuvant al tratamentului nevritei alcoolice.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate efervescente pe zi, dizolvate într-un pahar cu apă.

Produsul nu se administrează în caz de hipercalcemie, litiază renală, insuficiență renală severă.

Berocca plus

Mod de prezentare

Comprimate filmate, comprimate efervescente: 10,6 mg vitamina B1, 13,5 mg vitamina B2, 45 mg nicotinamidă, 20,7 mg acid pantotenic, 7,4 mg vitamina B6, 8,5 µg vitamina B12, 475 mg vitamina C, 128 mg biotină, 360 µg acid folic, 95 mg calciu, 95 mg magneziu, 9 mg zinc.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine și minerale pentru sistemul nervos și muscular în perioade de creștere, stări carențiale, stress, efort fizic suprasolicitant, boli cronice, convalescență.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate pe zi.

Nu se administrează în hipercalcemie, nefrolitiază asociată cu oxalurie, insuficiență renală severă.

Berodual N

Mod de prezentare

Aerosol presurizat dozat - flacoane de 15 mL cu 300 pufuri: 0,02 mg bromură de ipratropium și 0,05 mg fenoterol bromhidrat pentru 1 puf.

Acțiune terapeutică și indicații

Bronhodilatator.

Bronhopneumopatie cronică obstructivă, astm bronșic.

Dozaj și precauții speciale

În criză: până la 4 pufuri o dată.

În tratamentul de lungă durată se recomandă 1-2 pufuri de 3-4 ori pe zi (maxim 8 pufuri/zi).

Produsul este contraindicat în caz de cardiomiopatie obstructivă hipertrofică, tahiaritmii.

Se va evalua raportul risc/beneficiu în cazul administrării unor doze mai mari decât cele uzuale la persoanele cu diabet zaharat insuficient controlat, infarct miocardic recent, hipertiroidie.

Betabioptal

Mod de prezentare

Picături oftalmologice - suspensie în flacoane de 5 mL și unguent oftalmic – tub de 5 g: 0,136 g betametazonă și 0,25 g cloramfenicol la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic, antiiflamator.

Infecții oculare cu germeni sensibili la cloramfenicol, conjunctivită bacteriană și alergică, iridociclită acută.

Dozaj și precauții speciale

1 aplicație în sacul conjunctival de 2-3 ori pe zi, conform prescripției.

Utilizarea prelungită a produsului poate crește presiunea intraoculară.

Biafine

Mod de prezentare

Emulsie cutanată: 0,67 g trolamină la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Protector cutanat, antiinflamator.

Tratamentul arsurilor de gradul I sau II (inclusiv a celor solare sau secundare radioterapiei), leziunilor cutanate superficiale, minore, abraziunilor, ulcerelor venoase, vasculitice, ischemice sau diabetice.

Dozaj și precauții speciale

După curățarea prealabilă a zonei lezate se aplică emulsia în strat gros de 0,5-1 cm apoi se masează ușor. Dacă se folosesc pansamente, se umezesc ușor înainte de aplicare. Se repetă la fiecare 24 sau 48 ore până la vindecarea completă a leziunii. În radioterapie se aplică conform recomandărilor medicului (de obicei de 3 ori pe zi și în fiecare zi), dar cel târziu cu 4 ore înaintea ședinței.

Bicavera

Mod de prezentare

Soluție dializabilă peritoneală - pungi bicompartimentate de 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL, 3000 mL: glucoză 1,5%, 2,3% sau 4,25% tamponată cu bicarbonat, fără lactat. Bicavera după reconstituire: 134 mmol/L Na, 104,5 mmol/L Cl, 1,75 mmol/L Ca, 0,5 mmol/L Mg, 34 mmol/L bicarbonat și 83,25 mmol/L glucoză (pentru Bicavera 1,5%), 126,1 mmol/L (pentru Bicavera 2,3%) sau 235,9 mmol/L (pentru Bicavera 4,25%). Osmolaritate teoretică 358 mOsm/L, 399 mOsm/L și respectiv 509 mOsm/L. pH 7,4.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție pentru dializă peritoneală.

Insuficiență renală cronică în stadiul terminal, indiferent de etiologie, tratată prin dializă peritoneală.

Corectarea acidozei metabolice mai ales la copii și persoanele cu disfuncție hepatică sau insuficiență cardiacă.

Dozaj și precauții speciale

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Bidiab

Mod de prezentare

Capsule: 400 mg metformin și 2,5 mg glibenclamid.

Acțiune terapeutică și indicații

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 necontrolat prin dietă, exerciții fizice și tratament în monoterapie cu metformin sau sulfonilureice.

Dozaj și precauții speciale

Dozajul trebuie adaptat fiecărui pacient, în funcție de regimul dietetic și rezultatele analizelor de laborator. Uzual se începe cu 1 capsulă de 1-2 ori pe zi, apoi se crește progresiv în funcție de valorile glicemiei, până la doza maximă recomandată – 5 capsule pe zi. Administrarea trebuie urmată de o masă cu un conținut în hidrocarbonați suficient de mare încât să prevină episoadele de hipoglicemie.

Nu se va administra în caz de insuficiență renală, afecțiuni hepatice severe, etilism cronic, porfirie, cetoacidoză, insuficiență cardiacă decompensată, infarct miocardic acut, șoc cardiogen, acidoză lactică, septicemie, sarcină, lactație, imediat înainte sau după intervențiile chirurgicale.

Bilichol

Mod de prezentare

Capsule moi gastrorezistente: 32 mg mentol, 17 mg pinen, 6 mg mentonă, 5 mg borneol, 5 mg camfen și 2 mg cineol.

Acțiune terapeutică și indicații

Colagog, coleretic, spasmolitic, hipocolesteroliant.

Afecțiuni hepatice, litiază biliară, dischinezie de duct biliar, colecistită.

Dozaj și precauții speciale

1-2 capsule de 3 ori pe zi înainte de mese.

Se recomandă respectarea unei diete cu conținut scăzut în grăsimi.

Nu trebuie administrat în primul trimestru de sarcină.

Bioflu

Mod de prezentare

Capsule moi: 25 mg fenilpropanolamină, 2 mg clorfeniramină maleat și 500 mg paracetamol.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant.

Tratamentul congestiei nazale, cefaleei, durerilor de intensitate ușoară sau medie, febrei, simptomelor de infecție a căilor respiratorii superioare.

Dozaj și precauții speciale

1 capsulă la fiecare 6 ore, cu sau fără alimente.

Se recomandă administrarea cu precauție în caz de HTA necontrolată terapeutic, gușă tiroidiană hipertiroidizată, hipertrofie benignă de prostată, aritmii cardiace, glaucom, tratament cu antidepresive, consum de alcool.

Bioprestarium

Mod de prezentare

Comprimate 5 mg/5 mg, 5 mg/10 mg, 10 mg/5 mg, 10 mg/10 mg. 1 comprimat conține 5 sau 10 mg perindopril și 5 sau 10 mg amlodipină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reușește să controleze valorile tensionale.

Dozaj și precauții speciale

Doza trebuie individualizată în funcție de valorile TA și răspunsul la tratament. Uzual se începe cu 1 comprimat

pe zi în priză unică (de preferință dimineața înainte de masă), iar ulterior se ajustează progresiv doza.

Se administrează cu precauție în caz de afecțiuni hepatice și renale severe, insuficiență cardiacă congestivă, stenoză de arteră renală, deshidratare, sarcină și lactație.

Biorinil

Mod de prezentare

Spray nazal - suspensie - flacon de 10 mL prevăzut cu nebulizator: 0,05 g betametazonă și 0,1 g tetrahidrozolină la 10 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, vasoconstrictor.

Rinită acută și subacută, sinuzită, rinofaringită.

Dozaj și precauții speciale

Prin nebulizare nazală 1-2 pufuri pentru fiecare narină, de 3-4 ori pe zi.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu afecțiuni cardiovasculare sau metabolice, precum și în timpul sarcinii sau lactației.

Este contraindicată folosirea produsului în caz de glaucom, HTA, ICC severă, insuficiență renală severă.

Bivacyn

Mod de prezentare

Pudră aerosol; pudră; unguent; unguent oftalmic; soluție pentru uz extern: 165000 UI sulfat de neomicină și 12500 UI bacitracină pentru 1 tub aerosol; 3500 UI sulfat de neomicină și 250 UI bacitracină la 1 g pudră, 1 g unguent oftalmic sau 1 mL soluție; 3500 UI sulfat de neomicină și 500 UI bacitracină la 1 g unguent.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic.

Tratamentul extern al majorității infecțiilor bacteriene: impetigo, foliculite, eczeme, dermatite cronice alergice, dermatite seboreice suprainfectate, eritrasme etc.

În oftalmologie: blefarite, dacriocistite, conjunctivită acută, keratoconjunctivită, blefaroconjuncti-vită, ulcere corneene.

Dozaj și precauții speciale

Pudră aerosol: după agitarea puternică a flaconului se pulverizează deasupra zonei afectate de la o distanță de circa 20 cm.

Pudră: se aplică în strat subțire o dată sau de mai multe ori pe zi. Nu se aplică pe suprafețe extinse, pe răni, arsuri sau ulcerații deoarece există risc de absorbție sistemică.

Unguent oftalmic: se aplică de 2-4 ori pe zi.

Soluție pentru ochi și urechi: 1-2 picături în sacul conjunctival inferior sau în canalul auditiv extern de 4-5 ori pe zi. În infecții severe se instilează câte 2 picături la fiecare oră; după obținerea efectului dorit se reduce numărul aplicațiilor zilnice. Este contraindicat în tratamentul afecțiunilor urechii externe cu timpan perforat.

Se recomandă utilizarea cu precauție la pacienții cu insuficiență renală datorită riscului de nefro- și ototoxicitate.

Bixtonim

Mod de prezentare

Soluție nazală în flacoane pulverizatoare de 15 mL : 500 mg efedrină, 100 mg nafazolină, 20 mg hidrocortizon, 1 mg tiomersal sodic, 900 mg clorură de sodiu și 2,4 g alcool etilic.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestiv nazal, antiinflamator, slab antiseptic.

Rinite seroase acute și subacute, ri-

nopatii alergice, edem postoperator al mucoasei nazale, sinuzite.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 1-2 picături în fiecare nară de 3-5 ori pe zi, cel mult 2 săptămâni.

Copii: 1-2 picături în fiecare nară de 2-3 ori pe zi, timp de 3-4 zile.

Nu se va folosi la nou-născuți și copiii mici deoarece absorbția rapidă a nafazolinei poate avea efect deprimant asupra SNC.

Se recomandă prudență la persoanele cu boli cardiovasculare sau hipertiroidie.

Administrarea îndelungată poate determina congestie nazală de rebound și rinită cronică.

Hidrocortizonul poate favoriza infecția locală.

Brinerdin®

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,01 mg reserpină, 5 mg clopamidă și 0,5 mg dihidroergocristină mesilat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv cu acțiune centrală, diuretic tiazidic, adrenolitic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

Dozaj și precauții speciale

Inițial 1 drajeu pe zi; în formele severe se începe cu 2 drajeuri pe zi. Deoarece efectul se instalează lent se crește progresiv doza, la intervale de peste 1 săptămână. Doză de întreținere uzuală: 1 drajeu pe zi sau o dată la 2 zile.

Se recomandă administrarea cu precauție la persoanele vârstnice sau în asociere cu alte antihipertensive.

La pacienții diabetici poate fi necesară ajustarea dozei de medicament antidiabetic.

La persoanele cu gută trebuie administrat cu prudență întrucât poate provoca o creștere a acidului uric în sânge.

În caz de insuficiență renală se recomandă monitorizarea funcției renale și eventual înlocuirea tratamentului.

Caduet

Mod de prezentare

Comprimate filmate 5 mg/10 mg, 10 mg/10 mg: 5 sau 10 mg amlodipină și 10 mg atorvastatin.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasodilatator periferic, antihipertensiv, antianginos, hipolipemiant.

Tratamentul hipertensiunii arteriale, anginei pectorale stabile, anginei vasospastice (Prinzmetal sau variante), reducerea riscului de infarct miocardic sau accident vascular cerebral, tratamentul hipercolesterolemiei heterozigote familiale și nefamiliale sau hipercolesterolemiei familiale homozigote, scăderea nivelor serice ale trigliceridelor.

Dozaj și precauții speciale

Doza trebuie individualizată ținând cont de eficacitatea și toleranța fiecăruia. Uzual se începe cu 5 mg de amlodipină pe zi în priză unică, apoi se crește doza la 1-2 săptămâni în funcție de răspunsul obținut. La vârstnici și persoanele cu insuficiență hepatică se recomandă începerea tratamentului cu 2,5 mg pe zi de amlodipină.

Rar persoanele cu boală coronariană obstructivă severă pot dezvolta episoade anginoase cu frecvență, durată și severitate mai mare la inițierea tratamentului cu blocante de calciu sau creșterea dozelor de medicament.

Tot rar poate apare datorită componentei atorvastatin – mioglobinurie și secundar insuficiență renală acută.

Este contraindicată administrarea la persoanele cu boli hepatice active sau

nivele crescute şi persistente ale transaminazelor serice.

Caffetin

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg paracetamol, 210 mg propifenazonă, 50 mg cafeină şi 10 mg codeină fosfat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic.

Tratamentul durerilor uşoare sau moderate: cefalee, migrenă, dismenoree, dureri dentare, menstruale, nevralgice, postoperatorii sau posttraumatice, mialgii, artralgii.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate de 3-4 ori pe zi, fără a depăşi doza zilnică maximă de 6 comprimate. Copii cu vârsta peste 7 ani: ¼ - ½ comprimat de 1-4 ori pe zi. Nu se va administra pe termen lung fără indicaţia medicului.

Insuficienţa hepatică sau renală severă, insuficienţa respiratorie, agranulocitoza, alcoolismul, vârsta sub 12 ani, sarcina şi lactaţia reprezintă contraindicaţii ale administrării medicamentului.

Cal-C-Vita

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 1 g vitamina C, 625 mg $CaCO_3$, 300 UI vitamina D3, 15 mg vitamina B6 şi 1500 mg acid citric.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Perioade de creştere şi de dezvoltare; în timpul bolilor şi în convalescenţă pentru creşterea rezistenţei la infecţii; perioade de efort fizic şi psihic; favorizarea vindecării leziunilor cutanate şi fracturilor; prevenirea deficitului de vitamine şi calciu; prevenirea osteomalaciei.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat efervescent zilnic dizolvat într-un pahar cu apă. Produsul nu trebuie administrat o perioadă mai lungă de timp sau în doze mai mari decât cele recomandate.

Cal-C-Vita este contraindicat în caz de hipercalcemie, hipervitaminoză D, litiază renală, insuficienţă renală.

Cal-D-Vita

Mod de prezentare

Comprimate masticabile, comprimate efervescente: 600 mg calciu şi 400 UI vitamina D3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Prevenirea şi tratarea deficitului de calciu şi vitamină D3, osteomalacie, osteoporoză, sarcină, lactaţie, malnutriţie.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate pe zi.

Se recomandă prudenţă în administrare la persoanele cu insuficienţă renală, hipercalciurie, nefrolitiază.

Calciu D3 masticabil

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 500 mg calciu şi 200 UI vitamina D3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Prevenirea şi tratarea deficitului de calciu şi vitamină D3, osteomalacie, osteoporoză, sarcină, malnutriţie, imobilitate redusă.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi: 1 comprimat masticabil de 2-3 ori pe zi, după mesele principale.

COMBINAŢII

Copii: 1 comprimat masticabil de 1-2 ori pe zi.

Se recomandă prudenţă în administrare la persoanele cu insuficienţă renală, hipercalciurie, nefrolitiază.

Se va evita utilizarea concomitent cu glicozide cardiotonice (digitală), blocante ale canalelor de calciu şi alte produse care conţin calciu şi vitamina D.

Calcium efervescent instant

Mod de prezentare

Granule efervescente: 500 mg calciu, 400 UI vitamină D3 şi 180 mg vitamină C pentru 1 plic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

În timpul copilăriei, sarcinii şi lactaţiei; osteomalacie, osteoporoză postmenopauză şi senilă, tratament prelungit cu corticosteroizi, gastrectomie, hipoparatiroidism, osteodistrofie renală, insuficienţă renală cronică.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 pliculeţe pe zi dizolvate într-un pahar cu apă. Pentru pacienţii predispuşi la litiază renală se recomandă dizolvarea produsului într-un pahar mare cu apă.

Se va utiliza cu precauţie la persoanele cu insuficienţă renală, hipercalciurie sau nefrolitiază.

Calcium Sandoz Forte

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 500 mg calciu (calciu lactat gluconat şi calciu carbonic).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Perioada de creştere la copii, sarcină, lactaţie, rahitism şi osteomalacie (ca tratament adjuvant), tetanie latentă, prevenirea demineralizării osoase pre- şi postmenopauză, osteoporoză de diverse etiologii (postmenopauză, senilă, determinată de corticosteroizi, secundară gastrectomiei sau imobilizării prelungite).

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate efervescente pe zi dizolvate într-un pahar mare cu apă. În cazurile severe pot fi prescrise doze de până la 2000 mg pe zi în timpul primelor săptămâni de tratament.

La pacienţii cu hipercalciurie, insuficienţă renală uşoară sau moderată este necesară monitorizarea excreţiei de calciu în urină pentru ca la nevoie să se reducă doza de calciu sau chiar să se întrerupă administrarea.

Persoanele predispuse la nefrolitiază trebuie să consume cât mai multe lichide în timpul tratamentului.

Calcium Sandoz şi vitamina C 1000 mg

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 250 mg calciu (carbonat de calciu, lactobionat de calciu) şi 1000 mg vitamina C.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Completarea aportului de calciu şi vitamina C în sarcină sau lactaţie, perioada de creştere, pre- şi postmenopauză, tetanie, hipoparatiroidism, osteomalacie, osteoporoză, boli cronice sau perioada de convalescenţă.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate efervescente pe zi di-

zolvate într-un pahar mare cu apă.

Se va administra cu precauţie în caz de insuficienţă renală uşoară sau moderată, nefrolitiază, hipercalciurie.

Calcivid

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 600 mg calciu şi 400 UI vitamina D3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar util în perioada de creştere pentru prevenirea tulburărilor de formare a oaselor, în perioada de instalare a menopauzei pentru prevenirea osteoporozei, la vârstnici pentru a aduce un plus de calciu în organism, în sarcină şi lactaţie.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate efervescente pe zi dizolvate într-un pahar mare cu apă.

Se va administra cu precauţie în caz de insuficienţă renală uşoară sau moderată, nefrolitiază, hipercalciurie.

Persoanele predispuse la nefrolitiază trebuie să consume cât mai multe lichide în timpul tratamentului.

Calmant forte

Mod de prezentare

Comprimate: 400 mg paracetamol, 50 mg fenobarbital, 25 mg cafeină anhidră, 20 mg fosfat de codeină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, migrenă, mialgii, artralgii, dureri dentare, dismenoree.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi adolescenţi cu vârsta peste 15 ani: uzual 1 comprimat la nevoie; dacă este necesar, doza poate fi repetată la intervale de 4-6 ore, fără a depăşi însă 4 comprimate pe zi.

La vârstnici se administrează iniţial jumătate din doza recomandată adulţilor, crescând apoi dacă este nevoie, în funcţie de toleranţă.

Nu se vor administra doze mari de Calmant forte sau timp îndelungat, fără recomandarea medicului.

Se recomandă prudenţă în administrare atunci când se asociază cu deprimante SNC, medicamente anticolinergice şi antidiareice, anticoagulante, fenitoină, acid valproic, alcool.

Se va administra de asemenea cu precauţie în caz de tuse productivă, leziuni craniene, hipertensiune intracraniană, abdomen acut chirurgical, hipotiroidie, hipertrofie de prostată, strictură uretrală.

Codeina administrată în doze mari şi timp îndelungat poate determina dependenţă.

Calmogen

Mod de prezentare

Capsule: 0,2 mg alcaloizi totali din belladona, 0,3 mg codergocrină, 10 mg propranolol şi 10 mg hidroxizină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Anticolinergic, tranchilizant, slab analgezic, antiemetic, miorelaxant, antiaritmic, anestezic local.

Ameţeli, parestezii, extremităţi reci, nevroză astenică şi anxioasă, tulburări premenstruale şi de menopauză, tahicardie, palpitaţii, labilitate psihică, iritabilitate, agitaţie nocturnă, tulburări de ritm veghe-somn, hipertensiune arterială formă uşoară, dureri abdominale difuze sau localizate, tulburări de tranzit intestinal.

Dozaj şi precauţii speciale

În general 1 capsulă de 2-4 ori pe zi

cu 1 oră înainte de mese sau la 2-3 ore după acestea.

În tratament cronic se poate administra zilnic, în serii de 10-15 zile pe lună.

Pentru stările acute episodice de hiperactivitate vegetativă şi psihoneurologică se pot administra 1-2 capsule dimineaţa.

În tulburările cu manifestări predominant vesperale: 1-2 capsule seara.

Produsul nu se administrează la copii sub 10 ani.

Este contraindicată utilizarea la persoanele cu glaucom, astm bronşic, bronşită astmatiformă, bloc atrio-ventricular, sarcină.

Calmogripin

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg acid acetilsalicilic, 200 mg paracetamol, 25 mg cafeină anhidră, 10 mg fosfat de codeină hemihidrat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antialgic, antipiretic, antiinflamator.

Tratamentul simptomatic în dureri de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, migrenă, mialgii, artralgii, dureri dentare, dismenoree.

Dozaj și precauții speciale

Adulţi şi adolescenţi cu vârsta peste 15 ani: uzual 1 comprimat, la nevoie; dacă este necesar doza poate fi repetata la intervale de 4-6 ore, fără a depăşi 4 comprimate pe zi. La vârstnici se administrează iniţial jumătate din doza recomandată adulţilor, crescând la nevoie în funcţie de toleranţă.

Este recomandată prudenţă la asocierea Calmogripinului cu alte AINS, methotrexat, sulfamide antidiabetice, probenecid sau alte uricozurice, spironolactonă, deprimante SNC, anticolinergice, anticoagulante, antidiareice, alcool.

Se impune de asemenea prudenţă în caz de leziuni craniene (risc de deprimare respiratorie), hipertensiune intracraniană (risc de agravare a hipertensiunii intracraniene), abdomen acut chirurgical (poate masca simptomatologia), hipotiroidie (risc de deprimare respiratorie şi deprimare SNC), hipertrofie de prostată sau stricturi uretrale (risc de retenţie urinară).

Caltrate plus

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 600 mg carbonat de calciu, 400 UI vitamina D, 50 mg magneziu, 7,5 mg zinc, 1 mg cupru, 1,8 mg mangan.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Esenţial pentru dezvoltarea oaselor şi menţinerea sănătăţii lor.

Recomandat în prevenirea şi tratarea deficitului de calciu şi vitamină D3; imobilitate redusă, osteomalacie, osteoporoză, sarcină, malnutriţie.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate pe zi, în timpul mesei.

Se recomandă prudenţă în administrare la persoanele cu insuficienţă renală, hipercalciurie, nefrolitiază.

Persoanele predispuse la nefrolitiază trebuie să consume cât mai multe lichide în timpul tratamentului.

CAPD periline

Mod de prezentare

Pungi bicompartimentate de 2000 mL (CAPD Periline 1,5% F100, CAPD Periline 2,5% F200, CAPD Periline 4% F 400): 15 g/L, 25 g/L

și respectiv 40 g/L glucoză anhidră, 130 mEq/L sodiu, 3,5 mEq/L calciu, 1 mEq/L magneziu, 99,5 mEq/L clor, 35 mEq/L lactat. Osmolaritate totală: 346,7 mOsm/L, 391 mOsm/L și respectiv 485,7 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție pentru dializă peritoneală.

Insuficiență renală cronică în stadiul terminal, indiferent de etiologie, tratată prin dializă peritoneală.

Dozaj și precauții speciale

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicații trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

CAPD/DPCA

Mod de prezentare

Pungi de 500 mL, 1000 mL, 2000 mL, 5000 mL. Soluții convenționale pentru dializă peritoneală cu concentrații de glucoză de 1,5%, 2,3% sau 4,25%.

Acțiune terapeutică și indicații

Dializă peritoneală la pacienții cu grad avansat de insuficiență renală.

Dozaj și precauții speciale

Frecvența, volumul și durata soluției dializate sunt stabilite de medicul curant. Pentru a evita complicațiile trebuie monitorizate atent balanța lichidiană și greutatea bolnavului.

Carbidopa / Levodopa Teva

Mod de prezentare

Comprimate 25 mg/100 mg, 25 mg/250 mg: 25 mg levodopa și 100 sau 250 mg carbidopa.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkinsonian. Tratamentul bolii Parkinson și sindroamelor parkinsoniene de origine neurodegenerativă.

Dozaj și precauții speciale

Se începe cu doze cât mai mici posibil (½ comprimat de 25/250 mg sau chiar de 25/100 mg), apoi ținând cont de toleranță se cresc progresiv, cu câte ½ comprimat pe zi sau o dată la 2 zile, până la atingerea posologiei optime. Doza de întreținere este individualizată, majoritatea persoanelor răspunzând la 3-6 comprimate de carbidopa/levodopa 25 mg/250 mg pe zi, fără a se depăși totuși 8 comprimate pe zi. În absența răspunsului clinic sau în caz de răspuns insuficient (ameliorarea scorului motor cu mai puțin de 30%), trebuie reconsiderat diagnosticul și trebuie suspectată o altă etiologie a bolii Parkinson idiopatică. Nu se recomandă întreruperea bruscă a tratamentului datorită riscului de sindrom neuroleptic malign-like, cu hipertermie, rigiditate musculară, tulburări psihice, creșterea nivelului creatinfosfokinazei serice.

Medicamentul este contraindicat în caz de psihoză gravă, confuzie mentală, angor și tulburări de ritm cardiac recente, glaucom în unghi închis, tratament cu rezerpină sau neuroleptice antiemetice, sarcină, lactație.

Cathejell cu lidocaină

Mod de prezentare

Gel - seringi unidozate de 12,5 g: 2 g lidocaină și 0,05 g diclorhidrat de clorhexidin la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Lubrifiant, anestezic local și antiseptic. Pentru lubrifiere și anestezie locală de contact în urologie, înaintea unor manevre exploratorii (ex. cateterizare, cistoscopie) sau în scop terapeutic.

Dozaj și precauții speciale

O seringă unidozată conține 12,5 g gel din care se instilează în uretră circa 10 g. Instilarea se face lent de către medic sau altă persoană calificată, în condiții de asepsie. Se utilizează cu prudență dacă mucoasa uretrală este traumatizată, inflamată sau infectată.

Se recomandă precauție în caz de insuficiență cardiacă, infarct miocardic acut, insuficiență hepatică sau renală, antecedente convulsive.

Nu se administrează dacă există hipersensibilitate la lidocaină sau alte anestezice amidice, clorhexidină sau celelalte componente ale produsului, bradicardie sinusală marcată, bradiaritmii severe, epilepsie necontrolată terapeutic, porfirie.

Caustinerf arsenical

Mod de prezentare

Pastă dentară - flacoane de 6,5 g: 1 g efedrină clorhidrat, 30 g lidocaină și 30 g arsenic anhidru la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local, vasoconstrictor, devitelizant intracameral. Devitalizare nedureroasă a pulpei dentare.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică o cantitate redusă de pastă (cât un vârf de ac) în cavitate, fără a depăși 10 mg de produs. Se acoperă etanș camera pulpară cu un ciment provizoriu ocluziv dar necompresiv, pentru a evita scurgerea arsenicului. După cel mult 7 zile se redeschide și se elimină produsul restant. Se curăță camera pulpară și se verifică înaintea obturării dacă au rămas urme de arsenic.

Se va evita contactul produsului cu mucoasele. În caz de contact accidental se clătește cu apă din abundență.

Caustinerf fără arsenic

Mod de prezentare

Pastă dentară de uz stomatologic: 37 g lidocaină și 46 g paraformaldehidă la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local, necrozant al pulpei dentare. Devitelizare nedureroasă a pulpei dentare fără arsenic, completarea devitalizării cu arsenic într-o a doua ședință.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică circa 10 mg de pastă în cavitate apoi se acoperă cu un ciment provizoriu.

Se evită contactul produsului cu mucoasele. În caz de contact accidental se clătește cu apă din abundență.

Cebemyxine

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluție: 0,34 milioane UI neomicină și 1 milion UI polimixină B la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic. Conjunctivite, keratite, blefarite, dacriocistite cu bacterii sensibile la neomicină și polimixină B.

Dozaj și precauții speciale

1 picătură în sacul conjunctival inferior de 3-8 ori pe zi în funcție de severitate, circa 7 zile. Purtarea lentilelor de contact este nerecomandată în timpul tratamentului.

Centrum de la A la Zinc

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 800 µg vitamina A (25% ca betacaroten), 1,4 mg vitamina B1, 1,6 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 5 µg vitamina D, 10 mg vitamina E, 150 µg biotină, 18 mg niacin, 6 mg pantotenat, 162 mg calciu, 125 mg fosfor, 100 mg magneziu, 40 mg potasiu, 36,3 mg clor, 4 mg fier, 1 mg cupru, 1 mg mangan, 200 µg flor, 100 µg iod, 25 µg crom, 25 µg molibden, 25 µg seleniu, 2 µg siliciu, 5 mg zinc.

Acțiune terapeutică și indicații

Complex de vitamine și minerale.

Supliment alimentar pentru perioadele de suprasolicitare fizică sau psihică, boală sau convalescență

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi, în timpul mesei.

Formula acestui produs nu este adecvată pentru administrarea la copii. Centrum de la A la zinc trebuie păstrat departe de copii pentru a nu risca o intoxicație cu fier.

Aportul crescut de vitamina A pe termen lung poate crește riscul de osteoporoză de aceea nu se recomandă asocierea preparatului cu alte suplimente de vitamina A.

Cernevit

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție injectabilă sau perfuzabilă: 3500 UI vitamina A, 3,51 mg vitamina B1, 4,14 mg vitamina B2, 4,53 mg vitamina B6, 5,5 µg vitamina B12, 125 mg vitamina C, 200 UI vitamina D3, 11,2 UI vitamina E, 46 mg nicotinamidă, 414 µg acid folic, 60 µg D-biotină per flacon.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment multivitaminic pentru adulți și copii cu vârsta peste 11 ani administrat parenteral.

Crește rezistența organismului și favorizează procesele reparatorii după intervenții chirurgicale, arsuri extinse, fracturi, traumatisme, infecții severe, comă și orice alt stress major care alterează profund metabolismul.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1 flacon de 5 mL reconstituit pe zi. La persoanele cu deficite severe sau necesități crescute se pot administra mai multe doze pe zi, 2 sau mai multe zile în funcție de starea clinică. După reconstituire soluția trebuie administrată imediat sau în cel mult 24 ore dacă este păstrată la frigider.

Cerviron

Mod de prezentare

Ovule: 100 mg subgalat de bismut, 10 mg rezorcină, 15 mg hidrolizat de colagen, 10 mg tinctură Thymi, 10 mg tinctură Hydrastis, 10 mg extract fluid de Calendula și 10 mg balsam Peru per ovul.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic, cicatrizant, cheratolitic, antimicotic, antiparazitar, hemostatic.

Vulvovaginite acute și cronice, cervicite, tratament pre- și postoperator în chirurgia ginecologică.

Dozaj și precauții speciale

1 ovul intravaginal seara după spălătura vaginală, preferabil începând cu prima zi după terminarea fluxului menstrual, timp de 10-15 zile pe lună. Tratamentul se repetă mai multe luni până la vindecare sau pentru menținerea efectelor obținute. Rareori pot apa-

re iritații locale, ușoare, pasagere.

Cervugid

Mod de prezentare

Ovule: 200 mg cloramfenicol, 500 mg metronidazol, 15 mg hidrocortizon acetat și 150 mg nistatin per ovul

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian (inclusiv anti-chlamydia, mycoplasma sau rickettsia), antifungic, antiprotozoar, antiinflamator.

Procese infecțioase sau inflamatorii cervicovaginale, pelviperitonite, anexite, metrite, celulite pelvine, procese inflamatorii asociate formațiunilor tumorale, ulcerații vaginale de natură inflamatorie, înaintea intervențiilor chirurgicale din sfera ginecologică.

Dozaj și precauții speciale

1 ovul intravaginal seara înainte de culcare.

Cervugid este contraindicat în sarcină, lactație, insuficiență severă renală sau hepatică.

Chloe

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2 mg cyproteron acetat și 0,035 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv hormonal de uz sistemic.

Contracepție orală la femeile cu afecțiuni androgen-dependente: acnee seboreică, papulopustuloasă sau nodulochistică, alopecie, forme ușoare de hirsutism.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi timp de 21 zile, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, apoi pauză de 7 zile pentru apariția sângerării vaginale. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă control medical complet, inclusiv ginecologic.

Nu se va administra în caz de afecțiuni de tip tromboză / trombembolism (tromboza venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic) sau accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații ale vaselor sangvine, pancreatită, afecțiuni hepatice severe, tumori hepatice, afecțiuni maligne dependente de hormonii sexuali, hemoragii vaginale neinvestigate, sarcină, lactație.

Cilest

Mod de prezentare

Comprimate: 0,25 mg norgestimat și 0,035 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv hormonal de uz sistemic. Contracepție orală.

Dozaj și precauții speciale

Se începe administrarea produsului în prima zi a sângerării menstruale, apoi timp de 21 zile consecutive se ia 1 comprimat/zi, după care urmează pauză de 7 zile. Se reia ciclul.

Contracepția orală este mai eficientă atunci când comprimate sunt luate la aceeași oră în fiecare zi.

Administrarea contraceptivelor orale se asociază cu risc crescut pentru trombembolism, infarct miocardic și accident vascular cerebral.

Cilest este contraindicat în prezența tromboflebitelor și dereglărilor trombembolice, deficitului de antitrombină III, bolilor cerebrovasculare, IMA, siclemiei falciforme, carcinomului confirmat sau suspectat de sân sau endometru și alte neoplazii estrogen-dependente, sângerării vaginale de etiologie necunoscută, sarcinei, lactației, tumorilor hepatice benigne sau

maligne, istoricului de icter sau prurit în timpul sarcinei, antecedentelor de herpes gestațional.

Cirrus

Mod de prezentare

Comprimate: 5 mg cetirizină și 120 mg pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Rinită alergică sezonieră și perenă, tratament simptomatic al răcelii (ex. congestie nazală, strănut, rinoree, prurit nazal și ocular).

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi.

Se recomandă administrarea cu precauție la persoanele cu diabet zaharat, hipertiroidie, tahicardie, aritmii cardiace, insuficiență hepatică, tratament cu antidepresive triciclice sau digitalice, în caz de sarcină sau lactație, la vârstnici.

Cirrus este contraindicat în prezența bolii coronariene, insuficienței renale, hipertiroidismului necontrolat, aritmiilor cardiace severe, presiunii intraoculare crescute, retenției urinare, tratamentului cu antihipertensive, simpatomimetice, amfetamine sau IMAO (inclusiv la 2 săptămâni după oprirea acestora).

Citocartin

Mod de prezentare

Soluție injectabilă 1/100000; 1/200000: 40 mg articaină și 5 mg sau 10 mg L-adrenalină la 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic dentar local. Extracții dentare și alte intervenții stomatologice.

Dozaj și precauții speciale

Uzual se injectează în cavitatea vestibulară o fiolă (1,7 mL) de Citocartin 100 sau 200; rar și pentru evitarea durerii injecției palatinale poate fi necesară o a doua injecție de 1-1,7 mL.

În caz de extracții multiple de dinți adiacenți, numărul injecțiilor vestibulare poate fi redus.

În cazul intervențiilor chirurgicale dozele variază proporțional cu gradul de dificultate și durata operației.

Se contraindică utilizarea produsului în caz de cardiopatie, hipertensiune arterială, diabet, glaucom, sarcină.

Nu se administrează intravenos.

Clarinase

Mod de prezentare

Comprimate cu eliberare modificată: 10 mg loratadină și 240 mg sulfat de pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihistaminic, decongestionat nazal. Rinita alergică.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi, maxim 10 zile.

Se recomandă prudență la asocierea cu digitalice, antidepresive triciclice, simpatomimetice, inhibitori MAO, antiacide.

Clarinase este contraindicat în caz de hipertensiune arterială severă, boală coronariană ischemică severă, presiune intraoculară crescută, retenție urinară, hipertiroidie.

Se va utiliza cu precauție la persoanele cu diabet zaharat, afecțiuni cardiovasculare, renale sau hepatice severe, hipertrofie de prostată.

Supradozarea poate produce insomnie, aritmii cardiace, tahicardie, halucinații, sedare, convulsii, pierderea cunoștinței; tratamentul este simpto-

matic şi de susţinere.

Climen

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 2 mg estradiol valerat (11 drajeuri albe); 2 mg estradiol valerat şi 1 mg cyproteron acetat (10 drajeuri roz).

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Estroprogestativ.

Tulburări apărute în menopauză: bufeuri, transpiraţii bruşte, palpitaţii, cefalee, ameţeli, stare depresivă, insomnii, dispareunie, polakiurie, incontinenţă urinară; profilaxia osteoporozei şi a afecţiunilor cardiovasculare pe termen lung.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Drajeurile se înghit nemestecate cu puţin lichid, după micul dejun sau cină, zilnic la aceeaşi oră. Tratamentul începe în a 5-a zi a ciclului. După 21 zile de tratament, la 2-4 zile apare sângerarea de privare. După pauza de 7 zile se reia ciclul de tratament.

Se recomandă precauţie în caz de diabet zaharat, hipertensiune arterială, varice, tromboflebite, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, porfirie, tetanie etc.

Clorură de sodiu 0,9% şi glucoză 5%

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă - flacoane de 500 mL: 9 g clorură de sodiu şi 55 g glucoză monohidrat la 1000 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Soluţie cu electroliţi şi carbohidraţi.

Substituent hidroelectrolitic în alcaloza hipocloremică, pierderi de clor, deshidratare hipo- sau izotonă (vărsături incoercibile, diaree, arsuri întinse, boala Addison).

Substrat energetic.

Soluţie-vehicol pentru concentrate electrolitice şi medicamente compatibile.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Soluția 0,9% se perfuzează sau se injectează IV sau SC; pentru pacienții care nu pot ingera lichide, sunt necesari zilnic 500 mL soluție NaCl 0,9% împreună cu 1-1,5 L soluție de glucoză 5%.

Hiperhidratarea, deshidratarea hipertonă şi hipokaliemia contraindică administrarea produsului.

De asemenea nu se recomandă utilizarea în insuficiența cardiacă, renală sau hepatică gravă, hipertensiune arterială, sindrom ascitic al cirozei, edem pulmonar, edeme periferice, toxemia gravidei, hipercorticism.

Co-Diovan

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 80 mg/12,5 mg; 160 mg/12,5 mg; 160 mg/25 mg: 80 sau 160 mg valsartan şi 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu valsartan nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul trebuie ajustat în funcție de valorile tensionale.

Se recomandă prudență în caz de depleție sodată şi/sau volemică, afectare hepatică, boli inflamatorii cronice, diabet zaharat, vârstă înaintată.

Co-Prenessa

Mod de prezentare

Comprimate 2 mg/0,625 mg; 4 mg/1,25 mg: 2 sau 4 mg perindropil şi 0,625 sau 1,25 mg indapamidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei şi diuretic. Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reuşeşte să controleze valorile tensionale.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică apoi se ajustează treptat doza în funcţie de valorile tensiunii arteriale. Doza maximă recomandată este de 16 mg perindopril şi 5 mg indapamidă.

Se recomandă administrarea cu precauţie în primul trimestru de sarcină, lactaţie, deshidratare, ascită, afecţiuni hepatice sau renale severe, stenoză bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II şi III de sarcină.

Co-Tertensif

Mod de prezentare

Comprimate: 4 mg perindopril şi 1,25 mg indapamidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei şi diuretic. Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reuşeşte să controleze valorile tensionale.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual 1 comprimat pe zi în priză unică (de preferinţă dimineaţa înainte de masă) dar doza trebuie ajustată în funcţie de valorile TA.

Se administrează cu precauţie în caz de afecţiuni hepatice şi renale severe, stenoză de arteră renală, deshidratare, sarcină şi lactaţie.

CoAprovel

Mod de prezentare

Comprimate 150 mg/12,5 mg; 300 mg/12,5 mg; 300 mg/25 mg: 150 sau 300 mg irbesartan şi 12,5 mg sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: antagonist de angiotensină II şi diuretic. Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu doze maxime de irbesartan nu a fost eficientă.

Dozaj şi precauţii speciale

Dozajul se stabileşte în funcţie de valorile tensionale.

Se recomandă prudenţă în caz de insuficienţă renală sau hepatică, stenoză de arteră renală, diabet zaharat, gută, boală coronariană ischemică, insuficienţă cardiacă, istoric de alergii sau astm, lupus eritematos sistemic.

Codamin P

Mod de prezentare

Comprimate: 300 mg paracetamol, 200 mg fenacetină, 25 mg cafeină şi 15 mg codeină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic, stimulant psihomotor slab.

Cefalee, dureri dentare, nevralgii, mialgii, dismenoree, febră.

Dozaj şi precauţii speciale

Copii peste 6 ani: ½-1 comprimat de 3-4 ori pe zi, fără a depăşi doza medie de codeină 0,15-0,2 mg/kg/adm.

Adulți: 1-2 comprimate de 3-4 ori pe zi.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență respiratorie, ulcer GD, anemie, afecțiuni renale sau hepatice.

Codamin P este contraindicat în porfiria hepatică acută, deficitul de G-6-PD, insuficiența renală și hepatică, vârsta sub 6 ani.

Cofedol

Mod de prezentare

Drajeuri: 1 mg ergotamină și 100 mg cofeină.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoconstrictor cerebral.

Migrenă, cefalee.

Dozaj și precauții speciale

1-2 drajeuri la începutul atacului migrenos. Dacă se administrează în plin atac, se poate repeta doza după câteva ore. Drajeurile se administrează cu puțină apă, fără a fi zdrobite.

Cofedol nu trebuie utilizat ca tratament de fond al migrenei deoarece pot apare tulburări circulatorii periferice și acuze digestive.

Colbiocin

Mod de prezentare

Pulbere și solvent pentru soluție oftalmică în flacoane de 5 mL: 400 mg cloramfenicol, 18000000 U.I.colistin metansulfonat și 500 mg roltetraciclină la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic cu spectru larg.

Conjunctivite acute, catarale, purulente, blefarite ulceroase, blefaroconjunctivite, ulcere corneene septice, keratite ulceroase, keratohipopion, keratită disciformă, dacriocistită.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături în sacul conjunctival inferior, conform prescripției medicale.

Utilizarea topică îndelungată de antibiotice poate determina rezistență bacteriană.

S-au semnalat câteva cazuri de hipoplazie medulară osoasă după utilizarea topică îndelungată a cloramfenicolului; de aceea produsul trebuie utilizat pe perioade scurte de timp, respectând indicațiile medicului.

La femei în timpul sarcinii și la copii se va administra doar în cazuri de reală necesitate și numai sub control strict medical.

Colbiocin poate fi toxic dacă este ingerat accidental sau dacă este utilizat în doze mari un timp îndelungat.

Coldrex comprimate

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg paracetamol, 5 mg clorhidrat de fenilefrină, 25 mg codeină, 20 mg terpinhidrat și 30 mg vitamina C.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal. Cefalee, rinoree, febră.

Dozaj și precauții speciale

Copii cu vârsta de 6-12 ani: 1 comprimat de 1-4 ori pe zi.

Adulți: câte 2 comprimate de 1-4 ori pe zi.

Nu se administrează copiilor cu vârsta sub 6 ani fără avizul medicului.

Coldrex hotrem blackcurrant/lemon

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie orală - plicuri de 5 g: 750 mg paracetamol, 10

mg clorhidrat de fenilefrină şi 60 mg acid ascorbic la 1 plic.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Cefalee, nevralgii, rinoree, febră.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi şi copii peste 12 ani: 1 plic dizolvat în apă foarte fierbinte la fiecare 4 ore, maxim 3-4 plicuri în 24 ore.

Nu se va administra copiilor sub 12 ani fără avizul medicului şi nu se va depăşi doza menţionată.

Coldrex junior sirop

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 160 mL: 125 mg paracetamol, 50 mg guiafenezină şi 2,56 mg clorhidrat de fenilefrină la 5 mL sirop.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal. Tratament simptomatic pentru răceală sau tuse.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi şi copii peste 12 ani: o doză de 20 mL la fiecare 4 ore, de maxim 4 ori pe zi.

Copii 6-12 ani: o doză de 10 mL la fiecare 4 ore, de maxim 4 ori pe zi.

Nu se va administra copiilor sub 6 ani fără avizul medicului şi nu se va depăşi doza menţionată.

Afecţiunile hepatice sau renale, diabetul zaharat şi bolile cardiace reprezintă contraindicaţii ale administrării.

Coldrex junior hotrem

MOD DE PREZENTARE

Pulbere pentru suspensie orală - plicuri de 3 g: 300 mg paracetamol, 5 mg clorhidrat de fenilefrină şi 20 mg vitamina C per plic.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal. Tratament simptomatic pentru răceală şi gripă, inclusiv pentru febră, frisoane, mialgii, congestie nazală, cefalee, odinofagie, sinuzită.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Copii 6-12 ani: 1 plic la fiecare 4-6 ore.

Nu se va administra copiilor sub 6 ani fără avizul medicului şi nu se va depăşi doza menţionată.

Coldrex laryplus

MOD DE PREZENTARE

Pastile cu aromă de coacăze sau lămâie: 2,5 mg hexilresorcinol şi 1,2 mg clorură de benzalconiu.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiseptic local, anestezic, antibacterian. Tratament simptomatic pentru durerile în gât de diverse cauze, în special pentru cele aociate cu inflamaţie (ex. faringită).

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi şi copii peste 12 ani: o pastilă lăsată să se dizolve lent în gură la fiecare 3 ore, după cum este necesar, fără însă a depăşi 8 pastile pe 24 ore.

Copii 7-12 ani: 1 pastilă lasată să se dizolve lent, la fiecare 3 oe, după necesar, dar nu mai mult de 4 pastile în 24 ore.

Nu se va administra copiilor sub 7 ani fără avizul medicului şi nu se va depăşi doza menţionată.

În cazul în care simptomele bolii persistă mai mult de 3 zile (la copii) respectiv 5 zile (la adulţi) trebuie consultat medicul.

Coldrex maxgrip lemon

Mod de prezentare

Pulbere pentru suspensie orală - plicuri de 6,427 g: 1 g paracetamol, 10 mg clorhidrat de fenilefrină și 40 mg acid ascorbic per plic.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Cefalee, nevralgii, rinofaringită, congestie nazală, catar nazal acut, febră.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: 1 plic dizolvat în apă foarte fierbinte la fiecare 4-6 ore, maxim 4 plicuri în 24 ore.

Nu se va administra copiilor sub 12 ani fără avizul medicului și nu se va depăși doza menționată.

Coldrex Nite

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 160 mL cu măsură dozatoare: 1 g paracetamol, 20 mg prometazină și 15 mg dextrometorfan per doză (20 mL).

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Ameliorarea simptomatologiei nocturne din virozele respiratorii.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: 1 pahar dozator (20 mL) sau 4-5 linguri de sirop, seara la culcare.

Copii 6-12 ani: ½ pahar dozator (10 mL) sau 2 linguri de sirop, seara la culcare.

Se recomandă prudență în caz de astm sau alte afecțiuni respiratorii, glaucom, retenție urinară, epilepsie, cardiopatie, sarcină.

Nu se va administra concomitent cu alte produse ce conțin paracetamol, antidepresive sau alcool.

Colebil

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg bilă de bou uscată, 90 mg salicilat de sodiu, 50 mg metenamină și 5 mg ulei de mentă.

Acțiune terapeutică și indicații

Coleretic, substituent al sărurilor biliare, laxativ, slab antiseptic.

Tratament simptomatic în tulburări dispeptice, meteorism abdominal, eructații, greață, flatulență, adjuvant în constipație.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 1-3 drajeuri de 2-3 ori pe zi. Copii peste 7 ani: 1 drajeu de 2-3 ori pe zi.

Nu se recomandă tratamentul prelungit întrucât reduce rezistența mucoasei esofago-gastro-intestinale și afectează epiteliul biliar.

Este necesară prudență la pacienții cu litiază biliară deoarece mobilizarea calculilor poate declanșa colica.

Se contraindică utilizarea în caz de obstrucție biliară, ulcer GD, esofagită de reflux, insuficiență hepatică sau renală severă.

Colposeptine

Mod de prezentare

Comprimate vaginale: 20 mg clorchinaldol și 10 mg promestrien.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic bacteriostatic cu spectru larg, estrogenic.

Leucoree de toate etiologiile cu excepția celei gonococice.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat vaginal dimineaţa şi seara timp de 9 zile, chiar şi în timpul menstruaţiei.

Deşi nu s-a observat nici un efect sistemic după administrarea acestui produs, se recomandă totuşi a nu se folosi dacă există antecedente de cancer estrogenodepedent.

Combivir

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 150 mg lamivudină şi 300 mg zidovudină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiretroviral. Terapie antiretrovirală combinată pentru tratarea infecţiei HIV la adulţi şi adolescenţi cu vârsta peste 12 ani.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat de 2 ori pe zi.

Combivir este contraindicat la pacienţii cu leucopenie sau concentraţii scăzute ale hemoglobinei (sub 7,5 g/dL).

Printre reacţiile adverse cel mai frecvent semnalate se pot număra cefaleea, greaţa şi vărsăturile, diareea, febra, erupţiile cutanate, artralgiile, mialgiile, căderea părului, anemia, neutropenia, modificarea testelor funcţionale hepatice.

Competact

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 15 mg pioglitazonă clorhidrat şi 850 mg metformin.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antidiabetic oral.

Tratamentul pacienţilor cu diabet zaharat tip 2 mai ales a celor supraponderali, la care nu se poate controla adecvat glicemia doar cu doza maximă de metformin.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza uzuală este de 1 comprimat de 2 ori pe zi.

Compectat nu trebuie administrat la persoanele cu insuficienţă renală (clearence < 60 mL/min) sau hepatică.

Nu există experienţă clinică cu pioglitazonă în asociere triplă cu alte antidiabetice orale.

Contractubex

Mod de prezentare

Gel - tub de 20 sau 50 g: extract din ceapă, heparină şi alantoină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, bactericid, favorizează vindecarea plăgilor şi remodelarea cicatricilor.

Tratamentul cicatricilor recente sau vechi de orice cauză (ex. determinate de accidente, arsuri, acnee, intervenţii chirurgicale), mai ales a celor care sunt inestetice sau restricţionează mişcarea

Dozaj şi precauţii speciale

Tratamentul propriu-zis necesită un grad înalt de perseverenţă şi participare activă din partea pacientului.

Deşi Contractubex este extrem de bine tolerat, se recomandă ca utilizarea lui să se facă numai cu aprobarea dermatologului sau a chirurgului plastician.

Copalia

Mod de prezentare

Comprimate filmate 5 mg/80 mg; 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg: 5 sau 10 mg valsartan şi 80 sau 160 mg amlodipină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor angiotensinei II şi blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienţii a căror tensiune arterială nu este controlată eficient nici de amlodipină, nici de valsartan în monoterapie.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza iniţială uzuală este de 1 comprimat pe zi, în fiecare zi la aceeaşi oră, preferabil dimineaţa; doza de întreţinere se ajustează în funcţie de răspuns.

Se recomandă administrarea cu prudenţă în caz de insuficienţă cardiacă, stenoză aortică sau mitrală, cardiomiopatie hipertrofică obstructivă, afecţiuni hepatice sau renale, vărsături sau diaree, hiperaldosteronism primar, utilizare de diuretice sau suplimente de potasiu.

Copalia este contraindicată persoanelor cu hipersensibilitate la amlodipină sau valsartan, boli hepatice grave, ciroză biliară, colestază, afecţiuni renale grave ce pot necesita dializă, sarcină în trimestrul II şi III.

Coral 21

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,03 mg etinilestradiol şi 0,15 mg levonorgestrel.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv oral trifazic.

Contracepţie.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi aproximativ la aceeaşi oră, 21 de zile apoi pauză 7 zile.

Se recomandă prudenţă în caz de diabet zaharat, hipertensiune arterială, varice, flebită, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, coree, porfirie intermitentă, tetanie latentă, vârsta peste 40 ani.

Efecte secundare mai frecvente: G&V, mici sângerări intermenstruale, cefalee uşoară, senzaţie de tensiune mamară, creştere ponderală.

Cosopt

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică în flacoane tip Ocumeter plus de 5 mL: 20 mg dorzolamid. şi 5 mg timolol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiglaucomatos.

Glaucom cu unghi deschis sau hipertensiune oculară neresponsivă la administrarea de betablocanţi.

Dozaj şi precauţii speciale

1 picătură de 2 ori pe zi în ochiul afectat. Dacă se utilizează concomitent şi alţi agenţi topici oftalmici, se aşteaptă cel puţin 10 minute între administrări.

Cosopt este contraindicat în prezenţa astmului bronşic, bronhopneumopatiei cronice obstructive, bradicardiei sinusale, blocului atrioventricular grad II sau III, insuficienţei cardiace congestive.

Credanil

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg levodopa şi 250 mg carbidopa.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii Parkinson.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza zilnică optimă se stabileşte prin titrare atentă la fiecare pacient.

Nu se va utiliza în caz de glaucom în unghi închis, feocromocitom, isto-

ric de sindrom malign la neuroleptice şi/sau rabdomioliză nontraumatică, melanom, tratament concomitent cu inhibitori MAO.

Cresophene

Mod de prezentare

Soluţie pentru uz dentar - flacoane de 13 mL: 111 mg dexametazonă acetat, 5 g timol, 30 g paraclorfenol şi 64,889 g camfru racemic la 100 g .

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiseptic, antiinflamator.

Antisepsia canalelor radiculare înaintea obturării.

Dozaj şi precauţii speciale

După extracţia pulpei gangrenate şi alezarea adecvată, se introduce o meşă îmbibată în soluţie apoi se obturează provizoriu cu ciment noncompresiv şi etanş. Nu se va încărca excesiv meşa cu soluţie şi nu se va lăsa neacoperită în pulpa dentară. Nu se va înghiţi soluţia.

Cyclo 3 fort

Mod de prezentare

Capsule: 150 mg ruscus aculeatus, 150 mg hesperidin metilcalcona şi 100 mg acid ascorbic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Venotonic, capilarotonic, vasoprotector.

Insuficienţă circulatorie a venelor şi vaselor limfatice, metroragii determinate de administrarea microprogestativelor sau purtarea steriletului (după excluderea unor alte afecţiuni), hemoroizi.

Dozaj şi precauţii speciale

2-5 capsule pe zi înghiţite cu un pahar de apă. Dacă apare greaţă sau epigastralgii se recomandă administrarea la începutul mesei.

Cyclo proginova

Mod de prezentare

Drajeuri: 2 mg estradiol-valerat (11 drajeuri albe); 2 mg estradiol-valerat şi 0,5 mg norgestrel (10 drajeuri maro deschis).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Estroprogestativ.

Tratamentul insuficienţei ovariene: perimenopauză, postanexectomie sau postcastrare pentru afecţiuni necanceroase, amenoree primară şi secundară (după excluderea sarcinii), alte tulburări ale ciclului menstrual.

Dozaj şi precauţii speciale

În primul ciclu - 1 drajeu pe zi din a 5-a până în a 25-a zi a ciclului apoi 7 zile pauză. În caz de amenoree se poate începe oricând.

Produsul este contraindicat în caz de afecţiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson, sindrom Rotor, procese trombembolice în antecedente sau în evoluţie, diabet zaharat cu modificări vasculare, tumori homono-dependente, endometrioză, sarcină.

Dafiro

Mod de prezentare

Comprimate filmate 5 mg/80 mg; 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg: 5 sau 10 mg valsartan şi 160 mg amlodipină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor de angiotensină II şi blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale care nu este controlată satisfăcător de monoterapia cu valsartan sau amlodipină.

COMBINAŢII

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual se administrează un singur comprimat pe zi; concentraţia acestuia depinde de doza de amlodipină sau valsartan administrată anterior pacientului.

Dafiro trebuie administrat cu prudenţă în caz de afecţiuni ale ficatului sau disfuncţii biliare obstructive.

Nu se administrează persoanelor cu hipersensibilitate la medicament sau oricare componentă a sa, femeilor care sunt însărcinate sau alăptează, pacienţilor cu afecţiuni grave ale ficatului, rinichilor sau vezicii biliare.

Daivobet

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 3 g, 15 g, 30 g, 60 g, 100 g şi 120 g: 50 µg calcipotriol şi 0,5 mg betametazonă diproprionat la 1 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Keratoreglator, antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, imunosupresor. Tratamentul local al psoriazisului simplu.

Dozaj şi precauţii speciale

Se aplică pe zona afectată o dată pe zi (dimineaţa sau seara). Nu se aplică pe faţă, ochi sau suprafeţe întinse.

Daleron C

Mod de prezentare

Granule pentru soluţie orală - plicuri de 5 g: 500 mg paracetamol şi 20 mg acid ascorbic la 1 plic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic.

Febră, catar, tuse, inflamaţia mucoasei bucale, dureri musculare şi articulare, dureri dentare, cefalee.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi copii peste 12 ani: 1 plic dizolvat într-un pahar cu apă caldă sau ceai de 4-6 ori pe zi, maxim 8 plicuri pe zi. Intervalul dintre doze trebuie să fie de cel puţin 4 ore. Durata tratamentului nu trebuie să depăşească 3 zile decât la recomandarea medicului.

Nu se recomandă administrarea granulelor împreună cu alte medicamente care conţin paracetamol.

Daleron C junior

Mod de prezentare

Granule pentru soluţie orală - plicuri de 5 g: 120 mg paracetamol şi 10 mg acid ascorbic la 1 plic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic.

Febră, cefalee, dureri dentare, dureri posttraumatice şi postoperatorii, mialgii, artralgii şi alte simptome ale răcelii şi gripei.

Dozaj şi precauţii speciale

Copii 2-4 ani: 1 plic dizolvat într-un pahar cu apă caldă sau ceai.

Copii de 4-6 ani: 2 plicuri pe zi.

Copii de 6-10 ani: 2-3 plicuri.

Copii de 10-12 ani: cel mult 3-4 plicuri pe zi.

Intervalul dintre doze trebuie să fie de minim 4 ore.

Copiii cu insuficienţă renală uşoară până la moderată sau insuficienţă hepatică pot utiliza granulele numai sub supraveghere medicală.

Nu trebuie depăşite dozele recomandate.

Nu se administrează concomitent cu alte medicamente ce conţin paracetamol, antiepileptice, barbiturice, rifampicină şi cloramfenicol.

Durata tratamentului nu trebuie să depăşească 3 zile decât la recomandarea medicului.

Daleron cold 3

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 325 mg paracetamol, 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină şi 15 mg bromhidrat de dextrometorfan.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal, antitusiv.

Cefalee, dureri musculare şi articulare, congestie nazală, rinoree, tuse uscată şi iritativă, febră.

Dozaj și precauții speciale

Adulți şi copii peste 12 ani: 2 comprimate de cel mult 4 ori pe zi. Intervalul între doze trebuie să fie de minim 4 ore.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență renală sau hepatică, afecțiuni cardiace, hipertensiune arterială, afecțiuni tiroidiene, diabet zaharat, hiperplazie de prostată.

Dermaton

Mod de prezentare

Cremă - tuburi de 35 sau 50 g: heparină sodică şi diclofenac sodic.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antiinflamator, vasoprotector.

Tratamentul bolilor venoase cronice şi complicațiilor inflamatorii ale acestora, tratamentul bolilor inflamatorii venoase acute, profilaxia flebitelor, tratamentul luxațiilor, entorselor, contuziilor, întinderilor musculare, afecțiunilor meniscale, tenosinovitelor, contracturilor, hematoamelor.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică pe zona dureroasă de 1-3 ori pe zi, apoi se masează.

Se recomandă reevaluarea pacientului după 2 săptămâni de la începerea tratamentului.

Dermesone – N

Mod de prezentare

Cremă, unguent: 1 mg betametazonă şi 5 mg neomicină sulfat la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic cu spectru larg, antiinflamator.

Eczeme, dermatită de contact, dermatită seboreică, neurodermatoze, lichen plan, psoriazis, intertrigo, adjuvant în eritrodermii.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică pe zona afectată de 2 ori pe zi (crema se recomandă pentru suprafețele umede sau care supurează iar unguentul – pentru leziunile uscate).

Administrarea pe perioade îndelungate poate determina absorbție sistemică, în special la copii.

Dermobacter

Mod de prezentare

Soluție cutanată - flacoane de 125 sau 300 mL: 1,5 g clorură de benzalkonium şi 1,25 g digluconat de clorhexidină la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic local.

Leziuni cutaneomucoase infectate sau cu risc de suprainfectare.

Dozaj și precauții speciale

Soluția se poate utiliza diluată (1:10 pe mucoase) sau nediluată pe tegumente de 1-2 ori pe zi, timp de 7-10 zile. Soluția diluată trebuie preparată extemporaneu şi nu trebuie păstrată mai mult timp.

Nu se aplică în ochi sau canalul auditiv, mai ales în caz de perforație a

timpanului.

Nu se aplică pe sâni în timpul lactației.

Desorelle

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 0,03 mg etinilestradiol și 0,15 mg desogestrel.

Acțiune terapeutică și indicații

Estrogen și progesteron în combinație fixă. Contracepție orală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat zilnic (de preferință la aceeași oră) timp de 21 zile, cu începere din prima zi a ciclului menstrual. După o pauză de 7 zile se reia administrarea produsului.

Înaintea începerii utilizării se recomandă control medical general și ginecologic pentru a exclude sarcina sau afecțiunile cu risc.

Detralex

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 500 mg fracțiune flavonoidică micronizată, 450 mg diosmină și 50 mg hesperidină.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, venotonic.

Tratamentul manifestărilor insuficienței venoase cronice a membrelor inferioare (senzație de greutate, crampe nocturne, dureri), tratamentul crizei hemoroidale.

Dozaj și precauții speciale

Uzual: 2 comprimate pe zi în timpul meselor. În criza hemoroidală: 6 comprimate/zi în primele 4 zile, apoi 4 comprimate/zi în următoarele 3 zile.

În absența unor date privind siguranța administrării în timpul lactației, se contraindică alăptarea pe durata tratamentului.

Dexagrane

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluție în flacoane picurătoare de 5 mL: 1 mg dexametazonă fosfat și 3400 UI neomicină sulfat la 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Infecții oculare: uveite, sclerite, episclerite; keratite interstițiale; infecții ale anexelor ochiului cu germeni sensibili: conjunctivite, tarsite, blefarite, orjelete; conjunctivite alergice.

Dozaj și precauții speciale

1 picătură în sacul conjunctival inferior la fiecare 4-6 ore, circa 7 zile. În afecțiunile severe se poate administra la început din oră în oră. Dacă simptomatologia nu se ameliorează după 10 zile de tratament trebuie consultat medicul.

Nu se administrează în caz de glaucom, keratită virală, conjunctivită virală, micoză sau tuberculoză oculară. Purtarea lentilelor de contact nu este recomandată pe durata terapiei.

Dexamethasone cu neomycin

Mod de prezentare

Soluție oftalmică sau auriculară în flacoane de 5 mL: 1 mg dexametazonă fosfat și 3,5 mg neomicină sulfat la 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Infecții ale polului anterior al ochiului cu germeni sensibili la neomicină: keratite superficiale sau profunde,

conjunctivite, iridociclite nepurulente, irite, ulceraţii marginale recidivante, leziuni corneene, alergii palpebrale, blefarite inclusiv catarale, nepurulente şi alergice.

Infecţii ale conductului auditiv extern cu germeni sensibili la neomicină.

Tratament local al neurodermatitei, dermatitei seboreice, eczemei si otitei externe (dacă timpanul este intact).

Dozaj şi precauţii speciale

Administrare oftalmică: iniţial 1-2 picături în sacul conjunctival la fiecare oră în timpul zilei şi la 2 ore în timpul nopţii; după obţinerea efectului dorit se reduce doza la 1 picătură la intervale de 4 ore, iar ulterior la 1 picătură de 3-4 ori pe zi.

Administrare auriculară: după curăţarea şi uscarea canalului auditiv extern se instilează soluţia cu ajutorul picurătorului, iniţial câte 3-4 picături de 2-3 ori pe zi. După obţinerea efectului favorabil se reduce treptat doza. Dacă se doreşte se poate menţine un tampon îmbibat în soluţie circa 12-48 ore. Tratamentul poate fi repetat de câte ori este necesar sub supravegherea medicului. Ca toţi corticosteroizii, administrarea acestui produs poate masca, activa sau agrava infecţiile. Tratamentul prelungit (peste 2 săptămâni) poate creşte tensiunea intraoculară. Dacă răspunsul terapeutic întârzie să apară, trebuie întreruptă administrarea.

Diane 35

Mod de prezentare

Drajeuri: 1 mg cyproteron acetat şi 0,035 mg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiandrogen, contraceptiv.

Contracepţie, acnee, forme uşoare de hirsutism.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi începând din prima zi a ciclului timp de 21 zile, apoi pauză 7 zile, după care se reia administrarea.

Se recomandă prudenţă în caz de diabet zaharat, hipertensiune arterială, varice, flebită, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, coree, porfirie intermitentă, tetanie latentă, vârsta peste 40 ani.

Dianeal PD4 glucose

Mod de prezentare

Soluţie de dializă peritoneală 1,36%, 2,27% sau 3,86% în pungi duble de 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL şi 5000 mL : 100 mL conţin 1,5g, 2,5g şi respectiv 4,25g dextroză, 538 mg clorură de sodiu, 448 mg lactat sodic, 25,7 mg clorură de calciu şi 5,08 mg clorură de magneziu. Osmolalitate teoretică: 346 mOsm, 396 mOsm şi respectiv 485 mOsm.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Dializă peritoneală la pacienţii cu grad avansat de insuficienţă renală, intoxicaţie acută cu substanţe dializabile sau dezechilibru al balanţei hidroelectrolitice.

Dozaj şi precauţii speciale

Frecvenţa, volumul, durata şi concentraţia în glucoză a soluţiei dializate sunt stabilite de medicul curant în funcţie de starea clinică a pacientului.

În medie sunt necesare 3-5 schimbări zilnice a câte 1500-2000 mL.

Înainte de utilizare trebuie încălzită soluţia la temperatura corpului.

Pentru a evita complicaţiile (ex. insuficienţa cardiacă congestivă, depleţia de volum sau şocul) trebuie monitorizate atent balanţa lichidiană şi greutatea bolnavului.

Dicarbocalm

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 489 mg carbonat de calciu, 11 mg carbonat de magneziu și 6 mg trisilicat de calciu.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiacid cu acțiune relativ rapidă și fără efecte sistemice de tip alcalozic dacă funcția renală este normală.

Tratamentul simptomatic al afecțiunilor gastrice care evoluează cu hiperaciditate manifestată prin pirozis, balonare postprandială, senzație de jenă sau greutate în epigastru.

Dozaj și precauții speciale

1-4 comprimate pe zi în două prize (la 1 oră după masa de prânz și seara la culcare). Comprimatele se sfarămă sau se lasă să se topească în gură.

Dicarbocalm este contraindicat persoanelor cu debilitate fizică marcată sau funcție renală alterată.

Diclovit

Mod de prezentare

Capsule gastrorezistente: 50 mg diclofenac sodic, 50 mg tiamină (vitamina B1), 50 mg piridoxină (vitamina B6) și 0,25 mg ciancobalamină (vitamina B12).

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator.

Afecțiuni musculoscheletale, articulare și ale țesututrilor moi, nevralgie, gută.

Dozaj și precauții speciale

1-3 capsule pe zi.

Nu se administrează în caz de ulcer gastroduodenal, insuficiență hepatică, renală sau cardiacă severă, trimestrul III de sarcină.

Diprogenta®

Mod de prezentare

Cremă și unguent - tuburi de 15 g: 0,05% betametazonă diproprionat și 0,1% gentamicină sulfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, antibiotic.

Ameliorarea manifestărilor inflamatorii ale dermatozelor responsive la corticoterapie, complicate cu infecții determinate de germeni sensibili la gentamicină.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică pe zona afectată în strat subțire de 2 ori pe zi (dimineața și seara).

În caz de reacții alergice locale se întrerupe administrarea.

Copiii pot prezenta comparativ cu adulții un risc mai mare de apariție a efectelor corticosteroide exogene și de supresie a axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian datorită unei suprafețe mai mari de piele raportată la greutatea corporală și consecutiv a unei absorbții mai crescute.

La copiii care au primit corticosteroizi topici au fost raportate supresia axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian, sindrom Cushing, retardare liniară a creșterii, întârzierea creșterii în greutate și hipertensiune intracraniană (cu bombarea fontanelei, cefalee și edem papilar bilateral).

Diprosalic

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 15 g; soluție de uz extern - flacoane de 30 g prevăzute cu picurător: 0,05% betametazonă diproprionat și 2% (pentru soluție) respectiv 3% (pentru unguent) acid salicilic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antipruriginos, keratolitic, bacteriostatic, fungicid.

Ameliorarea manifestărilor inflamatorii ale dermatozelor hiperkeratozice și uscate care răspund la tratamentul cu corticosteroizi, cum sunt psoriazisul, eczemele cronice (inclusiv eczema numulară, eczema palmei, dermatita eczematoasă), dermatita atopică cronică, dermatita seboreică, neurodermita (lichenul simplu cronic), lichenul plan, ihtioza vulgară și alte afecțiuni ihtiozice, dishidroza.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată.

Se va evita utilizarea produsului pe leziunile cutanate cu soluție de continuitate.

Dacă apar reacții de iritare sau sensibilizare trebuie întrerupt tratamentul.

În prezența unei infecții trebuie urmat tratament adecvat.

La copiii care au primit corticosteroizi topici au fost raportate supresia axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian, sindrom Cushing, retardare liniară a creșterii, întârzierea creșterii în greutate și hipertensiune intracraniană

Distonocalm

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 15 mg propranolol, 0,2 mg sulfat de atropină, 0,3 mg ergoton și 25 mg amobarbital sodic.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Simpatolitic central și periferic, parasimpatolitic, inhibitor al sistemului nervos vegetativ.

Distonii neurovegetative cu manifestări digestive (ex. dureri abdominale difuze sau localizate, senzație de balonare sau greutate epigastrică, pirozis, greață, vărsături, tulburări al tranzitului intestinal) sau cardiovasculare (ex. tahicardie, extrasistole, episoade de vasoconstricție sau vasodilatație, transpirații, amețeli, extremități reci, parestezii), tulburări neurovegetative din nevroza astenică, climacteriu, hipertiroidie, hipertensiune arterială esențială formă ușoară.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat de 2-4 ori pe zi cu circa 30-60 minute înainte sau 2-3 ore după mese, în serii de câte 15-20 zile pe lună.

Este contraindicat în glaucom, insuficiență cardiacă, bradicardie sinusală, ileus, astm bronșic, sarcină.

Diurex 50

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 20 mg furosemid și 50 mg spironolactonă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Diuretic.

Hipertensiune arterială, insuficiență cardiacă congestivă, hipercalcemie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pe zi sub monitorizarea tensiunii arteriale.

Se recomandă administrarea cu precauție în sarcină, lactație, afecțiuni renale severe, ciroză, ascită, dezechilibre electrolitice, deshidratare.

Doloproct

MOD DE PREZENTARE

Cremă rectală - tuburi de 15 și 30 g; supozitoare: 0,1 g pivalat de fluorocortolon și 2 g clorhidrat de lidocaină pentru100 g cremă; 1 mg pivalat de fluorocortolon și 40 mg de clorhidrat de lidocaină per supozitor.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, analgezic, anestezic local.

Tratamentul simptomatic al durerii şi inflamaţiei asociate hemoroizilor, proctitei şi eczemelor anale.

Dozaj şi precauţii speciale

Dacă hemoroizii se însoţesc de inflamaţie şi eczeme se recomandă utilizarea combinată a supozitoarelor şi cremei de 2 ori pe zi, dimineaţa şi seara.

Doloproct nu îndepărtează însă cauza apariţiei hemoroizilor şi proctitei.

Doxiproct

Mod de prezentare

Unguent rectal în tuburi de 30 g cu canulă aplicatoare: 4% dobesilat de calciu şi 2% lidocaină hidroclorit.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Vasoprotector, antitrombotic, antiinflamator, anestezic local.

Hemoroizi interni şi externi, prurit anal, eczemă anală, anită, perianită, criptită, papilită, tromboză hemoroidală acută, fisuri anale, pre- şi postoperator, sarcină.

Dozaj şi precauţii speciale

Se aplică dimineaţa şi seara de preferinţă după scaun. Se introduce canula cât mai adânc în anus şi se presează tubul, retrăgând lent canula. Tubul este suficient pentru 8 aplicaţii.

În caz de hemoroizi externi şi prurit anal se aplică un strat subţire de unguent de mai multe ori pe zi.

Doxiproct plus

Mod de prezentare

Unguent rectal în tuburi de 20 g cu canulă aplicatoare: 4% dobesilat de calciu, 2% lidocaină hidroclorit şi 0,025% dexametazonă acetat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Vasoprotector, antitrombotic, antiinflamator, anestezic local.

Tratament simptomatic în caz de hemoroizi interni şi externi, prurit anal, eczemă anală, anită, perianită, criptită, papilită, tromboză hemoroidală acută, fisuri anale, înainte şi după hemoroidectomie, hemoroizi în sarcină.

Dozaj şi precauţii speciale

2 aplicaţii zilnice (dimineaţa şi seara) în strat subţire, de preferinţă după scaun. În caz de hemoroizi externi şi prurit anal se aplică de mai multe ori pe zi. Se introduce canula cât mai adânc în anus şi se presează tubul, retrăgând lent canula. Tubul este suficient pentru 8 aplicaţii.

Doxivenil

Mod de prezentare

Cremă : 2% dobesilat de calciu şi 2% hidrodextransulfat de potasiu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Vasoprotector, antitrombotic, antiinflamator.

Insuficienţă venoasă cronică, sindrom protrombotic, tromboflebită superficială, după intervenţii pe varice sau injecţii sclerozante, hematoame, entorse, luxaţii, contuzii multiple.

Dozaj şi precauţii speciale

2-3 aplicaţii pe zi pe zonele afectate masând uşor până la absorbţia completă. Se va evita contactul produsului cu mucoasele, plăgile deschise, focarele purulente sau conjunctivele.

Drill

Mod de prezentare

Pastile, pastile fără zahăr, pastile cu miere şi aromă de trandafir: 3 mg

clorhexidină digluconat, 0,2 mg tetracaină hidroclorit şi acid ascorbic.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic şi anestezic local.

Faringită fără febră; pentru afte şi alte leziuni bucale minore.

Dozaj și precauții speciale

1 pastilă de 4 ori pe zi, la intervale de cel puţin 2 ore, maxim 5 zile.

Nu se recomandă folosirea prelungită (peste 5 zile) deoarece aceasta poate modifica flora microbiană orofaringiană.

Nu se administrează copiilor sub 6 ani sau celor cu alergie la anestezice locale şi clorhexidină.

În caz de febră, expectorație purulentă, disfagie accentuată, agravarea simptomatologiei sau neameliorarea ei după 5 zile, trebuie consultat medicul.

Duofilm

Mod de prezentare

Soluţie cutanată în flacoane de 15 mL cu aplicator tip pensulă: 16,7% acid salicilic şi 16,7% acid lactic.

Acțiune terapeutică și indicații

Keratolitic. Tratamentul verucilor de la nivelul plantelor şi mâinilor.

Dozaj și precauții speciale

Aplicaţii locale de 1-2 ori pe zi folosind pensula aplicatoare. Se înmoaie veruca în apă caldă circa 5 minute apoi se freacă cu grijă suprafaţa verucii cu o piatră ponce. Se aplică soluţia şi se lasă să se usuce. Se evită contactul cu faţa. Se continuă tratamentul zilnic până când veruca este complet curăţată şi delimitarea cu pielea sănătoasă s-a refăcut. Durata maximă a tratamentului poate fi de 3 luni.

Nu este indicat în tratamentul verucilor genitale.

Nu se vor utiliza simultan sau succesiv alte produse topice.

Duotrav

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluţie în flacoane de 2,5 mL: 40 µg travoprost şi 5 mg timolol maleat la 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiglaucomatos: analog de prostaglandine şi beta-blocant.

Glaucom în unghi deschis, hipertensiune intraoculară.

Dozaj și precauții speciale

1 picătură în ochiul afectat o dată pe zi, preferabil seara.

Se administrează cu prudenţă în caz de glaucom în unghi închis, neovascular, pigmentar, pseudoexfoliativ sau congenital, afecţiuni inflamatorii ale ochiului, pseudoafakie sau afakie, retinopatie diabetică, insuficienţă cardiacă, hipertiroidie, psoriazis, miastenia gravis.

Este contraindicat în astm bronşic, BPOC, rinită alergică, bradicardie sinusală, bloc atrioventricular gradul II sau III, insuficienţă cardiacă severă, şoc cardiogen, sarcină, lactaţie.

Duovit

Mod de prezentare

Drajeuri: 5000 UI retinol, 1 mg vitamina B1, 1,2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 0,003 mg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 200 UI vitamina D, 10 mg tocoferol acetat, 5 mg pantotenat de calciu, 13 mg nicotinamidă, 0,4 mg acid folic. 1 drajeu albastru conţine 20 mg magneziu, 15 mg calciu, 12 mg fosfor, 10 mg fier, 3 mg zinc, 1 mg cupru, 1 mg mangan, 0,1 mg molibden.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment alimentar.

Carență manifestă sau latentă de vitamine și minerale în subalimentație, diete restrictive, suprasolicitări fizice, perioade de creștere, malabsorbție (mai ales la vârstnici, fumători și alcoolici), boli cronice, tratamente prelungite cu antibiotice, pierderi de vitamine și minerale prin vărsături, diaree, hipersudorație, menstre abundente.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 10 ani: câte 1 drajeu roșu și 1 albastru o dată pe zi, după micul dejun.

În tratamentul îndelungat și cu doze mari pot apărea semne ale hipervitaminozei A și D.

Ecocain 2% cu adrenalină

MOD DE PREZENTARE

Soluție injectabilă de uz dentar 1:50000 sau 1:100000 în cartușe de 1,8 mL: 20 mg lidocaină clorhidrată și 10 sau 20 µg L-adrenalină bitartrată la 1 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Anestezic local.

Intervenții stomatologice.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1-2 mL injectați prin infiltrare sau blocaj nervos periferic în 1-2 minute.

Nu se recomandă utilizarea în caz de hipertensiune arterială severă, arteriopatie, afecțiuni ischemice, hipertirodie, glaucom acut, diabet zaharat, hipertrofie de prostată, sarcină.

Edolfix H

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate. 1 comprimat conține 20 mg quinapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a quinaprilului sau a hidroclorotiazidei nu reușește să controleze valorile tensionale.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Uzual 1 comprimat pe zi în priză unică (de preferință dimineața înainte de masă) dar doza trebuie ajustată în funcție de valorile TA.

Se administrează cu precauție în caz de afecțiuni hepatice și renale severe, stenoză de arteră renală, deshidratare, sarcină și lactație.

Efferalgan codeine

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 500 mg paracetamol și 30 mg fosfat de codeină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Cefalee, febră, dureri musculare, articulare, dentare sau menstruale, care nu cedează la monoterapia cu paracetamol.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Copii 3-6 ani: ½ comprimat de cel mult 4 ori pe zi, la intervale de 6 ore.

Copii 7-10 ani: ½ comprimat de cel mult 6 ori pe zi, la intervale de 4 ore.

Copii 11-14 ani: 1 comprimat la 6 ore.

Vârsta peste 14 ani: 1 comprimat la 4 ore, maxim 6 comprimate pe zi.

Durata tratamentului nu va depăși 5

zile; dacă durerea persistă se va anunţa medicul.

Se va evita consumul de alcool în timpul tratamentului datorită prezenţei codeinei.

Utilizarea prelungită a medicamentului poate creea dependenţă.

Nu se administrează copiilor cu greutatea sub 15 kg, persoanelor cu alergie cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului, afecţiune hepatică severă, astm bronşic, insuficienţă respiratorie, lactaţie.

Efferalgan vitamin C

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 330 mg paracetamol şi 200 mg vitamina C.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul durerilor uşoare sau moderate şi a stărilor febrile.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi copii cu vârsta peste 15 ani: 1-2 comprimate dizolvate complet într-un pahar cu apă la nevoie. Dacă simptomele persistă se pot administra alte comprimate la intervale de minim 4 ore fără a depăşi însă 9 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 12-15 ani: câte 1-2 comprimate la intervale de cel puţin 6 ore, fără a depăşi 7 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 10-12 ani: 1-2 comprimate la intervale de 6 ore, fără a depăşi 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 8-10 ani: 1 comprimat la 6 ore, fără a depăşi 5 comprimate pe zi.

Se recomandă administrarea cu prudenţă la persoanele cu afecţiuni hepatice sau nefrolitiază.

Efitard

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă în flacoane de 400000 UI şi 800000 UI: raport penicilină G potasică / procainpenicilină 1:3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibiotic.

Forme uşoare sau medii de infecţii localizate sau sistemice: infecţii bronhopulmonare, angine, scarlatină, erizipel, celulite, postamigdalectomie, după extracţii dentare etc.

Dozaj şi precauţii speciale

Copii peste 2 ani şi jumătate: 200000-400000 UI la 12-14 ore.

Adulţi: 400000-800000 UI la 12-14 ore strict IM cât mai profund.

În tratamentul sifilisului: doză totală de 6-12 milioane UI în 10-15 zile.

Se recomandă efectuarea antibiogramei înaintea instituirii tratamentului iar în infecţiile cu stafilococ – testarea repetată a sensibilităţii deoarece rezistenţa se poate instala rapid.

Efitard este contraindicat la persoanele sensibilizate la penicilină sau procaină, în formele grave ale infecţiilor cu germeni sensibili (este necesară instituirea tratamentului cu peniciline cu acţiune rapidă), în infecţiile cu germeni rezistenţi sau parţial sensibili la penicilina G.

Nu se recomandă administrarea preparatului la copiii cu vârsta sub 2 ani şi jumătate.

Elevit pronatal

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 3600 UI retinolpalmitat, 1,6 mg vitamina B1, 1,8 mg vitamina B2, 2,6 mg vitamina B6, 4 µg vitamina B12, 100 mg vitamina C, 500 UI vitamina D3, 15 mg vitamina E, 0,2 mg biotină, 10 mg pantotenat de calciu, 19 mg nicotinamidă, 0,8 mg

COMBINAŢII

acid folic. Conținut în minerale: 125 mg calciu, 100 mg magneziu, 125 mg fosfor. Oligoelemente: 60 mg fier, 7,5 mg zinc, 1 mg cupru, 1 mg mangan.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Prevenirea sau corectarea deficitelor de vitamine, minerale și oligoelemente în sarcină sau lactație.

Profilaxia defectelor de tub neural embrionar.

Profilaxia anemiei datorate deficitului de fier sau acid folic.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi cu un pahar de apă.

Se contraindică folosirea concomitentă a altor preparate cu vitamine sau minerale datorită riscului de supradozare.

Insuficiența renală severă, hipercalcemia, hipercalciuria, hiperparatiroidismul primar, nefrolitiaza calcică și calcificările tisulare reprezintă de asemenea contraindicații.

Elosalic

Mod de prezentare

Unguent în tuburi de 1,8 g, 15 g sau 45 g: 1 mg mometasonă furoat și 50 mg acid salicilic la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, exfoliant.

Tratamentul inițial al plăcilor moderate sau severe de psoriazis.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică unguentul în strat subțire pe zona afectată de 1-2 ori pe zi, fără pansament ocluziv.

Nu se aplică pe față, ochi, mucoase, organe genitale, zonă inghinală, pliuri cutanate, leziuni deschise, ulcere, plăgi, vergeturi.

Doza zilnică maximă este de 15 g aplicată pe cel mult 30% din suprafața corporală.

Tratamentele cu durată peste 3 săptămâni nu au fost încă evaluate.

Se recomandă ca întreruperea tratamentului să se facă treptat prin reducerea lentă a dozelor.

Elosalic este contraindicat persoanelor cu infecții bacteriene (de tipul piodermitelor, sifilisului sau tuberculozei), virale (ex. herpes simplex, herpes zoster, varicella, verrucae vulgares, condylomata acuminata, molluscum contagiosum), fungice (dermatofiți și fungi) sau parazitare, dacă nu se asociază și tratament etiologic. De asemenea nu trebuie administrat Elosalic la persoanele cu reacții postvaccinale, dermatită periorală, acnee vulgară, rosacea, atrofie cutanată sau trimestrul III de sarcină.

Emren HCT

Mod de prezentare

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg: 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de monoterapia cu ramipril.

Dozaj și precauții speciale

De regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize și se crește ulterior doza, în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni

hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Enalapril HCT Sandoz

Mod de prezentare

Comprimate 10 mg/25 mg; 20 mg/12,5 mg: 10 sau 20 mg enalapril maleat şi 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu enalapril nu a fost eficientă.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza se ajustează în funcţie de valorile tensiunii arteriale. Uzual se folosesc doze de enalapril de 10-40 mg pe zi administrate în 1-2 prize iar de hidroclorotiazidă – de 12,5-50 mg pe zi.

Nu se adminisrează în sarcină şi lactaţie, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcţional, insuficienţă renală severă, encefalopatie hepatică.

Enap H, Enap HL

Mod de prezentare

Comprimate 10/12,5 mg; 10 mg/25 mg; 20 mg/12,5 mg. 1 comprimat Enap H conţine 10 mg enalapril maleat şi 25 mg hidroclorotiazidă. 1 comprimat Enap HL conţine 10 sau 20 mg enalapril maleat şi 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie şi diuretic.

Hipertensiune arterială.

Dozaj şi precauţii speciale

Combinaţia în doză fixă de enalapril şi hidroclorotiazidă nu este indicată pentru tratamentul iniţial. Doza de Enap trebuie stabilită prin titrarea individuală a componentelor. Uzual se începe cu 1-2 comprimate pe zi în 1-2 prize apoi se ajustează doza în funcţie de valorile tensionale.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleţie de sodiu şi/sau de volum.

Nu se administrează în sarcină şi lactaţie, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcţional, insuficienţă renală severă, encefalopatie hepatică.

Enbecin

Mod de prezentare

Unguent oftalmic în tuburi de 5 g cu aplicator: 50000 UI bacitracină şi 330000 UI neomicină sulfat la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibiotic.

Blefarită, dacriocistită, conjunctivită acută, cheratoconjunctivită, blefaroconjunctivită, orjelet, ulcer corneean.

Dozaj şi precauţii speciale

Aplicaţii în strat subţire de 2-3 ori pe zi pe pleoapa inferioară sau conjunctivă.

Nu se va folosi timp îndelungat deoarece poate apare rezistenţă bacteriană.

Endofalk

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie orală în plicuri de 55,318 g: 0,185 g KCl, 1,4 g NaCl, 0,715 g Na_2CO_3.

COMBINAŢII

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție hiperosmolară, laxativ.

Pregătirea colonului înainte de colonoscopie, constipație.

Dozaj și precauții speciale

1-2 plicuri dizolvate în 3-4 litri de apă.

Nu este indicat în cazul suspiciunii de ileus paralitic, obstrucție sau perforație gastrointestinală, colită severă, megacolon toxic, tulburări de motilitate gastrică, predispoziție la aspirație sau regurgitație, slăbiciune generalizată, reflex de înghițire perturbat, comă, insuficiență cardiacă sau renală, afecțiuni hepatice, deshidratare severă.

Eneas

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg nitrendipină și 10 mg enalapril maleat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: blocant al canalelor de calciu și inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei.

Tratamentul hipertensiunii arteriale în special la persoanele la care monoterapia cu nitrendepină sau enalapril nu s-a dovedit eficientă.

Dozaj și precauții speciale

Uzual: 1 comprimat pe zi sub controlul TA.

Este contraindicat în stenoză de arteră renală bilaterală sau unilaterală pe rinichi unic, insuficiență renală sau hepatică severă, dializă, stenoză severă aortică sau mitrală și cardiomiopatie hipertrofică.

Ephimigrin

Mod de prezentare

Comprimate: 350 mg acid acetilsalicilic, 230 mg paracetamol și 20 mg cafeină anhidră.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, antimigrenos.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate medie și ușoară cu diverse localizări: cefalee, mialgii, artralgii, nevralgii, dureri postoperatorii; stări febrile.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat la nevoie până la 3-4 comprimate pe zi, de preferință în timpul meselor.

Nu se va administra timp îndelungat și în doze mari fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte alergii respiratorii, ca și la cei cu hipersensibilitate la analgezice sau antireumatice poate declanșa crize de astm sau alte reacții de tip anafilactic.

În trimestrele II și III de sarcină și lactație poate fi administrat doar la recomandarea medicului.

La copii cu afecțiuni febrile acute există riscul apariției sindromului Reye.

Ephimigrin este contraindicat în caz de ulcer GD, boli hemoragice, insuficiență hepatică sau renală severă, deficit de G6PD, trimestrul I de sarcină.

Epicogel

Mod de prezentare

Suspensie orală în flacoane de 125 mL, cu măsură dozatoare: 405 mg hidroxid de aluminiu, 100 mg hidroxid de magneziu și 125 mg dimeticon la 5 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiacid, antiflatulent.

Ulcer GD, esofagită de reflux, gastrită, hernie hiatală, flatulență.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 lingurițe de 4 ori pe zi între mesele principale sau după mese şi seara înainte de culcare.

Nu se vor administra concomitent alte medicamente (în special tetracicline, indometacin, furosemid, digoxin, barbiturice, izoniazidă, chinidină) deoarece Epicogel le poate întârzia absorbția.

Epirax

Mod de prezentare

Drajeuri: 5 mg clordiazepoxid şi 2,5 mg bromură de clidinium.

Acțiune terapeutică şi indicații

Sedativ, anxiolitic, anticolinergic.

Ulcer GD, gastroduodenite, dispepsie neurogenă, diskinezie biliară, colon iritabil, colite, diaree, spasme ureterale, enurezis nocturn, deismenoree.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual 3-4 drajeuri pe zi, înaintea meselor şi la culcare. La vârstnici se începe cu 1-2 drajeuri pe zi, crescând apoi treptat doza.

Produsul este contraindicat în caz de glaucom, adenom de prostată, stază gastrică, constipație cronică.

Eptavit

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 2500 mg de carbonat de calciu şi 11 mg (880 UI) de vitamină D3.

Acțiune terapeutică şi indicații

Supliment alimentar.

Prevenirea sau corectarea carenței de calciu şi vitamina D în alimentație, osteomalacie, osteoporoză.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat efervescent pe zi dizolvat într-un pahar cu apă.

Nu se va administra Eptavit în caz de hipercalcemie, hipercalciurie, hiperparatiroidism, litiază calcică, imobilizare prelungită asociată cu hipercalcemie sau hipercalciurie, sarcină sau lactație (datorită conținutului ridicat în vitamina D).

Equiton

Mod de prezentare

Soluție oftalmică în flacoane picurătoare de 5 mL: 0,5% timolol maleat şi 1% clorhidrat de pilocarpină.

Acțiune terapeutică şi indicații

Antiglaucomatos.

Hipertensiune intraoculară, glaucom cronic în unghi deschis, glaucom secundar.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 picături instilate în sacul conjunctival inferior la fiecare 12 ore.

Nu se administrează în caz de astm bronşic, BPOC, bradicardie sinusală, bloc AV de gradul II sau III, angină instabilă, hipotensiune arterială, insuficiență cardiacă decompensată, şoc cardiogen, boală Raynaud severă, feocromocitom, rinită alergică severă, distrofie corneală.

Se va utiliza cu precauție în prezența bolilor cardiovasculare, sindromului de sinus bolnav, blocului AV de grad I, hipertiroidismului, acidozei metabolice.

Esogast

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 400 mg hidroxid de aluminiu şi 100 mg carbonat de magneziu.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiacid.

Boală de reflux gastroesofagian, gastrită hiperacidă, gastroduodenită, sindrom dispeptic, aerofagie, colon iritabil.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat pentru supt de 2-4 ori pe zi la 1 oră și la 3 ore după masă sau la nevoie.

Este contraindicat în caz de hipersensibilitate la componentele produsului, gastrită hipoacidă, complicații ale ulcerului GD, hemoragie, perforație, abdomen acut chirurgical, insuficiență renală severă.

Essentiale forte N

MOD DE PREZENTARE

Capsule: 300 mg esteri digliceridici ai acidului colin-fosforic cu 70% acid linolenic și oleic, 6 mg vitamina B1, 6 mg vitamina B2, 6 mg vitamina B6, 6 µg vitamina B12, 6 mg vitamina E, 30 mg nicotinamidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de fosfolipide esențiale și vitamine.

Indicat în hepatite acute și cronice, ciroză hepatică, steatoză hepatică indiferent de etiologie, colestază, profilaxia recidivelor litiazei biliare, sindrom de iradiere, pre- și postoperator după intervenții hepatobiliare.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2 capsule de 3 ori pe zi sau 3 capsule de 2 ori pe zi administrate cu puțin lichid în timpul meselor.

Eta biocortilen VC

MOD DE PREZENTARE

Soluție oftalmică: 150 mg dexametazonă sodiu fosfat, 500 mg neomicină sulfat, 5 mg gramcidin și 100 mg tetrahidrozolină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, antibiotic, vasoconstrictor.

Conjunctivite acute, subcute sau cronice, blefarite și blefaroconjunctivite, keratoconjunctivite alergice sau flictenulare, sclerite și episclerite, inflamații oculare posttraumatice si postinflamatorii.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1-2 picături de 3-4 ori pe zi.

Nu este indicat în caz de hipertensiune intraoculară, glaucom cu unghi închis suspectat sau diagnosticat, herpex simplex acut și alte afecțiuni virale ale corneei, keratoconjunctivite ulcerate, tuberculoză oculară, afecțiuni micotice oculare, oftalmii acute purulente, blefarite purulente, orjelet.

Nu este recomandată utilizarea preparatului în keratite herpetice decât sub monitorizare medicală atentă.

Eucarbon

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 180 mg cărbune vegetal, 105 mg frunze de senna și 25 mg extract de rubarbă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Laxativ, adsorbant intestinal, antispastic.

Tratamentul de scurtă durată al constipației ocazionale, meteorismului, flatulenței, hemoroizilor.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și copii peste 15 ani: 1-2 comprimate de 1-3 ori pe zi cu un pahar de apă, în timpul mesei sau după aceea.

Produsul este contraindicat în caz de boli intestinale inflamatorii, cancer colorectal, sângerări rectale nediagnosti-

cate, obstrucţie intestinală, suspiciune de ulcer GD, constipaţie cronică, deshidratare importantă, vârsta sub 10 ani.

Eucreas

Mod de prezentare

Comprimate filmate 50 mg/850 mg; 50 mg/1000 mg: 50 mg vildagliptin şi 850 sau 1000 mg metformin.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antidiabetic oral.

Tratamentul diabetului zaharat tip 2 la persoanele la care nu se obţine un control satisfăcător al bolii prin administrarea dozei maxime tolerate de metformin în monoterapie sau cărora li se administrează deja o combinaţie de vildagliptin şi metformin sub formă de comprimate separate.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza recomandată este de 1 comprimat de 2 ori pe zi, dimineaţa şi seara. Alegerea concentraţiei comprimatului la iniţierea tratamentului depinde de doza de metformin administrată deja pacientului. Administrarea în timpul mesei sau imediat postprandial poate atenua eventuale acuze gastrice determinate de metformin.

Eucreas nu trebuie utilizat la pacienţii cu afecţiuni hepatice sau renale moderate sau severe, cetoacidoză diabetică, insuficienţă cardiacă sau respiratorie, IMA recent, consum excesiv de alcool, în timpul lactaţiei.

La pacienţii în vârstă trebuie monitorizată cu regularitate funcţia renală.

Nu se recomandă utilizarea la pacienţii cu vârsta peste 75 de ani.

Eurosept

Mod de prezentare

Comprimate pentru supt: 100 mg acid ascorbic, 3 mg ulei volatil de eucalipt, 0,1 mg balsam de Tolu şi 1 mg betacaroten.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Trofic celular, imunostimulator, dezinfectant şi antiseptic local.

Profilactic şi adjuvant în tratamentul infecţiilor acute cu poartă de intrare sau localizare bucofaringiană, tratament postoperator după amigdalectomie, gingivite, stomatite, parodontoză, extracţii dentare.

Dozaj şi precauţii speciale

Copii peste 4 ani: 1-2 comprimate/zi. Adulţi: 4-5 comprimate/zi timp de 3-4 zile. Comprimatele se lasă să se topească lent în gură după masă.

Se recomandă să nu se bea sau să se mănânce 2-3 ore după administrarea produsului.

Evra

Mod de prezentare

Sistem terapeutic transdermal: 6 mg norelgestromin şi 0,75 mg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv hormonal sistemic.

Contracepţie.

Dozaj şi precauţii speciale

Plasturele se aplică săptămânal, 3 săptămâni.

Înaintea utilizării acestui produs se recomandă examen medical complet.

Persoanele care utilizează forme de contracepţie hormonale şi au vârsta peste 35 ani sunt sfătuite să renunţe la fumat pentru a nu creşte riscul de incidente cardiovasculare.

Exforge

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg; 5 mg/80 mg: 5 sau 10 mg valsartan și 80 sau 160 mg amlodipină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor de angiotensină II și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale care nu este controlată adecvat de valsartan sau amlodipină în monoterapie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi însă aceasta depinde de dozele de amlodipină sau valsartan administrate anterior pacientului. Înainte de a trece la administrarea comprimatului combinat este recomandat să se urmeze un tratament cu comprimate separate.

Exforge trebuie utilizat cu prudență la pacienții cu afecțiuni ale ficatului sau disfuncții biliare obstructive.

Nu este indicată administrarea în timpul sarcinii, lactației, în caz de afecțiuni grave ale ficatului, rinichilor sau vezicii biliare, dializă.

Exigan

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: extract de valeriană, fenobarbital.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sedativ, hipnotic.

Hiperexcitabilitate nervoasă, tulburări ușoare de somn, sindrom neurovegetativ.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Efect sedativ: 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

Efect hipnotic: 2-3 comprimate în priză unică, seara cu ½ oră înainte de culcare.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la barbiturice, extract de valeriană sau oricare dintre excipienții produsului, insuficiență respiratorie, insuficiență hepatică sau renală severă, porfirie, copii.

Se recomandă prudență la vârstnici care pot prezenta ocazional fenomene de excitație psihomotorie paradoxală și stare confuzivă.

Administrarea îndelungată prezintă risc de dependență.

Extraveral

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 80 mg extract de valeriană și 20 mg fenobarbital.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Sedativ, anticonvulsivant.

Hiperexcitabilitate nervoasă, insomnii, tulburări neurovegetative, hipertensiune arterială, hipertiroidie.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

2-3 comprimate pe zi.

În insomnii: 2-3 comprimate în priză unică seara cu circa jumătate de oră înainte de culcare.

Produsul este contraindicat în caz de insuficiență renală sau hepatică severă, porfirie, insuficiență respiratorie.

Faragel forte

MOD DE PREZENTARE

Gel pentru uz exclusiv extern în tuburi de 80 g: 5% camfor, 1,5% mentol, 1% metilnicotinat, 1% ulei de eucalipt, 0,5% ulei de terebentină și 45% etanol.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, decongestionant al sinusurilor și căilor respiratorii superioare.

Indicat în artralgii, mialgii, entorse, luxații; osteite și miozite; sinuzită,

infecții ale căilor respiratorii superioare.

Dozaj și precauții speciale

Aplicații locale în strat subțire de 3-4 ori pe zi. După fiecare aplicare se spală mâinile și se închide bine tubul.

Pentru efectul decongestionant nazal se aplică gelul în strat subțire pe piept, gât și umeri, fără a aplica și pe mucoase.

Farcovit B12

Mod de prezentare

Capsule gelatinoase: 10 mg fosfolipide esențiale, 2 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 10 µg vitamina B12, 50 mg extract de Cynara, 5 mg pantotenat de calciu, 10 mg nicotinamidă, 50 mg inositol, 20 mg acid orortic, 0,5 mg acid folic, 0,1 mg biotină și 150 mg ulei vegetal.

Acțiune terapeutică și indicații

Lipotropic, hepatoprotector, coleretic, neuroprotector, hipolipemiant.

Indicat în afecțiuni hepatice inclusiv intoxicații, hepatite infecțioase, steatoze hepatice, etilism cronic, diabet zaharat, hipotiroidie, tireotoxicoză, sarcină, Kwashiorkor, parazitoză intestinală; adjuvant în hipertensiune arterială, ateroscleroză, obezitate, afecțiuni cutanate.

Dozaj și precauții speciale

1-2 capsule moi de 3 ori pe zi, după mese.

Farcovit B12 este contraindicat în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componente sau la plantele sau familia Compositae, hipersensibilitate la arahide sau soia, obstrucție a căilor biliare, vârsta sub 6 ani.

Vitamina B6 poate să scadă concentrația plasmatică a levodopei sau fenitoinei.

Colchicina, acidul para-aminosalicilic și consumul de etanol pentru mai mult de 2 săptămâni poate determina malabsorbția vitaminei B12.

Fasconal P

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg acid acetilsalicilic, 200 mg paracetamol, 25 mg cafeină, 10 mg fosfat de codeină și 25 mg fenobarbital.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, sedativ, antimigrenos.

Cefalee, mialgii, stări febrile de diverse etiologii.

Dozaj și precauții speciale

Câte 1 comprimat la nevoie, maxim 3-5 comprimate pe zi, după mese.

Fasconal P este contraindicat în caz de insuficiență renală sau hepatică, intoleranță gastrică, stări hemoragipare, anemie, hipoxie, porfirie, trimestru III de sarcină.

Fascorem

Mod de prezentare

Comprimate: 200 mg acid acetilsalicilic, 200 mg paracetamol, 25 mg fenobarbital, 25 mg cafeină anhidră și 10 mg fosfat de codeină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic în dureri de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, artralgii, mialgii, dureri dentare sau din sfera ORL, dismenoree; stări febrile.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și adolescenți cu vârsta peste 15 ani: uzual 1 comprimat la nevoie, dar se poate repeta la intervale de 4-

6 ore, fără a depăşi însă 4 comprimate pe zi.

La vârstnici se recomandă iniţial să se administreze jumătate din doza pentru adulţi, crescând ulterior, în funcţie de toleranţă şi necesităţi.

Fascorem nu trebuie folosit în doze mai mari sau timp îndelungat fără recomandarea medicului.

La pacienţii cu astm bronşic sau alte afecţiuni alergice respiratorii ca şi la cei cu hipersensibilitate la AINS, pot fi declanşate crize de astm bronşic şi alte reacţii alergice de tip anafilactic.

Este necesară prudenţă în caz de antecedente de ulcer sau de hemoragii digestive, în insuficienţa renală şi hepatică uşoară sau moderată, intervenţie chirurgicală, emfizem pulmonar, fibroză pulmonară, bronhopneumopatie cronică obstructivă, traumatisme toracice, leziuni craniene (risc de de deprimare respiratorie), hipertensiune intracraniană (risc de agravare a hipertensiunii intracraniene), insuficienţă adrenocorticală, miastenia gravis, abdomen acut (poate masca simptomatologia clinică), hipotiroidie (risc de deprimare respiratorie şi deprimare nervos centrală), hipertrofie de prostată sau stricturi uretrale (retenţie de urină).

Nu se recomandă administrarea în gută, la copii cu gripă, viroze respiratorii sau varicelă (risc de complicaţii infecţioase şi sindrom Reye).

Fem 7 combi

Mod de prezentare

Sistem terapeutic transdermal: 1,5 mg estradiol (faza 1); 1,5 mg estradiol şi 1,5 mg levonorgestrel (faza 2).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Substitutiv hormonal pentru tratarea simptomelor menopauzei inclusiv a celor vasomotorii (bufeuri de căldură şi transpiraţii), celor determinate de atrofia vulvovaginală (dispareunie şi polakidisurie), asteniei.

Prevenirea şi tratarea osteoporozei la femeile cu risc pentru fracturi osoase.

Dozaj şi precauţii speciale

Se aplică săptămânal câte un plasture: 2 săptămâni consecutive câte un plasture de fază 1 iar următoarele 2 săptămâni – câte un plasture de fază 2. Se reia apoi ciclul terapeutic.

Înaintea iniţierii terapiei se recomandă examen medical complet care să includă şi antecedentele heredocolaterale şi examenul ginecologic.

Pe durata administrării sunt necesare reexaminări periodice.

Femoden

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,075 mf gestoden şi 0,03 mg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv.

Contracepţie hormonală orală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat pe zi - 21 de zile, apoi pauză 7 zile. Înaintea administrării contraceptivului este necesar un control medical atent inclusiv ginecologic.

Femoden este contraindicat în afecţiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombembolice, diabet zaharat cu complicaţii vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Administrarea se va opri imediat în cazul apariţiei pentru prima dată

a cefaleei cu caracter migrenos sau a creşterii frecvenţei cefaleei deosebit de severe, a modificărilor bruşte de percepţie vizuală sau auditivă, simptomelor de tromboflebită sau trombembolie, senzaţiei de durere sau compresie toracică, intervenţiilor chirurgicale programate (cu 6 săptămâni înainte), imobilizării posttraumatice, apariţiei hepatitei obstructive, pruritului generalizat, creşterii frecvenţei crizelor epileptice, creşterii exagerate a tensiunii arteriale, apariţiei sarcinei.

Femoston

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate 1/10; 1/20: o folie cu 14 comprimate de 1 sau 2 mg estradiol şi o altă folie cu 14 comprimate de 1 sau 2 mg estradiol şi 10 mg dihidrogesteron.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Estroprogestativ.

Substitutiv hormonal în caz de deficit estrogenic, tratament simptomatic în menopauza fiziologică sau postanexectomie; prevenirea osteoporozei postmenopauză numai la femeile cu uter intact.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 comprimat pe zi, în ordinea menţionată pe folie, fără pauze.

Produsul nu are acţiune contraceptivă de aceea trebuie folosită o metodă contraceptivă de barieră în perioada preclimacterică pentru a evita sarcina.

Înainte de iniţierea tratamentului de substituţie hormonală se vor efectua obligatoriu examen fizic complet, inclusiv examen ginecologic; este necesară de asemenea cunoaşterea antecedentelor personale patologice şi a celor heredocolaterale.

Se recomandă efectuarea mamografiei la intervale regulate de timp (1-2 ani).

Femoston conti 1/5

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 1 mg estradiol şi 5 mg didrogesteron.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Estroprogestativ.

Terapie de substituţie hormonală pentru ameliorarea simptomelor determinate de insuficienţa de estrogeni la femeile cu uter intact.

Profilaxia osteoporozei post-menopauză la femeile cu uter intact care prezintă risc pentru facturi.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 comprimat pe zi în tratament continuu fără pauze.

Femoston conti 1/5 trebuie administrat numai femeilor la care menopauza s-a instalat de cel puţin 12 luni. În cazul în care menopauza a fost indusă chirurgical, tratamentul poate începe imediat după operaţie.

Înainte de iniţierea sau reluarea tratamentului de substituţie hormonala trebuie efectuată o anamneză completă incluzând şi antecedentele heredo-colaterale împreună cu un examen clinic general şi un examen ginecologic, astfel încât să se detecteze orice situaţie în care administrarea nu este indicată sau trebuie să se facă cu precauţie.

În timpul tratamentului, frecvenţa şi tipul controalelor medicale periodice vor fi adaptate fiecărui caz în parte.

Ferretab

MOD DE PREZENTARE

Capsule cu eliberare prelungită: 154 mg Fe II-fumarat şi 0,55 mg sare monosodică a acidului folic.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Profilaxia și tratamentul anemiei feriprive.

În sarcină - pentru menținerea sau readucerea în limite normale a nivelelor sangvine ale fierului și acidului folic, precum și pentru prevenirea unor complicații ce pot interveni pe parcursul sarcinii (ex. anemii, sângerări, avorturi, distrofii fetale, prematuritate).

Dozaj și precauții speciale

Anemii sau carențe de acid folic: 2-3 capsule pe zi; întreținere – 1 capsulă pe zi. Capsulele trebuiesc luate cu o cantitate suficientă de lichid și fără a fi mestecate.

Ferretab este contraindicat în caz de supraîncărcare a organismului cu fier, hemosideroză, anemie aplastică, hemolitică sau sideroblastică, intoxicație cu plumb, talasemie.

Este posibil ca scaunele să se coloreze în negru datorită fierului.

Ferro-Folgamma

Mod de prezentare

Capsule gelatinoase: 112,6 mg sulfat de fier II, 5 mg acid folic și 0,01 mg vitamina B12.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Anemie ferriprivă secundară unui aport alimentar deficitar, unor sindroame de malabsorbție intestinală (ex. sprue, boală celiacă, rezecție intestinală), pierderi sangvine cronice (gastrointestinale, hemoroidale, urinare, uterine, peripartum) sau hemodializei cronice.

Anemie secundară consumului cronic de etanol.

Anemie megaloblastică prin deficit de folați sau asociată tratamentului cu anticonvulsivante și contraceptive orale.

Sarcină, lactație.

Dozaj și precauții speciale

1-2 capsule de 3 ori pe zi, cu 1 oră înaintea mesei sau la 2 ore după aceasta.

În timpul sarcinei și lactației doza recomandată este de 1 capsulă pe zi.

Pentru a crește toleranța digestivă a produsului, se pot administra capsulele și imediat după masă.

Durata tratamentului depinde de boala de bază și va fi stabilită în funcție de parametrii de laborator.

Ferro Sanol Gyn

Mod de prezentare

Capsule: 80 mg fier și 1 mg acid folic.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Tratamentul deficitului de fier și acid folic în special în sarcină și lactație.

Dozaj și precauții speciale

1 capsulă pe zi. În deficitele severe la adulți și adolescenți cu greutatea peste 50 kg se poate începe tratamentul cu 2-3 capsule pe zi în mai multe prize. Capsulele trebuiesc luate la distanță de mese (cu cel puțin 1 oră înainte sau 2 ore după acestea) cu un pahar mare de apă și fără a fi mestecate. Nu se administrează cu cafea, ceai negru sau lapte deoarece modifică absorbția fierului.

Ferro Sanol Gyn este contraindicat la persoanele cu hemocromatoză, hemoliză cronică, anemie sideroblastică, talasemie, anemie megaloblastică prin deficit de vitamină B12 sau vârsta sub 6 ani.

Fervex

Mod de prezentare

Granule pentru soluție orală în pli-

curi de 3 şi 13 g.

1 plic Fervex pentru adulţi conţine 500 mg paracetamol, 200 mg vitamina C şi 25 mg maleat de feniramină.

1 plic Fervex pentru copii conţine 280 mg paracetamol, 100 mg vitamina C şi 10 mg maleat de feniramină.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal, antialergic.

Combaterea simptomelor de răceală şi gripă manifestate prin cefalee, febră, mialgii, artralgii, rinite, rinofaringite.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Copii 6-10 ani: 1 plic de 2 ori pe zi.

Copii 10-12 ani: 1 plic de 3 ori pe zi.

Copii 12-15 ani: 1 plic de 4 ori pe zi.

Adulţi: 1 plic de 2-3 ori pe zi.

Plicurile se dizolvă în apă rece, caldă sau ceai.

Nu se administrează concomitent alte produse cu paracetamol.

Finalgon

MOD DE PREZENTARE

Unguent - tuburi de 20 g cu aplicator: 4 mg nonivamid şi 25 mg nicoboxil la 1 g.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Vasodilatator local revulsiv, analgezic.

Artrită, dureri reumatice, contuzii, luxaţii, efort muscular sau traumatisme, bursită, tenosinovită, lumbago, nevrită, sciatică.

Tratament local în tulburările circulatorii periferice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Se aplică o cantitate foarte mică de unguent pe zona afectată (circa ½ cm pentru o suprafaţă de dimensiunea mâinii) şi se întinde uşor folosind aplicatorul din ambalaj.

Se interzice aplicarea pe leziuni sau piele iritată.

Pentru intensificarea efectului se poate acoperi suprafaţa tratată cu un material de lână sau ceva asemănător.

Dacă din neatenţie s-a aplicat o cantitate prea mare de unguent, efectul poate fi diminuat prin ştergerea pielii cu un tampon înmuiat în ulei.

După utilizare se vor spăla intens mâinile cu apă şi săpun. Se va evita contactul cu apa fierbinte atât înainte cât şi după aplicarea unguentului.

Dacă Finalgon ajunge pe mucoasa oculară, nazală, bucală, anală sau genitală se percepe o senzaţie de arsură dezagreabilă dar nepericuloasă.

Flumetol

MOD DE PREZENTARE

Suspensie oftalmică - flacoane de 5 mL: 0,2% fluorometolonă şi 0,1% tetrahidrozolină.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator.

Inflamaţii ale segmentului anterior al ochiului, conjunctivite, blefaroconjunctivite, keratite, keratoconjunctivite, episclerită, sclerită, dacriocistită, postoperator.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-4 ori pe zi.

Flumetol este contraindicat în caz de hipertensiune intraoculară, infecţie cu herpes simplex, keratită ulcerativă, tuberculoză oculară, infecţie fungică corneeană, conjunctivită sau blefarită purulentă, orjelet.

Fluocinolon D MK

MOD DE PREZENTARE

Cremă - tuburi de 20 g: 0,025% fluocinolon acetonid şi 5% dexpantenol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, antieritematos, cicatrizant.

Eczeme, dermatite acute sau cronice, umede sau uscate, eriteme, fisuri eroziuni, intertrigo, perionichii, lichen simplex cronic, forme cronice stabilizate de psoriazis.

Dozaj și precauții speciale

Aplicații în strat subțire de 2-3 ori pe zi.

Nu se aplică pe suprafețe întinse și la nivelul feței pentru a evita atrofia cutanată.

Fluocinolon G MK

Mod de prezentare

Cremă - tuburi de 20 și 35 g: 0,025% fluocinolon acetonid și 0,154% gentamicină sulfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, antibiotic.

Eczeme, dermatite acute și cronice infectate sau cu risc de infectare, intertrigo, lichen simplu cronic, psoriazis.

Dozaj și precauții speciale

La începutul tratamentului câte 2-3 aplicații pe zi pe zonele afectate cu piele intactă, apoi 2-3 aplicații pe săptămână.

Nu se va aplica pe suprafețe întinse sau pe față pentru a evita atrofia cutanată.

Este contraindicată administrarea pe leziunile cutanate.

Fluocinolon N

Mod de prezentare

Unguent - tub de 18 g; cremă - tub de 12 g: 0,025% fluocinolon acetonid și 0,5% sulfat de neomicină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipruriginos, antiexsudativ, bactericid.

Eczeme întinse corticosensibile, dermatite acute și cronice infectate sau cu risc de infectare, dermatite atopice, de contact sau seboreice, neurodermite, lichen simplu cronic, intertrigo, forme cronice de psoriazis stabilizate, leziuni uscate cu crustă.

Dozaj și precauții speciale

Aplicații în strat subțire pe zona afectată de 2-3 ori pe zi, cel mult 4 săptămâni pe tegumentele feței.

Creșterea numărului de aplicații zilnice poate agrava efectele secundare fără a obține un răspuns terapeutic mai bun.

Aplicarea pe suprafețe întinse poate produce fenomene cortizonice sistemice datorită absorbției transcutanate.

În psoriazis și dermatite atopice se recomandă întreruperea treptată a tratamentului.

Fluor Vigantoletten

Mod de prezentare

Comprimate 500; 1000: 500 UI (12,5 mg) sau 1000 UI (25 mg) vitamina D3 și 0,55 mg fluorură de sodiu.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Profilaxia rahitismului, spasmofilie, osteomalacie, în formarea oaselor, profilaxia cariei dentare.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi începând cu vârsta de 2 săptămâni până la 1 an; în anul al doilea și al treilea de viață se poate administra 1 comprimat pe zi în perioada septembrie - mai.

Fluor Vigantoletten 1000 este preferat în cazul copiilor la care necesarul de vitamina D este crescut, la prematuri și

cei născuţi dintr-o sarcină multiplă.

Comprimatul poate fi dizolvat într-o linguriţă cu apă sau poate fi administrat direct în gură, de preferinţă în timpul unei mese sau în interval de 1 oră faţă de o masă ce conţine lapte.

Nu se administrează în caz de hipercalcemie.

Fluororinil

Mod de prezentare

Suspensie apoasă inhalatorie în fiole de 1 mL: 0,05% betametazonă şi 0,1% clorfeniramină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antihistaminic.

Rinită alergică sezonieră sau perenă, rinită vasomotorie.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 nebulizări în fiecare narină de 3-4 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la vreuna din componentele produsului, rinite micotice, virale sau tuberculoase.

Fortrans

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie orală în plicuri: 64 g macrogol 4000 şi 5,7 g sulfat de sodiu anhidru per plic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Lavaj intestinal, purgaţie.

Pregătirea colonului pentru explorări endoscopice şi radiologice sau intervenţii chirurgicale ale colonului.

Dozaj şi precauţii speciale

3-4 plicuri dizolvate în 3-4 litri de apă, administrate în seara ce precede explorarea sau fracţionat (seara şi dimineaţa), cu până la 3 ore înaintea intervenţiei.

Este contraindicat în caz de stare generală alterată, deshidratare, insuficienţă cardiacă severă, afecţiuni ale colonului însoţite de fragilitate a mucoasei, ileus sau ocluzie intestinală.

Posibile efecte secundare: greaţă şi vărsături (rare şi rapid reversibile), senzaţie de balonare.

Fortzaar

Mod de prezentare

Comprimate filmate:100 mg losartan şi 25 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: antagonist al receptorului pentru angiotensină II şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienţii care nu au răspuns adecvat la monoterapia cu losartan sau hidroclorotiazidă.

Dozaj şi precauţii speciale

Dozajul se ajustează în funcţie de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II şi III de sarcină.

Se va utiliza cu precauţie în primul trimestru de sarcină, lactaţie, afecţiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Fosavance

Mod de prezentare

Comprimate: 70 mg alendronat sodic trihidrat şi 2800 UI sau 5600 UI vitamina D3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment vitaminic.

Tratamentul osteoporozei în postmenopauză la persoanele cu risc de insuficienţă a vitaminei D, prevenirea fracturilor vertebrale şi de şold.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

1 comprimat o dată pe săptămână, tratament pe termen lung. Fosavance trebuie administrat doar cu un pahar mare de apă (nu și apă minerală) cu cel puțin 30 minute înaintea micului dejun și a altor medicamente, fără a fi mestecat sau lăsat să se dizolve în gură deoarece poate determina ulcerații orofaringiene. Se va evita clinostatismul cel puțin jumătate de oră după administrare.

Fosavance nu a fost studiat la copii și adolescenți, de aceea nu trebuie administrat acestora.

Pentru a nu agrava boala existentă se recomandă administrarea medicamentului cu precauție în caz de probleme active ale tractului gastrointestinal superior (ex. disfagie, boală esofagiană de reflux, gastrită, duodenită, antecedente recente de ulcer peptic, sângerare gastrointestinală sau intervenție chirurgicală în sfera gastrointestinală alta decât piloroplastia).

Fosinozide

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 10 mg/12,5 mg; 20 mg/12,5 mg: 10 sau 20 mg fosinopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu fosinopril sau hidroclorotazidă nu a fost eficientă.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Doza poate varia în funcție de răspuns, putându-se administra zilnic în priză unică 10-80 mg de fosinopril și 12,5-50 mg hidroclorotiazidă.

Este obligatorie monitorizarea valorilor tensionale pe durata tratamentului.

Se administrează cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Foster

MOD DE PREZENTARE

Soluție de inhalat presurizată:100/6 µg/doză beclometazonă și formoterol .

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antiinflamator, relaxant al musculaturii bronșice cu acțiune rapidă: corticosteroid și beta2-agonist inhalator cu acțiune rapidă și de lungă durată.

Tratamentul astmului bronșic la cei la care asocierea corticosteroidului inhalator cu un agonist beta2-adrenergic de lungă durată este adecvată.

Tratamentul simptomatic la pacienții cu BPOC sever și istoric de exacerbări în ciuda tratamentului obișnuit cu bronhodilatatoare de lungă durată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Dozajul este individualizat și trebuie ajustat în funcție de severitatea bolii.

După obținerea controlului asupra simptomatologiei trebuie titrată doza până la cea mai mică care rămâne eficientă.

Tratament de întreținere recomandat adulților: 2-4 inhalări zilnice administrate fie dimineața și seara fie numai dimineața sau seara.

Tratament de întreținere recomandat copiilor cu vârsta peste 4 ani: 1 inhalare o dată pe zi.

Se va lua în considerare reevaluarea tratamentului dacă în 2 săptămâni se administrează un număr crescut de doze fără a obține un control adecvat asupra bolii.

Frakidex

Mod de prezentare

Soluție oftalmică în flacoane picurătoare de 5 mL: 100 mg dexametazonă și 630000 UI framicetină sulfat la 100 mL soluție.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Uveită, sclerită, episclerită, conjunctivită alergică, keratită interstițială, inflamații și infecții ale anexelor ochiului cu germeni sensibili.

Dozaj și precauții speciale

1-3 aplicații pe zi, în medie 7 zile.

Administrarea îndelungată poate determina hipertensiune intraoculară, opacifierea cristalinului, keratită superficială, suprainfecții.

Fucicort

Mod de prezentare

Cremă în tuburi de 15 g: 1 mg betametazonă valerat și 20 mg acid fuxidic la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipruriginos, antibiotic.

Dermatite inflamatorii cu risc de infectare.

Dozaj și precauții speciale

Leziuni deschise: 2-3 aplicații pe zi.

Leziuni acoperite: 1-2 aplicații pe zi.

Nu se administrează în caz de infecții cutanate virale, fungice sau tuberculoase.

Fucidin H

Mod de prezentare

Cremă în tuburi de 15 g: 20 mg acid fusidic și 10 mg hidrocortizon acetat la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian, antiinflamator.

Tratamentul eczemelor și dermatitelor infectate secundar, inclusiv a dermatitei atopice, seboreice sau alergice.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică în strat subțire pe zona afectată de 3-4 ori pe zi, masând ușor.

Se va evita contactul cu leziunile deschise, mucoasele și ochii.

Tratamentul nu trebuie să depășească în mod normal 2 săptămâni pentru a nu crește riscul de reacții adverse și de dezvoltare a rezistenței la antibiotic.

Se recomandă utilizarea cu precauție la copii.

Furamebe forte

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg diloxanid furoat și 200 mg metronidazol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinfecțios – amoebicid.

Ameobiază intestinală și extraintestinală acută sau cronică, giardiază.

Dozaj și precauții speciale

Copii 5-12 ani: ½ - 1 comprimat de 3 ori pe zi, după mese.

Adulți: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi, după mese, 7-10 zile.

Ciclul poate fi reluat la nevoie.

Deși produsul este în general bine tolerat, rar este posibil să apară acuze gastrointestinale.

Gambrosol Trio

Mod de prezentare

Soluție pentru dializă peritoneală - pungi simple sau duble de 2000 mL, 2500 mL, 3000 mL și 5000 mL. Gambrosol trio 40 conține nivele mai

scăzute ale calciului şi clorului comparativ cu Gambrosol trio 10 (1,70 mmol/L respectiv 1,31 mmol/L calciu şi 96 mmol/L respectiv 95,2 mmol/L clor). Soluţia reconstituită conţine 131 mmol/L sodiu, 0,24 mmol/L magneziu şi 39 mmol/L lactat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Soluţii hipertone pentru dializă peritoneală.

Tratamentul insuficienţei renale acute şi cronice, tratamentul dezechilibrelor hidroelectrolitice şi a intoxicaţiilor cu substanţe dializabile.

Dozaj şi precauţii speciale

Alegerea tratamentului, frecvenţa şi durata administrării sunt individualizate. Frecvenţa uzuală este de 3-5 ori pe zi iar volumul perfuzat – de 2-2,5 litri pentru adulţi.

Nu este recomandată utilizarea preparatului în caz de acidoză lactică cu hipokalemie severă, intervenţii chirurgicale abdominale cu adeziuni fibroase, traumatisme abdominale severe, boli intestinale inflamatorii (ex. boală Crohn, colită ulceroasă, diverticulită), perforaţii intestinale, ileus paralitic, peritonită localizată, fistule abdominale interne sau externe, inflamaţie importantă a peretelui abdominal, hernie ombilicală, inghinală sau a liniei albe, tumori abdominale, boli pulmonare, septicemie, hiperlipidemie severă, caşexie, sarcină avansată.

Ganfort

Mod de prezentare

Picături oftalmice – soluţie - flacoane de 3 mL: 0,3 mg bimatoprost şi 5 mg timolol la 1 mL.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Reduce presiunea oculară prin cei doi constituenţi: un analog de prostaglandine şi un betablocant.

Este indicat în tratamentul glaucomului cu unghi deschis şi a altor afecţiuni cu hipertensiune oculară.

Dozaj şi precauţii speciale

1 picătură în ochiul afectat o dată pe zi, preferabil dimineaţa.

Nu este indicat persoanelor cu astm bronşic, afecţiuni pulmonare severe, bradicardie sinusală, bloc atrioventricular gradul II sau III, insuficienţă cardiacă necontrolată, şoc cardiogen, sarcină, lactaţie.

Se va administra cu precauţie în caz de glaucom cu unghi închis, glaucom neovascular, inflamator sau congenital, conjunctivită, xeroftalmie, afakie sau pseudoafakie, tromboză de venă retiniană, retinopatie diabetică, insuficienţă cardiacă, renală sau hepatică, hipertiroidie, psoriazis, miastenia gravis.

Garasone

Mod de prezentare

Picături oftalmice sau otice – soluţie - flacoane de 5 mL; unguent oftalmic - tuburi de 5 g: 3 mg gentamicină sulfat şi 1 mg betametazonă sodiu fosfat la 1 mL soluţie sau 1 g unguent.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibiotic, antiinflamator.

Conjunctivită acută nepurulentă, catarală, sezonieră, blefarită, keratită superficială nespecifică sau postoperatorie, episclerită, dacriocistită, orjelet, leziuni oculare date de corpi străini, factori termici, chimici sau postoperatorii.

Otită externă acută sau cronică, dermatită eczematiformă, seboreică sau de contact suprainfectată cu germeni sensibili la gentamicină.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Pentru uz oftalmic: 1-2 picături sau 1 aplicaţie în sacul conjunctival de 3-4 ori pe zi.

Pentru uz ORL: 3-4 picături de 2-4 ori pe zi; pacientul treuie să stea culcat pe urechea sănătoasă iar după administrarea picăturilor în urechea afectată să rămână în această poziţie câteva minute.

În afecţiunile otice sau oftalmice cronice se recomandă reducerea treptată a frecvenţei administrărilor înaintea întreruperii terapiei.

Nu se administrează în afecţiuni virale ale corneei şi conjunctivitei, infecţii micobacteriene sau fungice ale ochiului sau urechii, trahom, după îndepărtarea unui corp străin cornean, în caz de perforaţie sau absenţă a timpanului.

Gastal

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 1 comprimat conţine 450 mg hidroxid de aluminiu şi carbonat de magneziu şi 300 mg hidroxid de magneziu.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiacid.

Pirozis, esofagită de reflux, hernie hiatală, gastrită, ulcer GD.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi: 1-2 comprimate de 4-6 ori pe zi, maxim 8 comprimate în 24 ore şi cel mult 2 săptămâni.

Copii de 6-12 ani: se recomandă jumătate din doza pentru adulţi.

Dozele mari pot determina greaţă sau tulburări ale tranzitului intestinal.

Gastroben

MOD DE PREZENTARE

Comprimate masticabile: 250 mg hidroxid de magneziu şi 125 mg oxid de aluminiu.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiacid.

Tratamentul simptomatic al afecţiunilor gastroduodenale: ulcer GD necomplicat, gastrită, hiperaciditate gastrică, hernie hiatală, esofagită de reflux.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Doza recomandată este de 2-3 comprimate de cel mult 6 ori pe zi, administrate în timpul crizelor dureroase sau la 1 oră şi jumătate după mese. Comprimatele se mestecă sau se lasă să se dizolve în gură.

Durata tratamentului variază în funcţie de evoluţia clinică: în ulcerul duodenal – 6-8 săptămâni iar în ulcerul gastric – 4-6 săptămâni.

În administrarea de lungă durată şi în doze mari pot apare carenţe de fosfaţi sau hipermagnezemie.

La pacienţii cu insuficienţă renală şi la cei dializaţi cronic există riscul acumulării aluminiului şi magneziului cu apariţia de fenomene toxice (encefalopatie).

Gerovital H3

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri; soluţie injectabilă - fiole de 5 mL: 100 mg clorhidrat de procaină, 6 mg acid benzoic, 0,5 mg fosfat disodic dodecahidrat şi 5 mg metabisulfit de potasiu.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Tonic.

Tratamentul profilactic şi curativ al fenomenelor de îmbătrânire.

Tratamentul tulburărilor trofice în nevrite, nevralgii, neurodermite, ar-

terioscleroză centrală și periferică, spondiloze, artroze, osteoporoză, eczeme, alopecie, psoriazis, sclerodermie, vitiligo.

Adjuvant în depresia ușoară sau moderată, boală Parkinson, spasme vasculare, angină pectorală, sechele de infarct miocardic și posthemiplegice, arterite, astm bronșic.

Dozaj și precauții speciale

Tratamentul trebuie efectuat sub supraveghere medicală pentru stabilirea dozei optime.

Tratament preventiv: 1 fiolă injectabil IM de 3 ori pe săptămână - 4 săptămâni sau 2 drajeuri pe zi (dimineața și după-amiaza) la 2-3 ore după mese - timp de 12 zile. Se recomandă tratament asociat: 4 serii de injecții (în total 12 injecții), pauză de 30 zile apoi 4 serii de drajeuri. Seriile de tratament se vor succeda anual, continuu sau cu o lună de pauză între ele. După 24 zile pauză se poate reîncepe o serie de tratament.

Tratament curativ: câte 1 fiolă IM de 3 ori pe săptămână, 12 fiole pe lună; după o pauză de 10 zile se reia tratamentul. Se pot alterna seriile de injecții cu tratamentul oral: 6 serii de injecții cu 5 serii de drajeuri și interval de 10 zile între ele.

În arterite poate fi administrat intraarterial sau concomitent intraarterial și periarterial.

În artroze se poate administra intraarticular și periarticular.

În boala astmatică și spasmele vasculare se poate administra câte 1 fiolă zilnic IV foarte lent, 2-3 serii de câte 12 injecții cu o pauză de 7 zile între serii.

În caz de fenomene avansate de îmbătrânire se recomandă numai tratament injectabil.

Gincosan

Mod de prezentare

Capsule: 60 mg ginkgo biloba și 100 mg ginseng.

Acțiune terapeutică și indicații

Tonic cerebral.

Ameliorarea funcțiilor cognitive, prevenirea asteniei psihice, tratarea tulburărilor de memorie, dificultăților de adaptare și comunicare.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat de 2 ori pe zi, minim 4 săptămâni.

Datorită efectelor stimulatorii ale ginsengului, Gincosan trebuie utilizat cu precauție la cei cu hipertensiune arterială.

Ginsengul poate scădea nivelele glicemiei.

Nu se administrează pacienților cu hipersensibilitate la componentele produsului, tratament cu anticoagulante, însărcinate sau vârsta sub 12 ani.

Ginkor Fort

Mod de prezentare

Capsule: 14 mg ginkgo biloba, 300 mg heptaminol clorhidrat și 300 mg troxerutin.

Acțiune terapeutică și indicații

Venotonic, vasoprotector, antiinflamator, favorizant al întoarcerii venoase.

Tratamentul simptomatic și profilactic secundar al insuficienței venolimfatice caracterizată prin senzație de greutate, dureri gambiere și edeme.

Criză hemoroidală, tratament de atac și de consolidare.

Sindrom premenstrual cu dismenoree, cefalee, mastodinie, iritabilitate.

Dozaj și precauții speciale

Insuficiență venoasă: 2 capsule pe zi.

Boală hemoroidală: tratament de atac cu 4 capsule pe zi timp de 5 zile; apoi

tratament de consolidare cu 2 capsule pe zi încă 5 zile.

Sindrom premenstrual: 2-4 capsule pe zi în zilele 15-28 ale ciclului menstrual.

Nu se administrează la persoanele cu hipertiroidie sau aflate în tratament cu IMAO (risc de creştere paroxistică a tensiunii arteriale).

La persoanele cu HTA severă se recomandă monitorizare TA şi puls.

Heptaminolul poate pozitiva testele antidopping la sportivii de performanţă.

Ginsavit

Mod de prezentare

Capsule gelatinoase: 40 mg extract de ginseng, 4000 UI vitamina A, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 1 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 400 UI vitamina D3, 10 mg vitamina E, 400 µg acid folic, 10 mg pantotenat de calciu, 15 mg nicotinamidă, 20 mg inositol, 20 mg bitartrat de choplin, 92 mg calciu, 71 mg fosfor, 10 mg fier, 10 mg magneziu, 5 mg potasiu, 1 mg cupru, 1 mg mangan, 1 mg zinc.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Tonic, vitamine.

Deficite vitaminice şi minerale, bătrâni, polinevrite, scleroză multiplă, convalescenţă, stări epileptice.

Creşterea metabolismului celular.

Înlăturarea oboselii şi stimularea activităţii fizice şi mentale.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 capsule pe zi.

Ginsengul poate scădea nivelele glicemiei.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componente, hipervitaminoză A sau D, tratament cu retinoizi, hipercalcemie, hipercalciurie, hiperfosfatemie, hiperkaliemie, boală Addison, boală Wilson, insuficienţă renală, infecţii urolitiazice, hemocromatoză, hemosideroză, anemie hemolitică, alergie la arahide sau soia.

Administrarea concomitentă a ginsengului cu produsele care conţin cafeină creşte riscul de reacţii adverse.

Ginsavit poate potenţa acţiunea medicamentelor cu acţiune asupra SNC.

Glibomet

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2,5 mg glibenclamid şi 400 mg metformin.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 non-insulinodependent ce nu poate fi controlat prin dietă.

Dozaj şi precauţii speciale

De obicei 2 comprimate pe zi, în timpul meselor principale. Nu se va depăşi doza zilnică de 15 mg glibenclamid.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la glibenclamid sau metformin, diabet zaharat latent, diabet zaharat insulinodependent, diabet gestaţional, cetoacidoză diabetică, precomă sau comă diabetică, acidoză lactică, insuficienţă hepatică sau renală severă, nivele serice ale creatininei peste 12 mg/L, tratament cu diuretice sau agenţi antihipertensivi ce ar putea afecta funcţia renală, insuficienţă cardiacă decompensată, şoc cardiogen sau toxic, tulburări ale circulaţiei arteriale periferice, afecţiuni respiratorii grave, insuficienţă suprarenală, hemoragii acute severe, în interval de 2 zile faţă de intervenţiile chirurgicale.

Gliformin

Mod de prezentare

Comprimate: 2,5 mg glibenclamid și 400 mg metformin.

Acțiune terapeutică și indicații

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 necontrolat prin dietă, exerciții fizice și tratament anterior cu metformin sau sulfonilureice.

Dozaj și precauții speciale

Dozajul trebuie adaptat fiecărui pacient în funcție de regimul dietetic și rezultatele investigațiilor de laborator. Inițierea tratamentului se face cu doze mici care sunt ulterior crescute în funcție de nivelele glicemiei. Doza uzuală este de 1-5 comprimate pe zi administrate în 1-3 prize. Comprimatele se înghit întregi cu un pahar de apă la începutul meselor. Administrarea trebuie urmată de o masă cu un conținut în hidrocarbonați suficient de mare încât să prevină episoadele de hipoglicemie.

Nu se va administra în caz de insuficiență renală, afecțiuni hepatice severe, etilism cronic, porfirie, cetoacidoză, insuficiență cardiacă decompensată, șoc cardiogen, acidoză lactică, sarcină, lactație, imediat înainte sau după intervențiile chirurgicale.

Glucalcium

Mod de prezentare

Soluție parenterală - fiole de 10 mL: 900 mg gluconat de calciu și 110 mg gluceptat de calciu.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de calciu.

Tratament de urgență în hipocalcemie, tetanie hipocalcemică, rahitism hipocalcemic.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: inițial 100-200 mg calciu elementar (1-2 fiole) injectate IV lent în 10-15 minute, apoi 1-2 mg calciu elementar/kg/24 ore în perfuzie.

Copii: în general 50 mg calciu elementar/kg/24 ore în perfuzie. În caz de extremă urgență: 5 mg calciu elementar/kg (1 mL Glucalcium diluat în 5 mL soluție izotonică) IV lent în 10-15 minute.

Nu se administrează în caz de hipercalcemie, hipercalciurie, tratament digitalic.

Glucovance

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2,5 mg sau 5 mg glibenclamid și 500 mg metformin.

Acțiune terapeutică și indicații

Antidiabetic oral.

Diabet zaharat tip 2 necontrolat prin dietă și monoterapie cu un sulfonilureic sau metformin.

Dozaj și precauții speciale

Doza trebuie individualizată în funcție de toleranță și eficacitate, fără a depăși însă 20 mg glibenclamid și 2000 mg metformin pe zi. Glucovance trebuie administrat cu alimentele și în doze progresiv crescânde (conform prescripției) pentru a evita hipoglicemia și a reduce efectele gastrointestinale dar și pentru a determina doza minimă eficientă.

Nu este indicat în caz de insuficiență cardiacă congestivă, infarct miocardic, șoc cardiogen, insuficiență renală, septicemie, cetoacidoză diabetică.

Au fost semnalate rare cazuri de acidoză lactică după administrarea produsului.

Glutamag + B6

Mod de prezentare

Capsule: 304 mg glutamolactat de

magneziu (corespunzător la 25 mg magneziu) şi 62,5 mg clorhidrat de piridoxină.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Aport de magneziu şi vitamina B6.

Polinevrită etanolică, hipomagnezemie diagnosticată.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Copii peste 6 ani: 4-6 capsule în 3 prize.

Adulţi: 6-8 capsule în 3 prize.

Capsulele se iau în timpul meselor împreună cu un pahar mare de apă.

Produsul este contraindicat în caz de insuficienţă renală severă sau tratament cu levodopa.

La pacienţii cu sindrom de malabsorbţie se recomandă folosirea preparatelor parenterale.

La copiii sub 6 ani se vor administra forme farmaceutice adecvate vârstei.

Granudial acetat AT11

MOD DE PREZENTARE

Granule soluţie hemodializabilă - saci de 9,794 kg: clorură de sodiu, clorură de calciu dihidrat, clorură de magneziu hidrat, clorură de potasiu, acetat de sodiu dihidrat.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Hemodializă extracorporeală în caz de insuficienţă renală severă acută sau cronică, intoxicaţie cu substanţe hemodializabile, dezechilibre electrolitice sau acidobazice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Posologia, ritmul şi durata administrării sunt individualizate şi se stabilesc în funcţie de starea funcţională a pacientului.

Este contraindicată administrarea în hipercalcemie, tulburări de coagulare, insuficienţă respiratorie severă.

Granudial AF12

MOD DE PREZENTARE

Granule soluţie hemodializabilă: 140 mmol/L sodiu, 2 mmol/L potasiu, 1,75 mmol/L calciu, 1 mmol/L magneziu, 109,5 mmol/L clor, 32 mmol/L bicarbonat, 6 mmol/L acetat.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Insuficienţă renală severă acută sau cronică, intoxicaţie cu substanţe hemodializabile, dezechilibre electrolitice sau acidobazice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Frecvenţa, volumul şi durata soluţiei dializate sunt stabilite de medicul curant.

Este contraindicată administrarea în hipercalcemie, tulburări de coagulare, insuficienţă respiratorie severă, acidoză respiratorie, alcaloză, hipokalemie.

Granudial acid AF72

MOD DE PREZENTARE

Granule soluţie hemodializabilă: 1 g/L glucoză, 140 mmol/L sodiu, 2 mmol/L potasiu, 1,75 mmol/L calciu, 1 mmol/L magneziu, 109,5 mmol/L clor, 32 mmol/L bicarbonat, 6 mmol/L acetat.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Insuficienţă renală severă acută sau cronică, intoxicaţie cu substanţe hemodializabile, dezechilibre electrolitice sau acidobazice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Frecvenţa, volumul şi durata soluţiei dializate sunt stabilite de medicul curant.

Este contraindicată administrarea în

hipercalcemie, tulburări de coagulare, insuficiență respiratorie severă, acidoză respiratorie, alcaloză, hipokalemie

Gravibinon

Mod de prezentare

Soluție injectabilă - fiole de 2 mL: 500 mg hidroxiprogesteron și 10 mg estradiol la 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Substitutiv hormonal în sarcină, miorelaxant.

Profilaxia avortului, tratamentul avortului habitual sau iminent.

Dozaj și precauții speciale

În primele luni de sarcină se injectează câte 1 fiolă IM săptămânal (în cazuri izolate chiar mai mult).

În iminența de avort se injectează 1 fiolă IM de 2 ori pe săptămână până la oprirea sângerării, apoi în fiecare săptămână până la dispariția completă a simptomelor. Repausul la pat în această perioadă este absolut obligatoriu.

Nu se administrează în prezența antecedentelor de herpes gestațional sau procese trombembolice.

Deoarece Gravibinon are efect miorelaxant, nu poate fi exclusă varianta reținerii unui embrion mort.

Grippostad C

Mod de prezentare

Capsule: 200 mg paracetamol, 150 mg vitamina C, 25 mg cafeină anhidră și 2,5 mg maleat de clorfeniramină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al gripei și corizei.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: doza inițială este de 2 capsule de 3 ori pe zi. După ameliorarea simptomelor se poate reduce doza la câte 1 capsulă de 3 ori pe zi. Durata recomandată de administrare este de 5 zile în cazul gripei și 3 zile în cel al febrei.

Grippostad C trebuie administrat cu precauție la persoanele cu aritmii cardiace, gastrită, leziuni cerebrale, epilepsie, hipertensiune intracraniană, angină pectorală, hipotiroidie, afecțiuni hepatice, stricturi uretrale, sindrom Gilbert.

Nu se administrează în insuficiență renală severă sau hepatică, glaucom cu unghi închis, hipertrofie de prostată cu reziduu urinar, deficit de glucozo-6-fosfat dehidrogenază.

Grippostad HOT

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție orală în plicuri de 5 g: 600 mg paracetamol și 50 mg vitamina C.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al gripei.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 1 plic de 3-4 ori pe zi.

Nu este indicată administrarea medicamentului în insuficiență hepatică sau renală severă, deficit congenital de G6PDH, porfirie hepatică acută.

Haemofiltration solution HF 23

Mod de prezentare

Soluție pentru hemofiltrare în pungi de 4500 mL și 5000 mL: 1,65 g/dL glucoză, 0,312 g/dL clorură de calciu,

0,152 g/dL clorură de magneziu, 0,149 g/dL clorură de potasiu, 4,01 g/dL sodiu , 6,09 g/dL clorură de sodiu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Hemodializă.

Îndepărtarea toxinelor uremice, corectarea balanţei hidrice şi a echilibrului acidobazic.

Dozaj şi precauţii speciale

Frecvenţa, volumul şi durata soluţiei dializate sunt stabilite de medicul curant.

Pentru a evita o serie de complicaţii (ex. insuficienţa cardiacă congestivă, depleţia de volum sau şocul) se va monitoriza atent balanţa lichidiană şi greutatea bolnavului.

Harmonet

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,075 mg gestoden şi 0,02 mg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Estroprogestativ minidozat monofazic.

Contracepţie.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi, 21 zile apoi pauză 7 zile. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Harmonet este contraindicat în afecţiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombembolice, diabet zaharat cu complicaţii vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Hartil HCT

Mod de prezentare

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg: 2,5 sau 5 mg ramipril şi 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale care nu este controlată satisfăcător de ramipril sau hidroclorotiazidă în monoterapie.

Dozaj şi precauţii speciale

Combinaţia în doză fixă de ramipril şi hidroclorotiazidă nu este indicată ca tratament iniţial al hipertensiunii arteriale. Doza de Hartil trebuie stabilită prin titrarea individuală a componentelor. Uzual se începe cu 1-2 comprimate pe zi în 1-2 prize apoi se ajustează doza în funcţie de valorile tensionale.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleţie de sodiu şi/sau de volum.

Nu se administrează în sarcină şi lactaţie, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcţional, insuficienţă renală severă, encefalopatie hepatică. Se va utiliza cu precauţie în afecţiuni hepatice, BPOC, diabet zaharat, LES, gută

Helicocin

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 750 mg amoxicilină (comprimat oval) şi 500 mg metronidazol (comprimat rotund).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibiotic, antiulceros.

Tratamentul gastritelor cronice acutizate determinate de Helicobacter pylori, în asociere cu un agent antiulceros convenţional.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat rotund şi 1 comprimat oval de 3 ori pe zi, 12 zile. Comprimatele se administrează pe stomacul gol sau în timpul mesei cu un pahar de apă.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la amoxicilină sau metronidazol, discrazie sangvină, consum concomitent de alcool, boli acute ale sistemului nervos central, sarcină, lactaţie.

Hemogal

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 20 g: 10 g extract fluid de gălbenele în propilenglicol, 1 g procaină clorhidrat, 5 g galat bazic de bismut, 5 g oxid de zinc şi hidroxid de aluminiu anhidru.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antiseptic, antihemoragic, vasoprotector, regenerant.

Tratamentul simptomatic al hemoroizilor şi al tulburărilor asociate (ex. prurit, arsură, senzaţie de înţepătură).

Dozaj şi precauţii speciale

În faza acută câte 2-3 aplicaţii locale pe zi; după obţinerea remisiunii se continuă tratamentul încă 7-10 zile cu câte o aplicaţie pe zi, pentru evitarea recidivelor.

Hemorzon

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 18 g; supozitoare: 10 mg hidrocortizon acetic, 20 mg tetraciclină, 8,3 mg etilpara-aminobenzoic şi 5 mg procaină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, anestezic local, antibiotic.

Criza hemoroidală acută, tromboflebita hemoroidală (adjuvant), proctite, criptite, prurit anal.

Dozaj şi precauţii speciale

1 supozitor pe zi, după scaun. În caz de dureri intense se pot administra până la 2-3 supozitoare pe zi.

Unguentul se aplică local, seara – iar la nevoie – de 2-3 ori pe zi.

După obţinerea remisiunii se va continua tratamentul încă 1 săptămână (cu câte 1 supozitor la 2 zile).

Tratamentul prelungit poate avea efecte corticosteroide sistemice; în plus oferă posibilitatea dezvoltării unor infecţii locale cu germeni rezistenţi.

Se contraindică utilizarea în prezenţa proceselor sifilitice, virotice sau tuberculoase fistulizate în vecinătate.

Hemorzon O

Mod de prezentare

Supozitoare: 10 mg acetat de hidrocortizon, 20 mg oxitetraciclină şi 2,2 mg lidocaină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, analgezic, antibiotic.

Criza hemoroidală acută, tromboflebita hemoroidală, proctite, criptite, prurit anal.

Dozaj şi precauţii speciale

1 supozitor pe zi, seara la culcare, după baie de şezut caldă.

În caz de dureri intense se pot administra până la 2-3 supozitoare pe zi.

După obţinerea remisiunii se va continua tratamentul încă 1 săptămână (cu câte 1 supozitor la 2 zile).

Se contraindică administrarea în prezenţa proceselor tuberculoase fistulizate în vecinătate, proceselor virotice sau sifilisului.

Hepa-merz concentrat pentru soluție perfuzabilă

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție perfuzabilă în fiole de 10 mL: 0,5 g de L-ornitină și L-aspartat la 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Convertori ai amoniacului la uree și glutamină.

Tratament suportiv și de întreținere în afecțiuni hepatice ușoare sau moderate, hepatită acută de orice etiologie, hepatită cronică, ciroză hepatică; prevenirea encefalopatiei hepatice.

Dozaj și precauții speciale

Hepatită acută: 1-2 fiole pe zi.

Hepatită cronică și ciroză hepatică: 2-4 fiole pe zi.

Comă hepatică: până la 8 fiole în 24 ore.

Concentratul poate fi mixat cu soluțiile de perfuzare convenționale.

Rata maximă de perfuzare este de 1 fiolă pe oră.

Nu este recomandat persoanelor cu insuficiență renală severă.

Hepa-merz granulat

Mod de prezentare

Granule pentru soluție orală - plicuri de 5 g: 3 g de L-ornitină și L-aspartat per plic.

Acțiune terapeutică și indicații

Convertori ai amoniacului la uree și glutamină.

Hepa-merz granulat poate fi folosit ca tratament intensiv al hepatitei acute și cronice sau steatozei hepatice cu hiperamonemie.

Dozaj și precauții speciale

1-2 plicuri dizolvate în apă sau suc de fructe de 3 ori pe zi.

Nu este recomandat în caz de insuficiență renală severă.

Hepathrombin

Mod de prezentare

Gel sau unguent în tuburi de 40 g: 30000 sau 50000 UI heparină, 250 mg alantoin și 275 mg dexpanthenol la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, antiinflamator, antalgic.

Profilaxia și tratarea trombozelor, tromboflebitelor, varicelor venoase; hematoame, traumatisme, contuzii, entorse; sclerozări cicatriceale.

Dozaj și precauții speciale

Aplicații de mai multe ori pe zi pe zonele afectate, masând blând picioarele de jos în sus; pentru tromboze și tromboflebite nu se fac masaje.

Nu se aplică pe mucoase și plăgi deschise.

Hermes multivit + juniors

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 1,2 mg vitamina B1, 1,3 mg vitamina B2, 1,5 mg vitamina B6, vitamina B12, 60 mg vitamina C, 9 mg vitamina E, 4,5 mg pantotenat de calciu, 15 mg niacin, acid folic, biotin, 250 mg calciu.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar de vitamine și calciu necesar copiilor în perioada de creștere.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat efervescent dizolvat într-un pahar de apă de 1-2 ori pe zi.

Nu se recomandă în insuficiență renală severă sau hipercalcemie.

Hermes multivit + minerals

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 0,8 mg vitamina A, 1,4 mg vitamina B1, 1,6 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 5 µg vitamina D3, 10 mg vitamina E, 6 mg pantotenat de calciu, 18 mg niacin, 200 µg acid folic, 150 µg biotin, 100 mg calciu, 65 mg potasiu, 35 mg magneziu.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar de vitamine și calciu necesar copiilor în perioada de creștere.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate efervescente pe zi, dizolvate într-un pahar de apă.

Nu se recomandă în caz de insuficiență renală severă, hipercalcemie, hipervitaminoză A sau D.

Herpestop

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 15 și 40 g: 3% moroxidin și 0,1% xilină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiviral, anestezic local.

Herpes simplex, herpes zoster, impetigo herpetiform.

Dozaj și precauții speciale

3-4 aplicații pe zi în strat subțire pe zona afectată, masând blând.

Nu se va depăși cantitatea de 40 g unguent pe 12 ore.

Hexoraletten N

Mod de prezentare

Pastile: 5 mg diclorhidrat de clorhexidină și 1,5 mg benzocaină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic, analgezic local.

Reducerea temporară a numărului de bacterii în sfera orofaringiană, ameliorarea durerilor orofaringiene, diminuarea inflamației cavității bucale și gingiilor.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală este de 1 pastilă de mai multe ori pe zi. La nevoie se poate administra câte 1 pastilă la 1-2 ore dar nu mai mult de 8 pastile pe zi.

Copii cu vârsta de 4-12 ani: doza recomandată este de 4 pastile pe zi.

Pastila trebuie lăsată să se topească lent în gură.

Tratamentul trebuie început cât mai curând după debutul simptomatologiei și trebuie continuat câteva zile de la dispariția acesteia ca măsură preventivă.

În cazul unor ulcerații sau leziuni în cavitatea bucală sau faringe trebuie consultat medicul înainte de începerea tratamentului.

Hipazin

Mod de prezentare

Comprimate: 0,1 mg rezerpină și 10 mg dihidralazină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv, sedativ ușor.

Hipertensiune arterială formă medie.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate de 3 ori pe zi, după mese.

Nu se va administra în caz de antecedente depresive, ulcer GD, colită ulceroasă, accidente cerebrovasculare, afecțiuni renale severe, sarcină, lactație. Se recomandă întreruperea medicației înaintea intervențiilor chirurgicale.

Humex decongestionant

Mod de prezentare

Soluție nazală - flacoane pulverizatoare de 15 mL: 0,4 mg/mL clorură de benzalconiu și eucalipt.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoconstrictor, decongestionant nazal, antiseptic local.

Tratamentul antibacterian local în rinite, sinuzite și rinofaringite.

Dozaj și precauții speciale

1 puf în fiecare nară de 3-5 ori pe zi, maxim 10 zile.

Nu se va administra copiilor cu vârsta sub 15 ani.

Humex răceală și gripă

Mod de prezentare

Comprimate; capsule: 500 mg paracetamol și 60 mg clorhidrat de pseudoefedrină (comprimat alb de zi); 500 mg paracetamol și 4 mg maleat de clorfeniramină (capsulă albastră de seară).

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal.

Tratamentul stărilor gripale însoțite de cefalee și/sau febră.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat alb dimineața și 1 capsulă albastră seara înainte de culcare. Dacă este necesar se mai pot administra comprimate albe la prânz și seara, fără a depăși însă 3 comprimate albe și 1 capsulă albastră pe zi. Intervalul între prize trebuie să fie de minim 4 ore iar durata tratamentului – cel mult 4 zile.

Nu este indicat în glaucom cu unghi închis, hipertensiune arterială severă, insuficiență hepatică.

Hyzaar

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 50 mg losartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist de receptor pentru angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertesiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu losartan sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Dozajul se stabilește în funcție de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată. Tratamentul poate determina dureri de stomac, greață, inapetență, crampe musculare, diaree, amețeli, insomnie, tuse, sensibilitate la razele UV.

Ideos

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 1,25 g carbonat de calciu (500 mg calciu) și 4 mg colecalciferol (400 UI).

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de calciu și vitamina D3.

Corectarea carențelor de calciu și vitamina D la persoanele vârstnice, tratamentul osteoporozei, profilaxia fracturilor.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat de 2 ori pe zi.

Se recomandă monitorizarea funcției renale la persoanele vârstnice.

Nu se administrează în caz de hipercalcemie, hipercalciurie, litiază calcică, imobilizare prelungită.

Imazol cremă duo

Mod de prezentare

Cremă - tuburi 25 g și 30 g: 10 mg clotrimazol și 2,5 mg hexamidină la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antifungic cu spectru larg, antiseptic, dezinfectant.

Tratamentul infecțiilor determinate de bacterii sau fungi (ex. micoza piciorului, micoze ale zonei inghinale sau ale organelor genitale externe).

Dozaj și precauții speciale

Uzual se aplică de 2 ori pe zi, dimineața și seara, pe pielea atent curățată și uscată în prealabil. Se masează ușor pentru o mai bună penetrare în piele. Nu se aplică pe mucoase și trebuie evitat contactul cu ochii. Durata tratamentului poate varia între 2 și 6 săptămâni în funcție de infecție, uneori fiind necesară continuarea administrării încă 3-4 săptămâni după dispariția simptomelor.

Dacă după 4 săptămâni de utilizare continuă și regulată nu se observă nici o ameliorare, trebuie consultat medicul.

Imprida

Mod de prezentare

Comprimate filmate 5 mg/80 mg; 5 mg/160 mg; 10 mg/160 mg: 5 sau 10 mg valsartan și 80 sau 160 mg amlodipină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al receptorilor pentru angiotensină II și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care nu este posibilă controlarea tensiunii doar prin monoterapie cu valsartan sau amlodipină.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi.

Se recomandă ajustarea individuală a dozelor componentelor (amlodipină și valsartan) înainte de alegerea combinației cu doză fixă.

Se vor monitoriza nivelele potasiului seric și creatininei în caz de insuficiență renală moderată.

Se recomandă prudență în prezența insuficienței hepatice sau tulburărilor biliare obstructive.

La pacienții cu insuficiență hepatică ușoară până la moderată fără colestază, doza maximă de valsartan este de 80 mg pe zi.

Imprida este contraindicată în insuficiență hepatică severă, ciroză biliară sau colestază, insuficiență renală severă cu RFG <30 mL/min/1,73 m^2, dializă, trimestrul II sau III de sarcină.

Inegy

Mod de prezentare

Comprimate 10 mg/10 mg; 10 mg/20 mg; 10 mg/40 mg; 10 mg/80 mg: 10 mg ezetimib și 10 mg, 20 mg, 40 mg sau 80 mg simvastatină.

Acțiune terapeutică și indicații

Hipolipemiant prin inhibiția selectivă a absorbției intestinale a colesterolului și a sterolilor vegetali înrudiți precum și a sintezei endogene de colesterol.

Adjuvant, asociat dietei, în tratamentul hipercolesterolemiei primare (familiale heterozigote sau nonfamiliale, familială homozigotă) sau hiperlipidemiei mixte când utilizarea unui produs combinat este considerată adecvată; la pacienții la care monoterapia cu statine este insuficientă; la pacienții aflați deja în tratament cu o statină și ezetimib.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi, seara; dacă sunt necesare, ajustările dozei vor fi făcute la intervale de minimum 4 săptămâni.

Doza de 10 mg / 80 mg este recomandată numai pacienților cu hipercolesterolemie severă și risc crescut de complicații cardiovasculare.

La inițierea tratamentului sau la ajustarea dozelor trebuie evaluați o serie de factori ca nivelele LDL-colesterolului, riscul de boală coronariană, răspunsul la terapia hipocolesterolemiantă folosită în mod curent.

Infectoflam

Mod de prezentare

Soluție - flacon cu picurător de 5 mL; unguent oftalmic - tub de 4 g: 1 mg fluorometolonă și 3 mg gentamicină la 1 mL sau 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic, antiinflamator.

Infecții ale polului anterior al ochiului sau inflamații ale segmentului anterior ocular cu risc de infectare (ex. postoperator).

Dozaj și precauții speciale

De obicei 1 picătură de 5 ori pe zi sau circa 5 mm unguent de 3-4 ori pe zi în sacul conjunctival al ochiului afectat.

Tratamentul îndelungat poate crește presiunea intraoculară sau poate produce subțierea corneei și/sau sclerei cu perforații corneene consecutive.

Infesol 40

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - flacoane de 100 și 500 mL: 40 g/L aminoacizi (azot total: 6,3 g/L). Conținut în electroliți: 40,2 mmol/L sodiu, 25 mmol/L potasiu, 2,5 mmol/L magneziu, 25 mmol/L acetat, 43,6 mmol/L clorură de sodiu. Valoare energetică: 387 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 801,8 mOsm/L. pH: 5,7-7.

Acțiune terapeutică și indicații

Profilaxia și terapia deficitelor proteice, refacerea patului vascular.

Dozaj și precauții speciale

Perfuzie IV lentă, în funcție de necesități 0,6-1 g aminoacizi (până la 25 mL)/kgc/zi la adulți respectiv 1,5-2,5 g aminoacizi (până la 60 mL)/kg/zi; la nevoie se poate administra concomitent cu alte soluții perfuzabile care conțin glucoză și electroliți. Nu se va amesteca în același flacon cu alte medicamente. Doza maximă pentru adulți este de 2 g aminoacizi la 1 kgc/zi.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență cardiacă.

În prezența insufienței renale, hiperpotasemiei sau șocului, trebuie asigurată mai întâi o diureză satisfăcătoare.

Infesol 40 este contraindicat în caz de hipersensibilitate la disulfit de sodiu (în special la astmatici), insuficiență hepatică severă, tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză lactică, traumatisme craniene acute, hiperhidratare, intoxicație cu metanol.

Infesol® 100

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane de 100, 250 şi 500 mL: 100 g/L aminoacizi (azot total: 15,6 g/L). Conţinut în electroliţi: 69 mmol/L sodiu, 45 mmol/L potasiu, 5 mmol/L calciu, 5 mmol/L magneziu, 74 mmol/L acetat, 22,4 5 mmol/L malat, 90 mmol/L clorură de sodiu. Valoare energetică: 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 1145 mOsm/L. pH: 5,9-6,3.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Profilaxia şi terapia deficitelor proteice, refacerea patului vascular.

Dozaj şi precauţii speciale

Perfuzie IV lentă, în funcţie de necesităţi; la nevoie se poate administra concomitent cu alte soluţii perfuzabile care conţin glucoză şi electroliţi. Nu se va amesteca în acelaşi flacon cu alte medicamente. Doza maximă pentru adulţi este de 2 g aminoacizi la 1 kg/zi. Soluţia trebuie administrată cu o viteză de perfuzare de cel mult 0,1 g aminoacizi/kgc/oră sau 1 mL/kgc/oră. După deschiderea flaconului soluţia trebuie administrată imediat.

Se recomandă prudenţă în caz de insuficienţă cardiacă.

În prezenţa insufienţei renale, hiperpotasemiei sau şocului, trebuie asigurată mai întâi o diureză satisfăcătoare.

Infesol 100 este contraindicat în caz de insuficienţă hepatică severă, tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză lactică, traumatisme craniene acute, hiperhidratare, intoxicaţie cu metanol.

Infusamin 10%

Mod de prezentare

Soluţie de aminoacizi fără electroliţi şi carbohidraţi: 100 g/L aminoacizi (16,4 g/L azot total). Conţinut în sodiu: 5 mmol/L. pH 5,5-7. Osmolaritate: 800 mOsm/L.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Aport de aminoacizi în pierderi crescute de proteine şi malabsorbţie proteică (traumatisme, arsuri, hemoragii severe, complicaţii postoperatorii), vărsături şi diaree severe sau cronice, tulburări gastrointestinale cronice, neoplazii cu caşexie, stări acute sau cronice toxico-septice.

Stări comatoase sau alte stări care nu permit alimentaţia orală.

Alimentaţia preoperatorie a pacienţilor cu malabsorbţie sau deficit proteic.

Anorexie.

Insuficienţă renală acută sau cronică.

Dozaj şi precauţii speciale

Se administrează numai IV în perfuzie lentă. Dozele depind de indicaţii şi starea pacienţilor, la adulţi fiind în general de 0,8-1,6 g aminoacizi/kgc/zi (8-16 mL Infusamin 10%). Viteza maximă de perfuzare: 0,1 g aminoacizi/kgc/oră (1 mL soluţie sau 20 picături pe minut). Doza zilnică maximă: 2 g aminoacizi/kgc/oră sau 20 mL soluţie 10% pe kg şi pe oră.

Infusamin 10% poate fi folosit temporar la copii dacă nu sunt disponibile soluţii speciale de aminoacizi pentru copii.

Doza zilnică la copii sub 1 an: 1,5-2,5 g aminoacizi/kgc/zi sau 15-25 mL soluţie/kgc/zi.

Copii cu vârsta peste 1 an: 1-2 g aminoacizi/kgc/zi sau 10-20 mL soluţie/kgc/zi, cu un ritm al perfuziei de maxim 10 picături/minut. Timpul alocat unei singure perfuzii trebuie să fie de minim 8 ore.

Pe durata tratamentului se recoman-

dă monitorizarea echilibrului hidroelectrolitic şi acidobazic.

În cazul creşterii osmolarităţii serice peste 310 mOsm/L se recomandă administrarea cu prudenţă.

Creşterea ritmului de perfuzare poate provoca greaţă, vărsături, bufeuri, rash.

Intralipid

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă Intralipid 10% - flacoane de 100 şi 500 mL.

Soluţie perfuzabilă Intralipid 20% - flacoane de 100, 250 şi 500 mL.

Soluţie perfuzabilă Intralipid 30% - flacoane de 250 şi 333 mL.

1000 mL conţin 100, 200 sau 300 g ulei de soia fracţionat, 12 g fosfolipide de ou fracţionate şi 22 sau 16,7 g glicerol. Conţinut energetic: 1100 kcal/L, 2000 kcal/L şi respectiv 3000 kcal/L. Osmolalitate teoretică: 300, 310 şi respectiv 350 mOsm/L. pH: 7-8,8.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Sursă energetică şi de acizi graşi esenţiali.

Regim nutritiv IV echilibrat.

Deficit de acizi graşi esenţiali la pacienţii care nu-şi pot menţine sau reface conţinutul normal de acizi graşi esenţiali printr-un aport oral.

Dozaj şi precauţii speciale

Dozele variază în funcţie de necesităţi.

Pentru adulţi: maxim 3 g trigliceride/kg/zi în asociere cu soluţii de aminoacizi şi carbohidraţi (ex 350 mL perfuzat în cel puţin 5 ore) în perfuzie IV. Rata perfuziei nu trebuie să depăşească 500 mL în 5 ore.

Nou-născuţi şi sugari: 0,54 g trigliceride/kg/zi cu o rată a perfuziei sub 0,17 g trigliceride/kg/oră (4 g/kg în 24 ore). Este de preferat ca la nou-născuţii prematur sau cu greutate mică la naştere să se administreze Intralipid în perfuzie continuă pe durata a 24 ore.

Posologia iniţială poate fi crescută cu 0,51 g/kg/zi până la 2 g/kg/zi. Doza maximă de 4 g/kg/zi poate fi atinsă numai în condiţiile monitorizării atente a nivelelor plasmatice a trigliceridelor, testelor hepatice şi gradului de oxigenare a sângelui.

Se recomandă precauţie în administrare la persoanele cu metabolism lipidic alterat, insuficienţă renală, diabet zaharat dezechilibrat, pancreatită, insuficienţă hepatică, hipotiroidie cu hipertriglicerdemie, septicemie.

În caz de hipersensibilitate cunoscută la uleiul din soia Intralipid trebuie administrat cu prudenţă şi numai după efectuarea testelor de sensibilitate.

Intralipid trebuie administrat de asemenea cu precauţie la nou-născuţi şi prematuri cu hiperbilirubinemie, precum şi în cazurile în care este suspectată hipertensiunea pulmonară.

Se contraindică administrarea în caz de insuficienţă hepatică severă sau şoc.

Ipratropiu / Salbutamol Teva

Mod de prezentare

Soluţie de inhalat prin nebulizare - fiole de 2,5 mL: 0,5 mg ipratropiu şi 2,5 mg salbutamol la 2,5 mL.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Bronhodilatator: anticolinergic şi simpatomimetic.

Tratamentul bronhospasmului reversibil asociat bolii pulmonare obstructive cronice, bronşitei cronice, emfizemului pulmonar sau astmului bronşic.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza variază în funcţie de afecţiunea tratată. Uzual se administrează câte

o fiolă de 4 ori pe zi prin nebulizare, dar pot fi adăugate la nevoie încă alte 2 doze pe zi.

Se va administra cu precauție la persoanele cu glaucom cu unghi închis, istoric de hipertensiune, boală coronariană ischemică, insuficiență cardiacă, infarct miocardic, hipertiroidie, sarcină, tratament cu IMAO sau antidepresive triciclice..

Irbesartan Hydrochlorothiazide Winthrop

Mod de prezentare

Comprimate 150 mg/12,5 mg; 300 mg/12,5 mg; 300 mg/25 mg. 1 comprimat conține 150 sau 300 mg irbesartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor de angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate adecvat doar de irbesartan sau hidroclorotiazidă administrate individual.

Dozaj și precauții speciale

Doza de medicament depinde de doza de irbesartan sau hidroclorotiazidă administrată anterior pacientului.

Nu se recomandă administrarea dozelor mai mari de 300 mg irbesartan și 25 mg hidroclorotiazidă o dată pe zi.

Irbesartan Hydrochlorothiazide Winthrop se poate adăuga altor tratamente pentru HTA.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la irbesartan, hidroclorotiazidă, sulfonamide sau oricare alt ingredient al medicamentului, în sarcină (trimestrul II și III), lactație, afecțiuni severe hepatice, renale sau biliare, hipopotasemie, hipercalcemie.

Nu este recomandată utilizarea sa în primele trei luni de sarcină.

Este necesară prudență la asocierea cu alte medicamente care influențează valorile potasiului sanguin.

Ischemol A

Mod de prezentare

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,05% tetrahidrozolină și 0,1% clofeniramină maleat.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoconstrictor, decongestionant, antialergic.

Conjunctivite alergice.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-5 ori pe zi.

Nu se va administra în caz de glaucom cu unghi îngust sau vârsta sub 3 ani.

Isicom

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg levodopa și 25 mg carbidopa.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkinsonian.

Tratamentul sindromului Parkinson.

Dozaj și precauții speciale

Doza și frecvența administrărilor se stabilesc de către medic individual, pentru fiecare pacient, în funcție de severitatea simptomelor extrapiramidale și, în cazuri izolate, în funcție de toleranță.

La pacienții fără tratament, inițierea se face cu 125 sau 250 mg levodopa și respectiv 12,5 sau 25 mg carbidopa pe zi; ulterior se crește progresiv doza cu

125 mg levodopa/12,5 mg carbidopa pe zi sau la 2 zile, divizând în 3-4 prize zilnice.

Dacă se converteşte un pacient aflat in tratament cu levodopa şi un alt inhibitor de decarboxilază pe tratament cu Isicom este necesară întreruperea tratamentului anterior cu minimum 12 ore înaintea administrării primei doze de Isicom; doza de Isicom trebuie să corespundă dozei de levodopa din produsul administrat anterior.

La persoanele cu istoric de IMA, tulburari de ritm sau CICD este necesară monitorizare atentă, inclusiv electrocardiograme periodice.

Persoanele cu antecedente de ulcer gastrodudenal trebuie supravegheaţi de asemenea, mai ales la începutul tratamentului.

La pacienţii cu glaucom se recomandă măsurarea periodică a tensiunii intraoculare.

Isotrexin gel

Mod de prezentare

Gel - tuburi de 30 g: 0,05% isotretinoină şi 0,2% eritromicină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Sebostatic, antibiotic.

Tratamentul topic al formelor uşoare sau moderate de acnee vulgară.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 aplicaţii pe zi în strat subţire pe zona interesată, după prealabila curăţare a tenului. Se va evita contactul cu ochii şi mucoasele sau utilizarea produsului pe suprafeţe întinse.

Nu se recomandă folosirea la pacienţii cu eczemă acută, rosacee şi dermatită periorală.

Isotrexin este contraindicat în sarcină, femeilor care intenţionează să rămână însărcinate sau celor care alăptează.

Durata tratamentului este de regulă de 6-8 săptămâni.

În timpul tratamentului se va evita expunerea la soare.

Jeanine

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,03 mg etinilestradiol şi 2 mg dienogest.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv oral combinat monofazic.

Contracepţie orală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi, 21 zile apoi pauză 7 zile. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Jeanine este contraindicat în caz de afecţiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombembolice, diabet zaharat cu complicaţii vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Administrarea se va opri imediat în cazul apariţiei pentru prima dată a cefaleei cu caracter migrenos sau a creşterii frecvenţei cefaleei deosebit de severe, a modificărilor bruşte de percepţie vizuală sau auditivă, simptomelor de tromboflebită sau trombembolie, senzaţiei de durere sau compresie toracică, intervenţiilor chirurgicale programate (cu 6 săptămâni înainte), imobilizării posttraumatice, apariţiei hepatitei obstructive, pruritului generalizat, creşterii frecvenţei crizelor epileptice, creşterii exagerate a tensiunii arteriale, apariţiei sarcinei

Jodthyrox

Mod de prezentare

Comprimate: 100 µg levotiroxină sodică și 130,8 µg iodură de potasiu.

Acțiune terapeutică și indicații

Hormon tiroidian.

Gușă endemică cu eutiroidie, profilaxia recidivelor după tiroidectomia unei gușe endemice, necesar crescut de iod (adolescență, sarcină).

Dozaj și precauții speciale

Inițial ½ comprimat pe zi, de preferință dimineața pe stomacul gol, cu circa 30 minute înaintea micului dejun; în funcție de vârstă, greutate și necesitățile individuale se poate crește doza după 2-4 săptămâni.

Doza de întreținere uzuală: la adulți și adolescenți – 1 comprimat pe zi; în timpul sarcinii – 1-1.5 comprimate pe zi.

Jodthyrox este contraindicat în caz de hipersensibilitate la iod, gușă hipertiroidizată cu hipertiroidie manifestă, gușă nodulară, noduli autonomi, infarct miocardic, angină pectorală, miocardită, pancardită, insuficiență cardiacă însoțită de tahicardie, aritmii, insuficiență corticosuprarenaliană decompensată, dermatită herpetiformă.

Kabiven

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - saci tricompartimentați de 1026 mL, 1540 mL, 2053 mL sau 2566 mL: 33 g/L aminoacizi (5,25 g azot), 39 g/L lipide și 97,4 g/L glucoză (dextroză) însumând circa 900 kcal. pH aproximativ 5,6. Osmolaritate teoretică: 1060 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție nutritivă complexă pentru administrare pe venă centrală.

Nutriție parenterală la adulți și copii cu vârsta peste 2 ani în cazurile în care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 10 ani: doza recomandată este de 19-38 mL/kg/zi.

Copii cu vârsta de 2-10 ani: perfuzia începe cu doze mici de 12,5-25 mL/kg/zi (corespunzătoare a 0,49-0,98 g lipide/kg/zi, 0,41-0,83 g aminoacizi/kg/zi respectiv 1,2-2,4 glucoză/kg/zi) care cresc apoi cu 10-15 mL/kg/zi până la o doză maximă de 40 mL/kg/zi.

Rata de perfuzare nu trebuie să depășească 2,6 mL/kg/oră. Durata recomandată a perfuziei este de 12-24 ore. Doza maximă zilnică este de 40 mL/kg/zi.

Nu se recomandă administrarea produsului la copiii sub 2 ani.

Se va monitoriza capacitatea de metabolizare a lipidelor măsurând nivelele serice ale trigliceridelor la 5-6 ore de la administrarea produsului; acestea nu trebuie să depășească 3 mmol/L.

Kabiven peripheral

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - saci tricompartimentați de 1440 mL, 1920 mL sau 2400 mL: 23,5 g/L aminoacizi (3,75 g azot), 35,5 g/L lipide și 67,4 g/L glucoză (dextroză) însumând circa 700 kcal. pH aproximativ 5,6. Osmolaritate teoretică 750 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție nutritivă complexă pentru administrare pe venă periferică.

Nutriție parenterală la adulți și copii

cu vârsta peste 2 ani în cazul în care nutriţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi copii cu vârsta peste 10 ani: doza recomandată este de 27-40 mL/kg/zi.

Copii cu vârsta de 2-10 ani: perfuzia începe cu doze mici de 14-28 mL/kg/zi (corespunzătoare a 0,49-0,98 g lipide/kg/zi, 0,34-0,67 g aminoacizi/kg/zi respectiv 0,95-1,9 glucoză/kg/zi) care cresc apoi cu 10-15 mL/kg/zi până la o doză maximă de 40 mL/kg/zi.

Rata de perfuzare nu trebuie să depăşească 3,7 mL/kg/oră. Durata recomandată a perfuziei este de 12-24 ore. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg/zi.

Pentru reducerea riscului de tromboflebită se recomandă schimbarea zilnică a locului de administrare.

Kalium-magnesium-asparaginat

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane de 500 mL: 15,16 g/L acid aspartic (1,56 g azot total), 3,9 g/L hidroxid de potasiu, 1,116 g/L oxid de magneziu, 16,7 g/L xilitol. Conţinut în electroliţi: 58,4 mmol/L potasiu, 27,7 mmol/L magneziu. Valoare energetică: circa 115 kcal/L. Osmolalitate teoretică: 310 mOsm/L. pH: 6-7,4.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Sursă de potasiu şi magneziu.

Insuficienţă cardiacă, angor pectoris de efort, infarct miocardic, intoxicaţie cu glicozide, ameliorarea toleranţei la glicozide, aritmii cardiace.

Pre- şi postoperator în chirurgia cardiacă.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza trebuie individualizată în funcţie de starea pacientului şi patologia aferentă. Uzual se indică 1-2 perfuzii a 300 mL pe zi cu 20-25 picături/minut până la reducerea sau dispariţia simptomelor. Când se impune o perfuzare continuă se pot administra 50 mL soluţie Kalium-magnesium-asparaginat în 500 mL soluţie de glucoză pe zi.

Se recomandă prudenţă în caz de insuficienţă hepatică severă sau acidoză metabolică.

Nu se va administra în caz de insuficienţă renală avansată, hiperpotasemie, hipermagnezemie, bloc atrioventricular, miastenia gravis.

Kamistad gel

Mod de prezentare

Gel de uz extern - tuburi de 10 g: 2 g lidocaină şi 20 g tinctură de muşeţel la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiseptic, dezinfectant, astringent, anestezic local, antiinflamator.

Uz stomatologic – tratamentul infecţiilor uşoare ale gingiilor, mucoasei cavităţii bucale şi buzelor (manifestate prin roşeaţă, sângerări, pustule, dureri) sau tratamentul leziunilor gingiilor şi palatului determinate de protezele dentare.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi copii cu vârsta peste 12 ani: ½ cm de 3 ori pe zi aplicat pe zona dureroasă.

Siguranţa utilizării la femeile însărcinate sau la cele care alăptează nu a fost încă evaluată.

Kanamicină sulfat H

COMBINAŢII

Mod de prezentare

Unguent oftalmic - tuburi de 6 g: 0,5 g sulfat de kanamicină și 1 g hidrocortizon la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic, antiinflamator, antialergic.

Inflamații acute ale polului ocular anterior, blefarite ulceroscuamoase, conjunctivite alergice, keratoconjunctivite flictenulare, keratite superficiale nespecifice, episclerite.

Dozaj și precauții speciale

Inițial, în formele severe de inflamație oculară, se aplică în sacul conjunctival cu ajutorul spatulei o mică cantitate de unguent din oră în oră (în timpul zilei) și din 2 în 2 ore (în timpul nopții); după regresia simptomelor se poate trece la 3-4 aplicații zilnice.

Se contraindică administrarea în caz de afecțiuni tuberculoase și fungice ale ochiului, supurații oculare acute, herpes corneean, leziuni date de vaccina sau varicela, glaucom.

Karissa

Mod de prezentare

Drajeuri: 7,5 μg gestoden și 0,02 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv.

Contracepție orală.

Dozaj și precauții speciale

1 drajeu pe zi timp de 21 zile consecutive, apoi pauză de 7 zile, interval în care trebuie să apară sângerarea vaginală.

Karissa este contraindicată în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze, afecțiuni cardiace severe, diabet zaharat cu complicații vasculare, colită cronică, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor, lactație.

Karvezide

Mod de prezentare

Comprimate; comprimate filmate 150 mg/12,5 mg; 300 mg/12,5 mg; 300 mg/25 mg: 150 sau 300 mg irbesartanum și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate pe zi în priză unică sub controlul tensiunii arteriale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Karvol

Mod de prezentare

Capsule moi și soluție pentru vapori de inhalat - flacoane de 10 mL, 12 mL și 15 mL: 0,5% clorbutanol, 2% ulei de pin silvestru, 14,8% terpineol, 0,7% timol, levomentol, ulei de pin pumilio.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant nazal.

Tratament simptomatic în viroze și infecții respiratorii la adulți și copii cu vârsta peste 3 luni.

Dozaj și precauții speciale

Conținutul unei capsule se toarnă într-o batistă sau într-un vas cu apă fierbinte, urmând a se inhala vaporii.

Se va evita contactul direct cu ochii și pielea.

În cazul în care se utilizează soluție pentru vapori se încarcă vaporizatorul pus la dispoziție.

Ketosteril

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 67 mg calciu-cetoizoleucină, 101 mg calciu-cetoleucină, 68 mg calciu-cetofenilalanină, 86 mg calciu-cetovalină, 59 mg calciu-DL-hidroximetionină, 105 mg L-lizină monoacetat, 53 mg L-treonină, 23 mg L-triptofan, 38 mg L-histidină, 30 mg L-tirozină.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de aminoacizi.

Insuficiență renală cronică în stadiu de retenție azotată fixă.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 4-8 comprimate de 3 ori pe zi în timpul meselor, maxim 50 comprimate pe zi.

Se recomandă respectarea unei diete hipoproteice și hipercalorice cu 0,5-0,6 g proteine/kg/zi și 35-45 kcal/kg/zi.

Ketosteril poate fi administrat pe termen lung în funcție de severitatea afecțiunii renale; produsul este indicat atât timp cât rata de filtrare glomerulară se menține între 5 și 15 mL/minut.

Nu se administrează în caz de hipercalcemie.

Supradozarea poate determina pirozis și greață.

Kiddi pharmaton

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 100 mL și 200 mL: 130 mg calciu, 200 mg fosfor, 3 mg vitamina B1, 3,5 mg vitamina B2, 6 mg vitamina B6, 600 UI vitamina D3, 15 mg vitamina E, 300 mg lizină, 20 mg nicotinamidă și 10 mg pantenol la 15 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine și minerale.

Perioade de creștere, stress, dietă deficitară, convalescență, afecțiuni cronice.

Dozaj și precauții speciale

Copii 1-5 ani: 7,5 mL/zi diluate cu apă sau amestecate cu mâncarea.

Școlari și adolescenți: 15 mL/zi (dozate cu ajutorul recipientului pus la dipoziție).

Nu se va administra în caz de insuficiență renală, tulburări ale metabolismului calciului, hipervitaminoză A sau D.

Kinzalkomb

Mod de prezentare

Comprimate 40 mg/12,5 mg; 80 mg/12,5 mg; 80 mg/25 mg: 40 mg sau 80 mg telmisartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Mod de prezentare

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții care nu au răspuns adecvat la monoterapia cu telmisartan sau hidroclorotiazidă.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi dar aceasta poate fi ajustată în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul

trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Kivexa

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 600 mg abacavir sulfat și 300 mg lamivudină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiretroviral.

În combinație cu alte medicamente retrovirale în tratamentul infecției HIV la adulți și copii cu vârsta peste 12 ani.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi cu sau fără alimente.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la abacavir sau lamivudină, insuficiență hepatică severă.

Reacții adverse frecvente (1-10%): erupții cutanate, greață, vărsături, diaree, epigastralgii, cefalee, artralgii, tuse, febră, letargie, oboseală, tulburări ale somnului, inapetență.

Klimaktoplant H

Mod de prezentare

Comprimate: 25 mg cimicifuga racemosa d2, 25 mg sepia officinalis d2, 25 mg strycnos ignatii d3 și 25 mg sanguinaria canadensis d2.

Acțiune terapeutică și indicații

Climax cu bufeuri, transpirații, palpitații, neliniște, tulburări ale somnului, tulburări emoționale, iritabilitate, depresie, astenie fizică și psihică.

Dozaj și precauții speciale

2 comprimate de 3 ori pe zi în primele 4 săptămâni apoi 2 comprimate de 2 ori pe zi. Comprimatele vor fi administrate cu ½ - 1 oră înainte de masă și preferabil vor fi lăsate să se dizolve încet în gură.

Rareori este posibilă agravarea simptomatologiei sub tratament, situație în care este necesară consultarea medicului.

Klimodien

Mod de prezentare

Drajeuri: 2 mg valerat de estradiol și 2 mg dienogest.

Acțiune terapeutică și indicații

Estroprogestativ.

Tratamentul tulburărilor de menopauză (ex. bufeuri, transpirații, tulburări de somn, nervozitate, irascibilitate, amețeli, cefalee, incotinență urinară, discomfort vaginal, dispareunie) la femeile la care ultima ultima sângerare menstruală s-a produs cu cel puțin 1 an înainte.

Dozaj și precauții speciale

1 drajeu pe zi, fără pauze. Înaintea începerii tratamentului se recomandă consult medical complet, inclusiv ginecologic.

Nu se administrează în prezența sângerărilor vaginale anormale neinvestigate, suspiciunii de tumori maligne dependente de estrogeni, tumorilor hepatice, afecțiunilor hepatice severe, istoricului de tromboză venoasă profundă sau trombembolie pulmonară, nivelelor ridicate ale trigliceridelor, sarcinei sau lactației.

Klion-D 100

Mod de prezentare

Comprimate vaginale: 100 mg metronidazol și 100 mg azotat de miconazol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic, antifungic.

Tratamentul local al infecțiilor vaginale tricomoniazice și micotice.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat intravaginal pe zi, seara înainte de culcare, 10 zile. Dacă tratamentul nu a fost eficient se poate repeta cura de 10 zile. Infecția cu Trichomonas necesită și administrarea PO a 2 comprimate orale/zi (dimineața și seara).

Se recomandă ca și partenerul sexual să urmeze în același timp tratamentul cu comprimate orale.

Kodan tinktur forte colorat

Mod de prezentare

Aerosol cutanat – soluție în flacoane de 250 ml sau 1000 mL cu pompă mecanică dozatoare: 45 g 2-propranolol, 10 g 1-propranolol și 0,2 g 2-bifenilol la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antimicrobian cu spectru larg, bactericid, fungicid, virucid. Soluție alcoolică pentru dezinfectarea pielii înaintea recoltării de sânge, puncționării, aplicării de sonde, biopsierii, excizionării; tratamentul plăgilor și suturilor; prevenirea infecțiilor micotice cutanate.

Larofen plus

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen și 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant al mucoasei nazale, antiinflamator, analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic de scurtă durată în infecții acute ale tractului respirator superior, congestie nazală și/sau sinusală, cefalee, febră.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: inițial 1-2 comprimate, apoi dacă se consideră necesar se poate repeta doza la intervale de 4-6 ore, fără a depăși 6 comprimate pe zi. Nu se utilizează mai mult de 7 zile fără recomandarea medicului.

Larofen plus este contraindicat în caz de sensibilitate la oricare din componentele produsului sau alte AINS, antecedente de astm bronșic asociat cu administrarea de AINS, hipertensiune arterială severă, insuficiență hepatică sau renală severă, ulcer GD activ, diabet zaharat dezechilibrat, hipertiroidie manifestă, glaucom cu unghi închis, lupus eritematos diseminat, feocromocitom.

Lasonil N

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 40 g: 5000 HDB-E (heparinoid Bayer unit – 0,5 g) și 15000 UI hialuronidază la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Anticoagulant, antiinflamator.

Entorse, contuzii, hematoame, hemoroizi, flebite, tromboflebite, varice, ulcer varicos.

Dozaj și precauții speciale

3-5 cm de unguent de 2-3 ori pe zi aplicat pe zona afectată prin masare blândă.

Se interzice aplicarea pe plăgi deschise sau procese purulente.

Laurina

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 0,05 mg desogestrel şi 0,035 mg etinilestradiol (comprimate galbene); 0,1 mg desogestrel şi 0,3 mg etinilestradiol (comprimate roşii); 0,15 mg desogestrel şi 0,03 mg etinilestradiol (comprimate albe).

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral minidozat trifazic. Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi - luate în ordinea de pe ambalaj (galbene – roşii – albe) – în fiecare zi la aproximativ aceeaşi oră, cu pauză de 7 zile după terminarea blisterului pentru apariția menstruației. Înaintea începerii administrării acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv examen ginecologic.

Laurina este contraindicată în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicaţii vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, sarcină, lactație.

Ledermix

Mod de prezentare

Pasta dentară - tuburi de 5 g: 30,21 mg demeclociclină şi 10 mg triamcinolon acetonid la1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Tratamentul profilactic al pulpitei.

Tratamentul conservator al pulpitei acute cu păstrarea vitalității pulpare.

Tratamentul periodontitei (inițierea tratamentului de canal radicular în pulpita purulentă totală şi gangrenă).

Ameliorarea rapidă a durerii asociate cu inflamațiile acute pulpare şi periodontale.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică o mică cantitate de Ledermix pe un tampon şi se aplică în pulpa expusă.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la corticosteroizi şi tetracicline, pulpită purulentă, tratament al canalului radicular la dentiția provizorie, sarcină şi lactaţie.

Lipofundin MCT/LCT 10%

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - flacoane din sticlă de 500 mL: 50 g/L ulei de soia, 50 g/L trigliceride cu lanţ mediu, 25 g/L glicerol, 8 g lecitină din ou şi 0,1 g/L V-tocoferol. Valoare energetică: 1022 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 345 mOsm/L. pH: 6,5-8,8.

Acțiune terapeutică și indicații

Sursă de energie şi acizi graşi esenţiali la pacienţii care necesită nutriţie parenterală.

Dozaj și precauții speciale

Uzual: 10-20 mL/kg/zi peV lentă, 2-4 săptămâni.

Nou-născuți (exceptând nou-născuţii prematuri şi cei cu greutate mică): 25-30 mL/kg/zi, maxim 40 mL/kg/zi cu monitorizarea nivelelor trigliceridelor.

Sugari şi preşcolari: 5-30 mL/kg/zi.

În general emulsiile lipidice trebuie perfuzate la o rată cât mai scăzută. În primele 15 minute rata de perfuzare nu ar trebui să depăşească 0,5-1 mL/kg/oră. Dacă nu apar efecte adverse în

această fază se poate creşte rata de perfuzie la 1,5-2 mL/kg/oră.

Doza zilnică trebuie administrată în cel puţin 16 ore, preferabil în perfuzie continuă pe 24 ore.

Durata normală de administrare este de 1-2 săptămâni în nutriţie parenterală totală, dar aceasta poate fi prelungită dacă se asigură monitorizare adecvată.

Se contraindică administrarea în tulburări ale metabolismului lipidic, insuficienţă hepatică, hipertensiune pulmonară, septicemie, embolie acută, şoc, comă.

Lipofundin MCT/LCT 20%

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - flacoane de 100 mL, 250 mL şi 500 mL: 100 g/L ulei de soia, 100 g/L trigliceride cu lanţ mediu, 25 g/L glicerol, 12 g lecitină din ou şi 0,2 g/L tocoferol. Valoare energetică: 1908 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 380 mOsm/L. pH: 6,6-8,5.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Sursă de energie şi acizi graşi esenţiali la pacienţii care necesită nutriţie parenterală.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual: 5-10 mL/kg/zi peV lentă, 2-4 săptămâni.

Nou-născuţi (exceptând nou-născuţii prematuri şi cei cu greutate mică): 12,5-15 mL/kg/zi, maxim 20 mL/kg/zi cu monitorizarea nivelelor trigliceridelor.

Sugari şi preşcolari: 2,5-15 mL/kg/zi.

Rata maximă de perfuzare recomandată: 0,75-1 mL/kg/oră

Doza zilnică trebuie administrată în cel puţin 16 ore, preferabil în perfuzie continuă pe 24 ore.

Durata normală de administrare este de 1-2 săptămâni în nutriţie parenterală totală, dar aceasta poate fi prelungită dacă se asigură monitorizare adecvată.

Se contraindică utilizarea produsului în tulburări ale metabolismului lipidic, insuficienţă hepatică, hipertensiune pulmonară, septicemie, embolie acută, şoc, comă.

Lipovenoes 10% PLR

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - flacoane de 100 mL, 250 mL şi 500 mL: 10 g soia la 100 mL emulsie. Conţinut caloric 108 kcal. Osmolaritate teoretică: 272 mOsm/L. pH 6,5-8,7.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Soluţie nutritivă pentru administrare pe venă periferică sau cateter venos central.

Supliment de calorii şi acizi graşi esenţiali la pacienţii cu alimentaţie parenterală totală.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza uzuală este de 1-2 g lipide/kg/zi corespunzător a 10-20 mL Lipovenoes/kg/zi.

Dacă necesităţile energetice sunt crescute se pot perfuza până la 30 mL emulsie/kg/zi.

Doza iniţială recomandată: maxim 0,05 g lipide/kg/oră.

Rata maximă de perfuzie: 1,25 mL/kg/oră (ex. pentru o persoană cu greutatea de 70 kg este recomandat să se înceapă perfuzia cu 10 picături/min şi să se crească treptat în 30 minute până la maxim 26 picături/min).

Lipovenoes poate fi administrat simultan cu alte soluţii de aminoacizi şi/sau carbohidraţi, dar în locuri de abord venos diferite.

Dacă este necesară perfuzarea soluţii-

lor printr-un tub Y, trebuie să se verifice înainte compatibilitatea soluțiilor.

Nu se administrează în caz de hiperlipidemie, nefroză lipoidă, pancreatită acută, diateză hemoragică severă, diabet zaharat decompensat metabolic, hipocalcemie, hperhidratare, hidratare hipotonică, sarcină în primul trimestru, embolie grasă, infarct miocardic recent, colaps, șoc, comă.

Lisinopril HCT Sandoz

Mod de prezentare

Comprimate 10 mg/12,5 mg; 20 mg/12,5 mg: 10 mg sau 20 mg lisinopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu lisinopril sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi dar posologia se ajustează în funcție de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Lizadon P

Mod de prezentare

Capsule: 60 mg clorhidrat de papaverină, 30 mg fenobarbital, 150 mg propifenazonă și 0,4 mg sulfat de atropină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antispastic, antisecretor, parasimpatolitic, inductor enzimatic hepatic, sedativ.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, mialgiilor, nevralgiilor, artralgiilor, dismenoreei, colicilor intestinale, spasmelor biliare și ureterale, sindromului dispeptic.

Dozaj și precauții speciale

Copii peste 7 ani: 1 capsulă de 2-3 ori pe zi.

Adulți: 1 capsulă de 3-4 ori pe zi.

Se contraindică folosirea produsului în caz de astm bronșic, tahiaritmii supraventriculare, glaucom, adenom de prostată, ileus paralitic, hernie hiatală cu reflux gastroesofagian, stenoză pilorică, porfirie hepatică, insuficiența hepatică sau renală.

Lodoz

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2,5 mg, 5 mg sau 10 mg bisoprolol și 6,25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: betablocant și diuretic.

Hipertensiune arterială necontrolată adecvat prin monoterapie cu bisoprolol sau hidroclorotiazidă.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1 comprimat pe zi (de preferință dimineața), dar doza se stabilește în funcție de valorile TA.

Întreruperea bruscă a acestui tratament poate determina la persoanele cu angor pectoris tulburări de ritm grave sau infarct miocardic.

În insuficiența hepatică, utilizarea diureticelor tiazidice poate induce encefalopatie hepatică.

Lodoz nu se administrează în caz de astm bronşic, BPOC sever, insuficienţă cardiacă decompensată, şoc cardiogen, boală de nod sinusal, bloc AV gradul II sau III, bradicardie, angor Prinzmetal, fenomene Raynaud, feocromocitom, hipotensiune arterială, insuficienţă hepatică sau renală severă, hipersensibilitate la bisoprolol sau sulfamide, lactaţie.

Loette

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 100 µg levonorgestrel şi 20 µg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv oral.

Contracepţie hormonală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat pe zi, de preferinţă în fiecare zi la aceeaşi oră, 21 zile cu pauză apoi de 7 zile pentru apariţia menstruaţiei. Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Loette este contraindicat în afecţiuni hepatice severe, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tumori hepatice existente sau în antecedente, procese trombembolice, diabet zaharat cu complicaţii vasculare, tumori estrogen-dependente (ex. mamare, uterine), sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, tulburări ale metabolismului lipidelor.

Administrarea se va opri imediat în cazul apariţiei pentru prima dată a cefaleei cu caracter migrenos sau a creşterii frecvenţei cefaleei deosebit de severe, a modificărilor bruşte de percepţie vizuală sau auditivă, simptomelor de tromboflebită sau trombembolie, senzaţiei de durere sau compresie toracică, intervenţiilor chirurgicale programate (cu 6 săptămâni înainte), imobilizării posttraumatice, apariţiei hepatitei obstructive, pruritului generalizat, creşterii frecvenţei crizelor epileptice, creşterii exagerate a tensiunii arteriale, apariţiei sarcinei

Logest

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,075 mg gestoden şi 0,02 mg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Estroprogestativ.

Contracepţie orală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi timp de 21 zile apoi pauză 7 zile.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactaţie, insuficienţă hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficienţă cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenţii chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Logimax

Mod de prezentare

Comprimate cu eliberare prelungită 5 mg/50 mg; 10 mg/100 mg: 5 sau 10 mg felodipină şi 50 sau 100 mg metoprolol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: antagonist al canalelor de calciu şi betablocant.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele care nu au răspuns

adecvat la monoterapia cu felodipină sau metoprolol.

Dozaj şi precauţii speciale

Iniţial 1 comprimat pe zi (dimineaţa) înghiţit cu apă, fără a fi divizat, sfărâmat sau mestecat. Ulterior se ajustează doza în funcţie de valorile TA.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la felodipină sau metoprolol, bloc AV gradul II sau III, boală de nod sinusal, insuficienţă cardiacă decompensată, şoc cardiogen, sarcină.

La pacienţii hipertensivi cu astm bronşic se va administra concomitent un beta2-agonist.

Va fi luată în considerare posibilitatea de interferenţă cu metabolismul glucidic sau de mascare a hipoglicemiei.

Se va evita întreruperea bruscă a medicamentului şi dacă este posibil se va reduce treptat doza sau se va administra produsul o dată la 2 zile pe o perioadă de 10 zile.

Reacţii adverse mai frecvente: cefalee, edeme declive, greaţă, flush, fatigabilitate.

Lorista

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 50 mg losartan şi 12,5 mg hidroclorotiazidă (Lorista H); 100 mg losartan şi 25 mg hidroclorotiazidă (Lorista HD).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienţii la care monoterapia cu losartan sau hidroclorotiazidă nu a fost considerată satisfăcătoare.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual 1-2 comprimate pe zi în funcţie de valorile tensionale.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II şi III de sarcină.

Se va utiliza cu precauţie în primul trimestru de sarcină, lactaţie, afecţiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, hipokaliemie, hiperlipidemie, gută, vârstă înaintată.

Maalox

Mod de prezentare

Suspensie orală - flacoane de 250 mL; comprimate masticabile: 3,49 g hidroxid de aluminiu şi 3,99 g hidroxid de magneziu la 100 mL suspensie; 400 mg hidroxid de aluminiu şi 400 mg hidroxid de magneziu per comprimat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiacid, combinaţie cu compuşi de aluminiu şi magneziu.

Tratamentul simptomatic al tulburărilor determinate de hiperaciditatea gastrică.

Dispepsie, gastrită, ulcer GD, hernie hiatală, boală de reflux gastroesofagian.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate sau 1-2 linguri în timpul acuzelor dureroase sau la circa o oră şi jumătate după masă, de cel mult 6 ori pe zi.

Dacă durerile persistă sau se asociază cu febră şi vărsături se anunţă medicul.

Medicamentul poate întârzia absorbţia altor medicamente.

Macmiror complex

Mod de prezentare

Capsule moi vaginale; cremă vaginală - tuburi de 30 g cu aplicator: 500 mg nifuratel şi 200000 UI nistatin la 1 capsulă; 10 g nifuratel şi 4000000 UI nistatin la 100 g cremă.

Acțiune terapeutică și indicații

Anti-trichomonas, antibacterian, antifungic.

Terapie polivalentă a afecțiunilor vulvovaginale determinate de Candida, Trichomonas și bacterii sensibile.

Cistite, uretrite, prostatite, pielonefrite.

Dozaj și precauții speciale

1-2 capsule moi sau 2,5 g cremă administrate intravaginal de 1-2 ori pe zi. Pentru aplicarea cremei se înșurubează seringa-dozatoare pe tub și se apasă pe acesta până când seringa se umple cu cantitatea de cremă dorită, urmărind gradațiile. Se deșurubează seringa de pe tub și se introduce în vagin, apăsând pe piston.

În timpul tratamentului vor fi evitate contactele sexuale.

Se interzice consumul de alcool în timpul terapiei (posibile reacții tip disulfiram).

Madopar

Mod de prezentare

Comprimate 200 mg/50 mg (Madopar 250); capsule cu eliberare modificată 100 mg/25 mg (Madopar HBS):100 mg sau 200 mg levodopa și 25 mg sau 50 mg benserazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkinsonian.

Tratamentul tuturor formelor de Parkinson cu excepția celui indus medicamentos.

Dozaj și precauții speciale

În stadiile inițiale ale bolii Parkinson este recomandat să se înceapă cu 50 mg levodopa și 12,5 benserazidă de 3-4 ori pe zi; pacienții aflați în stadii mai avansate de boală necesită doze de 2 ori mai mari. Pe măsură ce se confirmă tolerabilitatea medicamentului, se pot crește săptămânal dozele cu cel mult o doză pe zi. Efectul optim este obținut în general la doze zilnice de 400-800 mg levodopa și 100-200 mg benserazidă administrate divizat în 3 sau mai multe prize. Antiparkinsonienele de tip non-levodopa vor fi administrate în continuare până la obținerea efectului complet al Madoparului, ulterior putându-se reduce treptat dacă se consideră necesar.

Madopar este contraindicat în caz de decompensări grave endocrine, renale, hepatice sau cardiace, psihoze sau nevroze severe, vârsta sub 25 ani sau schelet osos incomplet dezvoltat, sarcină, lactație.

Pe durata terapiei se recomandă monitorizarea tensiunii intraoculare la persoanele cu glaucom cu unghi deschis, controale cardiovasculare periodice inclusiv EKG la pacienții cu antecedente de IMA sau aritmie cardiacă, examinarea mai atentă a celor cu antecedente de ulcer gastric sau osteomalacie.

Magne B6

Mod de prezentare

Drajeuri; soluție orală - fiole buvabile de 10 mL: 470 mg magneziu lactat dihidrat, 5 mg piridoxină clorhidrat și 48 mg magneziu pentru 1 drajeu; 186 mg magneziu lactat dihidratat, 10 mg piridoxină clorhidrat și 936 mg magneziu pidolat pentru 1 fiolă.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de magneziu și vitamina B6.

Carențe de magneziu izolate sau asociate.

Dozaj și precauții speciale

Copii peste 6 ani: 4-6 drajeuri sau 1-3 fiole pe zi.

Adulți: 6-8 drajeuri sau 3 fiole pe zi.

Pentru copiii sub 6 ani și greutatea

peste 10 kg se recomandă folosirea soluției buvabile în doze de 1-3 fiole pe zi.

Dozele vor fi divizate în 2-3 prize și se vor administra în timpul meselor cu un pahar mare de apă.

În cazul carenței asociate de calciu se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu.

După normalizarea magnezemiei trebuie întrerupt tratamentul.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă sau tratament concomitent cu levodopa.

Magnesix

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 0,4 mg acid folic, 50 mg magneziu, 20 mg potasiu, 50 mg vitamina B1, 50 mg vitamina B2, 10 mg vitamina B3 și 2,4 mg vitamina B6.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de magneziu și vitamine B.

Carențe de magneziu izolate sau asociate

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate de 2 ori pe zi.

În cazul carenței asociate de calciu se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă sau tratament concomitent cu levodopa.

Magvit B6

Mod de prezentare

Comprimate filmate gastrorezistente: 50 mg magneziu și 5 mg vitamina B6.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Profilaxia și tratamentul deficitului de magneziu în boli cardiovasculare (hipertensiune arterială, insuficiență cardiacă, aritmii cardiace), sindrom premenstrual, crampe musculare, iminență de avort, tulburări ale circulației uteroplacentare, hipotrofie fetală, toxicoză.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate de 2 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă sau tratament concomitent cu levodopa.

Maltofer fol

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 100 mg hidroxid de fier III polimaltozat și 0,35 mg acid folic.

Acțiune terapeutică și indicații

Fier în combinație cu acid folic.

Profilaxia și tratamentul anemiei feriprive, profilaxia carenței de acid folic în timpul sarcinei și lactației.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat de 2-3 ori pe zi până la normalizarea valorilor hemoglobinei.

Tratamentul carenței latente de fier și profilaxia carenței de fier și acid folic: 1 comprimat pe zi.

Nu se va utiliza produsul în caz de supraîncărcare a organismului cu fier (hemocromatoză, hemosideroză), tulburări ale metabolismului fierului (ex anemie saturniană, talasemie) sau alte cauze de anemie, altele decât deficitul de fier (ex anemie megaloblastică).

Malucol

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 200 mg hidroxid de aluminiu și 200 mg hidroxid de magneziu.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiacid.

Tratamentul simptomatic al hiperacidității gastrice din ulcerul GD necomplicat, gastrite, esofagite de reflux.

Dozaj și precauții speciale

1-4 comprimate de 3-4 ori pe zi (maxim 16 comprimate) administrate la 20-60 minute după mese și seara înainte de culcare.

Malucol poate modifica absorbția medicamentelor administrate concomitent.

Nu se administrează în caz de insuficiență renală severă.

Markoton gel

Mod de prezentare

Gel - tuburi de 25 g, 45 g și 100 g: 100000 UI heparină sodică și 50 mg dexpantenol la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antitrombotic, antiinflamator, cicatrizant, hidratant.

Tratamentul arsurilor, afecțiunilor inflamatorii și trombotice superficiale (sindrom varicos și complicații), tratamentul ulcerului varicos, profilaxia flebitelor, tratamentul leziunilor post-traumatice ale articulațiilor și țesuturilor moi: luxații, entorse, contuzii, întinderi musculare, afecțiuni ale meniscului, tenosinovite, contracturi, hematoame.

Dozaj și precauții speciale

2-3 g de gel aplicate pe zona afectată de 1-3 ori pe zi, fără masaj.

Marvelon 21

Mod de prezentare

Comprimate: 0,15 mg desogestrel și 0,03 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi, 21 zile cu pauză de 7 zile pentru apariția menstruației.

Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Marvelon 28 family plannings

Mod de prezentare

Comprimate: 0,15 mg desogestrel și 0,03 mg etinilestradiol (21 comprimate cu diametru 6 mm); fără ingrediente active (7 comprimate cu diametru 4,5 mm).

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală, acnee ușoară sau moderată, pilozitate crescută.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi în ordinea indicată pe blister, 28 zile, fără întrerupere.

Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Materna cu seleniu

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 1500 UI betacaroten, 1500 UI vitamina A, 3 mg vitamina B1, 3,4 mg vitamina B2, 10 mg vitamina B6, 12 μg vitamina B12, 100 mg vitamina C, 250 UI vitamina D, 30 UI vitamina E, 1 mg acid folic, 20 mg niacinamidă, 30 μg biotină, 10 mg pantotenat de calciu, 250 mg carbonat de calciu, 50 mg magneziu, 0,15

mg iod, 60 mg fier, 2 mg cupru, 25 mg zinc, 25 μg crom, 25 μg molibden, 5 mg mangan, 25 μg seleniu, lactoză.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine și minerale.

Sarcină, lactație, postpartum.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi.

Administrarea concomitentă a altor medicamente poate întârzia sau inhiba absorbția acestora.

Maxitrol

Mod de prezentare

Picaturi oftalmice - suspensie - flacoane prevăzute cu picurător de 5 mL; unguent oftalmic în tuburi de 3,5 g: 6000 UI polimixină B sulfat, 3500 UI neomicină sulfat și 1 mg dexametazonă la 1 mL suspensie oftalmică sau 1 g unguent oftalmic.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibacterian.

Inflamații oculare cu risc de infectare.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1-2 picături în sacul conjunctival de 4-6 ori pe zi sau o cantitate mică de unguent în sacul conjunctival de 3-4 ori pe zi. Prescripția inițială sau reînnoirea prescripției pentru doze peste 20 mL sau 8 g trebuie făcută de către medic după examinarea cu biomicroscopul și eventual colorare cu fluoresceină.

După administrarea timp îndelungat a produsului există posibilitatea apariției infecțiilor fungice persistente ale corneei, glaucomului sau cataractei posterioare subcapsulare.

Meclon

Mod de prezentare

Ovule; cremă - tuburi de 30 g; soluție vaginală - flacoane de 130 mL: 500 mg metronidazol și 100 mg clotrimazol la 1 ovul vaginal; 5 g metronidazol și 1 g clotrimazol la 100 g cremă; flacon de 130 mL soluție cu 1000 mg metronidazol și fiolă de 10 mL cu 200 mg clotrimazol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian, antimicotic, anti-trichomonazic.

Cervicovaginite și vulvovaginite cauzate de Trichomonas vaginalis asociat sau nu cu Gardnerella vaginalis, Candida albicans sau altă floră bacteriană sensibilă.

Dozaj și precauții speciale

Ovule vaginale: 1 ovul intravaginal pe zi cu/fără soluție pentru spălături vaginale.

Cremă: bărbații vor aplica 2 cm de cremă pe gland o dată pe zi iar femeile de 2 ori pe zi în zona vulvară și perivulvară.

Soluție vaginală: un duș vaginal pe zi (de preferință dimineața) cu/fără alte forme de Meclon (cremă sau ovule).

Ocazional pot apare fenomene iritative locale la administrarea produsului, motiv pentru care se întrerupe tratamentul.

Meclon 1000

Mod de prezentare

Cremă vaginală - tuburi de 30 g cu aplicatoare de unică folosință din polipropilenă: 20% metronidazol și 4% metronidazol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian, antifungic.

Cervicovaginite și vulvovaginite cauzate de Trichomonas vaginalis asociat sau nu cu Gardnerella vaginalis, Can-

dida albicans sau altă floră bacteriană sensibilă.

Dozaj şi precauţii speciale

1 aplicaţie zilnică cu/fără soluţie pentru spălături vaginale.

Ocazional pot apare fenomene iritative locale la administrarea produsului, motiv pentru care se întrerupe tratamentul

Mercilon

Mod de prezentare

Comprimate: 0,15 mg desogestrel şi 0,02 mg etinilestradiol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv oral.

Contracepţie hormonală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat pe zi de preferinţă în fiecare zi la aceeaşi oră, timp de 21 zile, apoi pauză 7 zile.

Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactaţie, insuficienţă hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficienţă cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenţii chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Metaspar

Mod de prezentare

Capsule: 62,5 mg metionină, 62,5 mg acid aspartic, 1,95 mg vitamina B1, 1,5 mg vitamina B2, 15 mg vitamina B6 şi 3 mg acid nicotinic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Hepatotrofic, hepatoprotector, lipotrop.

Hepatită cronică, steatoză hepatică.

Dozaj şi precauţii speciale

3-5 capsule de 3 ori pe zi înainte de mese.

Se contraindică folosirea produsului în caz de encefalopatie hepatoportală, precomă sau comă hepatică, insuficienţă renală severă.

Metaspar forte

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 100 mg bitartrat de colină, 100 mg metionină, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 0,67 µg vitamina B12, 3 mg vitamina E, 6 mg acid nicotinic, 7 mg pantotenat de calciu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Hepatotrofic, hepatoprotector, lipotrop.

Hepatită cronică, steatoză hepatică.

Dozaj şi precauţii speciale

1-3 comprimate de 3 ori pe zi, înainte de mese.

Nu se administrează în caz de sensibilitate la oricare din componente, encefalopatie hepatoportală, precomă şi comă hepatică, hepatită acută virală severă, insuficienţă renală severă, tratament concomitent cu levodopa (dacă nu se asociază un inhibitor de dopa-decarboxilază).

Metionina poate determina rareori deprimarea SNC, erupţii cutanate, leucopenie, agranulocitoză. În insuficienţa hepatică gravă poate accentua toxemia.

Meteospasmyl

Mod de prezentare

Capsule moi: 60 mg citrat de alverină și 300 mg simeticonă.

Acțiune terapeutică și indicații

Tratamentul simptomatic al sindromului de intestin iritabil și tulburărilor dispeptice cu dureri și distensie abdominală, meteorism, greață, eructații, flatulențe.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 1 capsulă de 2-3 ori pe zi înainte de mese.

Nu este recomandat persoanelor cu insuficiență hepatică sau renală.

Va fi administrat cu precauție în caz de glaucom sau hipertrofie de prostată.

Micardisplus

Mod de prezentare

Comprimate 40 mg/12,5 mg; 80 mg/12,5 mg; 80 mg/25 mg: 40 sau 80 mg telmisartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II și diuretic tiazidic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu telmisartan sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Uzual se administrează 1 comprimat pe zi dar dozajul trebuie modificat sub controlul TA.

Nu se va utiliza în caz de sensibilitate la oricare din componentele medicamentului sau sulfamide, obstrucție biliară, colestază, insuficiență hepatică sau renală severă, hipokaliemie refractară, hipercalcemie, sarcină.

Microgynon

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,15 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 drajeu pe zi, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, 21 zile cu pauză apoi de 7 zile.

Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Microlax

Mod de prezentare

Gel rectal - tuburi de 5 mL cu canulă: 450 mg citrat de sodiu și 45 mg lauril sulfoacetat de sodiu la 1 aplicație.

Acțiune terapeutică și indicații

Laxativ local.

Constipație, pregătire pentru rectoscopie sau irigografie.

Dozaj și precauții speciale

Conținutul unui tub se administrează rectal prin intermediul sondei; scaunul

apare la circa 5-20 minute.

Se va evita folosirea produsului în caz de hemoroizi, fisuri anale sau rectocolită hemoragică.

Dacă sunt prezente dureri abdominale, greţuri, vărsături sau alte semne de abdomen acut trebuie anunţat medicul.

Milgamma

Mod de prezentare

Drajeuri: 50 mg benfotiamină şi 0,25 mg ciancobalamină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Nootrop, aport de vitamine.

Nevrite, nevralgii, polineuropatie diabetică sau alcoolică, mialgii, afecţiuni reumatice, convalescenţă.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu de 4 ori pe zi înghiţite întregi cu un pahar de apă; în convalescenţă sau când este utilizat ca adjuvant se administrează 1-2 drajeuri pe zi.

Benfotamina poate agrava leziunile cutanate la pacienţii cu psoriazis.

Milgamma 100

Mod de prezentare

Drajeuri: 100 mg vitamina B1 şi 100 mg vitamina B6.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Nootrop.

Afecţiuni ale sistemului nervos datorate deficitului de vitamine B1 şi B6.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu de 3 ori pe zi cu cu un pahar de apă.

După minim 4 săptămâni se poate aprecia dacă este necesară continuarea administrării.

Dozele terapeutice de vitamina B6 pot reduce efectele levodopei.

Milgamma N capsule moi

Mod de prezentare

Capsule moi: 40 mg benfotiamină, 90 mg clorhidrat de piridoxină şi 250 µg ciancobalamină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Nootrop.

Nevrite, polineuropatie diabetică sau alcoolică, pareze, nevralgii, erizipel, convalescenţă prelungită.

Dozaj şi precauţii speciale

1 capsulă moale de 3-4 ori pe zi, după mese cu un pahar de apă; în cazurile mai puţin severe sau după ameliorarea simptomatologiei se poate reduce doza la 1-2 capsule moi pe zi.

Ocazional poate apare cefalee, epigastralgii şi diaree.

Milgamma N fiole

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă - fiole de 2 mL: 100 mg vitamina B1, 100 mg vitamina B6, 1000 µg vitamina B12, 20 mg lidocainhidroclorid şi 40 mg alcool benzilic la 1 fiolă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Nootrop.

Nevrite, nevralgii, polineuropatii, mialgii, sindroame radiculare, unele forme de nevrită retrobulbară, herpes zoster.

Dozaj şi precauţii speciale

În cazurile grave acute se administrează injectabil IM profund 1 fiolă pe zi. După ameliorare şi în formele uşoare se pot administra 2-3 fiole pe săptămână.

În cazuri izolate pot apare reacţii de hipersensibilitate, ameţeli, vărsături,

bradicardie, tulburări de ritm, transpirații.

Milligest

Mod de prezentare

Drajeuri: 50 µg gestoden și 30 µg etinilestradiol (6 drajeuri galben deschis de faza I); 70 µg gestoden și 40 µg etinilestradiol (5 drajeuri albe de faza II); 100 µg gestoden și 30 µg etinilestradiol (10 drajeuri faza III);

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral minidozat trifazic.
Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi, luate în ordinea de pe ambalaj, în fiecare zi la aproximativ aceeași oră, cu pauză de 7 zile după terminarea blisterului pentru apariția menstruației.

Înaintea începerii administrării acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv examen ginecologic.

Milligest este contraindicat în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, sarcină, lactație.

Minerva

Mod de prezentare

Drajeuri: 2 mg cyproteron acetat și 0,035 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Hormoni sexuali.

Acnee androgen-dependentă (în special formele seboreice, papulopustuloasă sau nodulochistică), alopecie androgen-dependentă, forme ușoare de hirsutism, contracepție orală la femeile ce necesită terapie antiandrogenică.

Dozaj și precauții speciale

1 drajeu pe zi (de preferință la aceeași oră în fiecare zi), 21 zile cu pauză apoi de 7 zile.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, insuficiență cerebrovasculară, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare.

Minesse

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 60 µg gestoden și 15 µg etinilestradiol (24 comprimate); fără ingrediente active (4 comprimate).

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral minidozat monofazic.

Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi în ordinea indicată pe folie (de preferință la aceeași oră în fiecare zi).

Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea produsului în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare,

insuficienţă cerebrovasculară, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale nediagnosticate, diabet zaharat cu modificări vasculare.

Mixanval

Mod de prezentare

Comprimate 5 mg/5 mg; 5 mg/10 mg; 10 mg/5 mg; 10 mg/10 mg: 5 sau 10 mg perindopril şi 5 sau 10 mg amlodipină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei şi blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului sau a amlodipinei nu reuşeşte să controleze valorile tensionale.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică, apoi se ajustează treptat doza în funcţie de valorile tensiunii arteriale.

Se recomandă administrarea cu precauţie în primul trimestru de sarcină, lactaţie, deshidratare, ascită; afecţiuni hepatice sau renale severe, insuficienţă cardiacă congestivă, stenoză bilaterală de arteră renală, hiperkaliemie, deshidratare, hipotensiune.

Nu se administrează în trimestrele II şi III de sarcină sau în caz de bloc AV grad II sau III, sindrom de sinus bolnav, hipersensibilitate.

Mobilat

Mod de prezentare

Gel şi cremă - tuburi de 50 g: 1 g extract suprarenal purificat (20 mg corticosteroizi), 0,2 g glicozaminoglican polisulfat şi 2 g acid salicilic la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antiexsudativ, anticoagulant, antireumatic, keratolitic.

Adjuvant în afecţiuni reumatice, epicondilită, tendinite, mialgii.

Dozaj şi precauţii speciale

5-15 cm gel aplicat pe zona interesată o dată sau de mai multe ori pe zi. Dacă se va aplica pansament se va creşte doza.

Se contraindică folosirea produsului în prezenţa infecţiei cu herpes simplex, vaccinia sau varicella.

Modafen

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen şi 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Decongestionant al mucoasei nazale, antiinflamator, analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic de scurtă durată în infecţii acute ale tractului respirator superior, congestie nazală şi/sau sinusală, cefalee, febră.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi copii peste 12 ani: iniţial 1-2 comprimate apoi dacă este necesar se poate repeta doza la intervale de 4-6 ore (maxim 6 comprimate pe zi). Comprimatele se înghit întregi cu puţină apă, de preferinţă în timpul meselor. Dacă simptomatologia nu cedează după 3 zile de tratament trebuie consultat medicul. Nu se utilizează mai mult de 7 zile fără recomandarea medicului.

Modafen este contraindicat în caz de sensibilitate la oricare din componentele produsului sau alte AINS, antecedente de astm bronşic asociat cu administrarea de AINS, hipertensiune arterială severă, insuficienţă hepatică

sau renală severă, ulcer GD activ, diabet zaharat dezechilibrat, hipertiroidie manifestă, glaucom cu unghi închis, risc de retenţie urinară, lupus eritematos diseminat, feocromocitom, vârsta sub 12 ani.

Monozide

Mod de prezentare

Comprimate: 10 sau 20 mg fosinopril şi 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei şi diuretic tiazidic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienţi la care monoterapia cu fosinopril sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1 comprimat pe zi dar doza se ajustează în funcţie de valorile TA.

Se recomandă administrarea cu precauţie în primul trimestru de sarcină, lactaţie, deshidratare, ascită, afecţiuni hepatice sau renale severe, stenoză bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II şi III de sarcină.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleţie de sodiu şi/sau de volum.

Multibic 3 mmol/L potassium

Mod de prezentare

Soluţie pentru hemofiltrare - pungi dublucompartimentate de 1000 mL (compartiment A cu electroliţi şi glucoză) şi 3500 mL (compartiment B cu bicarbonat). După amestec soluţia conţine 5,55 mmol/L glucoză monohidrat, 140 mmol/L sodiu, 3 mmol/L potasiu, 1,5 mmol/L calciu, 0,5 mmol/L magneziu, 112 mmol/L cloruri, 35 mmol hidrogenocarbonat. Osmolaritate teoretică: 298 mOsm/L. pH: aproximativ 7,4.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluţie cu electroliţi şi glucoză pentru administrare exclusiv IV.

Insuficienţă renală acută de orice etiologie care necesită hemofiltrare continuă.

Dozaj și precauții speciale

Conţinutul celor 2 compartimente se amestecă imediat înaintea utilizării pentru a obţine soluţia de perfuzat. Posologia este stabilită de medic în funcţie de starea clinică a pacientului şi severitatea insuficienţei renale (uzual doza la adulţi variază între 800 şi 1400 mL/oră).

Concentraţia serică de potasiu trebuie verificată în mod regulat înainte şi pe parcursul hemofiltrării.

În plus se recomandă şi monitorizarea nivelelor serice ale sodiului, calciului şi fosfatului, glicemiei, echilibrului acidobazic, balanţei hidrice şi greutăţii corporale.

În cazul unei scăderi nedorite a potasemiei se recomandă suplimentarea potasiului şi/sau schimbarea cu o soluţie de substituţie cu conţinut mai mare în potasiu.

În cazul creşterii potasemiei se recomandă creşterea dozei de lichid de substituţie pe lângă măsurile obişnuite de terapie intensivă.

Multibic potassium-free

Mod de prezentare

Soluţie pentru hemofiltrare - pungi dublucompartimentate de 1000 mL

și 3500 mL. 1000 mL soluție (după amestec) conțin 5,55 mmol glucoză monohidrat, 140 mmol sodiu, 1,5 mmol calciu, 0,5 mmol magneziu, 109 mmol clor, 35 mmol bicarbonat. Osmolaritate teoretică: 292 mOsm/L. pH: 7,40.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție cu electroliți și glucoză pentru administrare exclusiv IV.

Insuficiență renală severă ce necesită hemofiltrare continuă.

Dozaj și precauții speciale

Punga bicompartimentată (un compartiment cu bicarbonat și celălalt cu electroliți și glucoză) se amestecă imediat înaintea utilizării, obținându-se astfel o soluție. Soluția se perfuzează în circuitul extracorporeal cu ajutorul unei pompe. Posologia produsului este stabilită de medic în funcție de particularitățile pacientului (uzual doza la adulți variază între 800 și 1400 mL/oră). În cazul insuficienței renale acute durata tratamentului este limitată, până la restabilirea funcției renale.

Multibionta plus mineral

Mod de prezentare

Drajeuri: 5000 UI vitamina A, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 3 µg vitamina B12, 75 mg vitamina C, 400 UI vitamina D3, 10 mg vitamina E, 0,1 mg acid folic, 20 mg nicotinamidă, 8,7 mg pantotenat de calciu, 21 mg fumarat de fier II, 8,5 mg pulbere de fier, 0,6 mg oxid de cupru, 1,6 mg sulfat monohidrat de mangan, 1,8 mg oxid de zinc.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment alimentar.

Profilaxia stărilor carențiale de vitamine și minerale.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi înghițit cu puțină apă, în timpul mesei.

Se contraindică administrarea în hipervitaminoza A sau D, sideroze, tulburări ale legării și transportului fierului, hipercalcemie, hipercalciurie, calculi renali.

Multiglutin

Mod de prezentare

Soluție injectabilă - fiole de 10 mL: 2,2 g glutamat de sodiu, 0,04 g glutamat de potasiu și 0,0365 g glutamat de calciu.

Acțiune terapeutică și indicații

Detoxifiant prin fixarea amoniacului în insuficiența hepatică.

Encefalopatie portală, precomă și comă hepatică.

Dozaj și precauții speciale

2-10 fiole IV (în injecții sau perfuzii).

Dacă se vor administra doze mari se recomandă monitorizarea echilibrului electrolitic.

Injectarea rapidă poate provoca vărsături.

Multisis V

Mod de prezentare

Drajeuri: 5000 UI vitamina A, 2 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 2 µg vitamina B12, 75 mg vitamina C, 400 UI vitamina D, 20 mg nicotinamidă, 0,25 mg acid folic și 5 mg pantotenat de calciu.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de vitamine hidro- și liposolubile.

Stări carențiale de vitamine și mine-

rale.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi.

Se contraindică utilizarea produsului în hipervitaminoza A sau D, sideroze, tulburări ale legării și transportului fierului, hipercalcemie, hipercalciurie, calculi renali.

Mycoheal HC

Mod de prezentare

Cremă - tuburi de 15 g: 2% miconazol nitrat și 1% hidrocortizon acetat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antifungic, antibacterian, antiinflamator.

Tratamentul micozelor cutanate, onicomicozelor determinate de dermatofiți, levuri și alți fungi, candidozei cutanate și unghiale, stomatitei angulare, infecțiilor cutanate datorate germenilor Gram pozitivi, ptiriazisului versicolor.

Dozaj și precauții speciale

1-2 aplicații pe zi în strat subțire, după spălarea prealabilă a zonei afectate.

Nu se recomandă administrarea în caz de rosacee, acnee vulgaris, ulcerații cutanate, infecții necontrolate în zona de tratat.

Mycospor onychoset

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 10 g cu dispozitiv pentru extragerea unghiei, plasturi și răzuitoare pentru unghii: 10 mg bifonazol și 400 mg uree la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antifungic.

Îndepărtarea chimică a unghiilor distrofice, infectate cu dermatofiți.

Dozaj și precauții speciale

Aplicație în strat subțire o dată pe zi, preferabil seara înainte de culcare. Se aplică unguent pe întreaga unghie infectată apoi se acoperă cu un plasture. După 24 de ore se spală unghia cu apă caldă și săpun circa 10 minute apoi se răzuie cât mai mult din unghia înmuiată. Se spală din nou și se lasă să se usuce; se reaplică unguent și se acoperă cu un alt plasture. Se repetă procedura până când nu se mai poate îndepărta nici un rest de unghie. După detașarea unghiei trebuie continuat tratamentul zilnic cu Mycospor cremă sau soluție cutanată timp de 4 săptămâni.

Nakom

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg levodopa și 25 mg carbidopa.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii Parkinson.

Dozaj și precauții speciale

La pacienții care nu au mai luat levodopa se recomandă inițierea tratamentului cu ½ comprimat de 1-2 ori pe zi; apoi se va crește progresiv doza cu câte ½ comprimat pe zi sau la 2 zile până la obținerea efectului dorit.

Persoanele care erau în tratament cu levodopa trebuie să întrerupă acel medicament cu minim 12 ore înainte de începerea tratamentului cu Nakom; doza inițială de Nakim trebuie să conțină cel mult 20% față de doza anterioară de levodopa.

Doza uzuală de Nakom este de 3-6 comprimate în mai multe prize zilnice, fără a se depăși 8 comprimate pe zi.

Nu se recomandă administrarea la

pacienţii cu glaucom, insuficienţă cardiacă, hepatică, pulmonară, a glandelor endocrine sau măduvei osoase.

Naphcon-A

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică - flacoane de 15 mL cu picurător: 0,025% nafazolină clorhidrat şi 0,3% feniramină maleat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Decongestionant, antihistaminic.

Ameliorarea iritaţiei şi/sau congestiei oculare, tratamentul afecţiunilor oculare alergice sau inflamatorii.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual: 1-2 picături în sacul conjunctival la intervale de circa 4 ore.

Se recomandă prudenţă în administrarea la persoanele vârstnice, cu afecţiuni cardiovasculare severe, aritmii cardiace, hipertensiune arterială severă sau diabet zaharat dezechilibrat.

Folosirea la copii poate deprima SNC, mergând până la comă şi hipotermie marcată.

Nu se va utiliza la pacienţii cu glaucom în unghi îngust.

Nasic

Mod de prezentare

Spray nazal - flacoane de 10 mL: 0,1 mg xylometazolină şi 5 mg dexpanthenol la 1 puf (0,1 mL soluţie Nasic); 0,05 mg xylometazolină şi 5 mg dexpanthenol la 1 puf (0,1 mL soluţie Nasic pentru copii de 2-6 ani).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Decongestionant, emolient, regenerator.

Rinite acute infecţioase sau alergice, sinuzite, otite medii, faringite acute şi cronice, laringită, traheită, bronşită.

Dozaj şi precauţii speciale

Uzual se administrează intranazal câte 1 puf de până la 3 ori pe zi, dar nu mai mult de 7 zile, dacă nu există aprobarea medicului.

Se recomandă administrarea cu prudenţă la persoanele cu presiune intraoculară crescută, boală coronariană ischemică, HTA, aritmii cardiace, hipertiroidie, diabet zaharat, feocromocitom, sarcină, lactaţie.

Neo-angin

Mod de prezentare

Pastile: 1,2 mg alcool-2,4-diclorbenzilic, 5,72 mg mentol, 0,6 mg 4-amilmetacrezol, 2,7 mg anetol, 0,55 mg ulei esenţial de mentă, 0,55 mg ulei esenţial de camfor.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibacterian, anestezic local.

Inflamaţii şi infecţii ale cavităţii bucale, gingiilor, faringelui sau laringelui; după amigdalectomie sau extracţie dentară.

Dozaj şi precauţii speciale

1 pastilă la 2-3 ore, fără a depăşi 8 pastile pe zi. Pastilele trebuie lăsate să se dizolve lent în gură.

În caz de febră ridicată sau lipsă de ameliorare a simptomatologiei, trebuie consultat medicul.

Neobacin

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 15 g: 5000 UI (5 mg) neomicină sulfat şi 250 UI bacitracină zinc la 1 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibacterian.

Infecţii bacteriene ale tegumentelor sau mucoaselor, dermatoze şi eczeme

infectate, colpite, cervicite, postepiziotomie, otite externe, profilaxia infecţiilor plăgilor postoperatorii şi posttraumatice sau a suprainfectării arsurilor.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Aplicaţii în strat subţire de 2-3 ori pe zi pe zona afectată.

Rareori pot apare erupţii şi prurit.

Neocones

MOD DE PREZENTARE

Con pentru uz dentar: 2000 UI polimixină B sulfat, 0,1 mg tirotricin, 3 mg neomicină şi 1 mg tetracaină hidroclorit.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Conuri alveolare cu antibiotic pentru profilaxia şi tratamentul alveolitelor uscate sau purulente.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

În condiţii aseptice se introduc 1-2 conuri în alveola dentară anterior pregătită.

Se contraindică utilizarea produsului în caz de hipersensibilitate la anestezicele locale tip ester sau aminoglicozide, vârsta sub 12 ani.

Neocopirin

MOD DE PREZENTARE

Comprimate: 400 mg acid acetilsalicilic şi 32 mg cafeină anhidră.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator, analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor uşoare sau moderate cu diverse localizări: cefalee, migrene, mialgii, artralgii, nevralgii, dureri dentare, dismenoree.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 comprimat la nevoie. Nu se recomandă tratament îndelungat datorită riscului de sângerare GI.

Neocrystepin

MOD DE PREZENTARE

Drajeuri: 25 mg clortalidonă, 0,58 mg metansulfonat de dihidroergocristină şi 0,1 mg rezerpină.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antihipertensiv: alcaloizi de Rauwolfia şi diuretic.

Hipertensiune arterială esenţială.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Iniţial 1 drajeu pe zi, întotdeauna la aceeaşi oră din zi; după normalizarea valorilor TA se continuă cu doza de întreţinere de 1 drajeu zilnic sau la 2 zile.

În cazul unor afecţiuni hepatice sau renale severe trebuie redusă proporţional doza, de preferinţă prin mărirea intervalului între administrări (ex. 1 drajeu o dată la 2 sau 3 zile).

Se indică supravegherea stării psihice mai ales la începutul tratamentului (pot apare stări depresive).

Înaintea unei intervenţii chirurgicale programate se recomandă întreruperea administrării acestui produs cu cel puţin 2-3 săptămâni preoperator.

Neodolpasse

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă gata preparată pentru administrare pe venă periferică - flacoane de 250 mL: 0,3 g/L diclofenac sodic şi 0,12 g/L citrat de orfenadrină.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator, antireumatic.

Tratamentul durerii moderate sau severe, acută sau cronică de origine musculoscheletală.

Tratamentul durerii din afecţiunile reumatice.

Tratamentul durerii postoperatorii în intervenţiile neurochirurgicale.

Tratamentul durerii de origine vertebrală.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi şi adolescenţi peste 14 ani: doza zilnică recomandată este de 250 mL soluţie perfuzabilă. În cazuri excepţionale pot fi administrate 2 perfuzii a câte 250 mL cu condiţia ca intervalul dintre sfârşitul primei perfuzii şi începutul celei de-a doua să fie de minim 8 ore.

Durata perfuziei: cel puţin 1,5-2 ore.

Durata tratamentului: 5-10 zile.

Reluarea administrării se va face după cel puţin 2 săptămâni.

Neodolpasse este contraindicat în tahiaritmii, diateze hemoragice, tulburări hematopoietice, megacolon, ulceraţii gastro-intestinale, retenţie urinară asociată cu adenom de prostată, hipertrofie a prostatei sau obstrucţie vezicală, glaucom cu unghi îngust, miastenia gravis, paralizie bulbară, hipervolemie, insuficienţă cardiacă decompensată, insuficienţă renală severă, anurie sau oligurie, edem pulmonar, edem cerebral, istoric de astm bronşic, urticarie sau rinită acută după administrarea de acid acetilsalicilic sau alţi inhibitori de prostaglandine, vârsta sub 18 luni.

Este recomandată monitorizarea ionogramei serice, echilibrului hidric şi acidobazic, activităţii serice a enzimelor hepatice, funcţiei renale, glicemiei, hemoleucogramei, coagulogramei, testelor pentru hemoragii oculte.

Neopreol

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 40 g: 0,25% prednisolon alcool, 0,5% sulfat de neomicină şi 40% untură de peşte.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antialergic, antipruriginos, antibiotic, cicatrizant.

Arsuri localizate grad I sau II, radiodermite cronice tardive ulcerate fără sfacele, ulcere varicoase, escare după diatermocoagulare.

Dozaj şi precauţii speciale

3-4 aplicaţii pe zi în strat subţire pe zona afectată.

În ulcerele cu ţesut de necroză se va curăţa adecvat leziunea înaintea administrării produsului.

Nephrotect

Mod de prezentare

Soluţie perfuzabilă - flacoane de 250 şi 500 mL: 100 g/L aminoacizi (16,3 g azot). Valoare energetică: 400 kcal/L. Osmolaritate teoretică: 960 mOsm/L. pH 5,5-6,5.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Aport parenteral de aminoacizi la pacienţii cu insuficienţă renală acută sau cronică (inclusiv la cei supuşi dializei) la care alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj şi precauţii speciale

Dozajul trebuie ajustat în funcţie de necesităţile fiecărui pacient. În general pacienţii care nu sunt dializaţi pot primi 6-8 mL/kg/zi iar cei dializaţi – 8-12 mL/kg/zi. Ca nutriţie intradialitică la pacienţii cu hemodializă de lungă durată doza recomandată este de 5-8 mL/kg/şedinţă. Doza zilnică maximă recomandată: 8-12 mL/kg sau 560-840 mL la un pacient de 70 kg. Rate de perfuzie maxime recomandate: 0,1 g aminoacizi/kg/oră (pentru nutriţie parenterală) respectiv 0,2 g aminoacizi/

kg/oră (pentru nutriție intradialitică). Durata tratamentului depinde de starea clinică a pacientului.

Nephrotect este contraindicat în defecte congenitale ale metabolizării aminoacizilor, insuficiență renală severă fără posibilitate de hemofiltrare sau dializă, șoc, insuficiență hepatică severă, edem pulmonar acut, hiperhidratare, insuficiență cardiacă decompensată și deshidratare hipotonă.

Se va administra cu precauție în caz de hiponatremie și osmolaritate serică ridicată.

Este recomandată monitorizarea balanței hidrice, echilibrului acido-bazic, nivelelor serice ale electroliților, creatininei, ureei, amoniacului, glucozei, proteinelor și enzimelor hepatice.

Netildex

Mod de prezentare

Picături oftalmice - soluție - flacoane unidoză de 0,3 mL sau flacoane de 5 mL: 1 mg/mL dexametazonă și 3 mg/mL netilmicină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibacterian.

Afecțiuni inflamatorii ale segmentului anterior al ochiului, postoperator.

Dozaj și precauții speciale

1 picătură în sacul conjunctival de 4 ori pe zi.

Produsul este contraindicat în prezența hipertensiunii intraoculare, keratitei herpetice sau altei infecții oculare cu virus Herpes simplex, infecțiilor virale ale corneei sau conjunctivei, infecțiilor oculare fungice.

Neuromultivit

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 100 mg vitamina B1, 200 mg vitamina B6 și 0,2 mg vitamina B12.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment vitaminic.

Tratament de întreținere al nevritelor, polinevritelor și nevralgiilor de diverse etiologii.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat de 1-3 ori pe zi după mese.

Nu se recomandă administrarea dozelor maxime de medicament mai mult de 4 săptămâni.

Nevralmed

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg acid acetilsalicilic, 150 mg paracetamol și 50 mg cafeină anhidră.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipiretic, analgezic, antimigrenos.

Tratamentul simpomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diferite localizări (mialgii, artralgii, dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dureri postoperatorii).

Cefalee, migrenă, febră, stare gripală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat la nevoie, maxim 3-4 comprimate pe zi.

Nu se va administra timp îndelungat și în doze mari fără recomandarea medicului.

La pacienții cu astm bronșic sau alte alergii respiratorii, ca și la cei cu hipersensibilitate la analgezice sau antireumatice poate declanșa crize de astm sau alte reacții de tip anafilactic.

Nevralmed este contraindicat în caz de ulcer GD activ, risc hemoragic,

insuficiență renală, trimestrul III de sarcină, lactație, tratament concomitent cu alte antiinflamatoare nesteroidiene sau anticoagulante orale.

Nidoflor

Mod de prezentare

Cremă - tuburi de 15 g: 10 milioane UI nistatină, 382 mg neomicină sulfat și 100 mg triamcinolon acetonid la 100 g cremă.

Acțiune terapeutică și indicații

Fungistatic, fungicid, antibacterian, antiinflamator, antipruriginos, antialergic.

Intertrigo de natură bacteriană, candidozică sau mixtă, perionichii, dermite alergice de contact, microbiene sau candidiene.

Dozaj și precauții speciale

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată, cu masaj blând pentru facilitarea absorbției cremei.

Nu se recomandă aplicarea cremei la gravide timp îndelungat și/sau pe suprafețe cutanate întinse.

Nidoflor este contraindicat în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului, tuberculoză și viroze cutanate, inclusiv herpes simplex, vaccina și varicela.

No-spalgin

Mod de prezentare

Comprimate: 40 mg drotaverină hidroclorit, 500 mg paracetamol și 8 mg codeină fosfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic.

Tratamentul durerilor ușoare sau moderate de diverse etiologii.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate PO de 3 ori pe zi.

Nu este indicat a se administra în caz de insuficiență hepatică sau renală severă, insuficiență cardiacă severă, bloc AV gradul II sau III, astm bronșic, detresă respiratorie, tratament cu inhibitori MAO în ultimile 14 zile, deficit de gluocozo-6-fosfat-dehidrogenaza, consum cronic de alcool, după traumatisme craniocerebrale cu hipertensiune intracraniană secundară, sarcină, lactație, vârsta sub 6 ani, trombocitopenie, leucopenie, granulocitoză.

Noliprel

Mod de prezentare

Comprimate filmate 2 mg/0,625 mg (Noliprel); 2,5 mg/0,625 mg (Noliprel ARG): 2 mg sau 2,5 mg perindopril și 0,625 mg indapamidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care administrarea doar a perindoprilului nu reușește să controleze valorile tensionale.

Dozaj și precauții speciale

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale. Doza maximă recomandată este de 16 mg perindopril și 5 mg indapamidă.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, stenoză bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Noliprel forte

Mod de prezentare

Comprimate 4 mg/1,25 mg (Noliprel forte); 5 mg/1,25 mg (Noliprel ARG forte): 4 mg sau 5 mg perindopril și 1,25 mg indapamidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

Dozaj și precauții speciale

Uzual se începe tratamentul cu 1 comprimat pe zi în priză unică apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale. Doza maximă recomandată este de 16 mg perindopril și 5 mg indapamidă.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, afecțiuni hepatice sau renale severe, ascită, stenoză bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Nostamine

Mod de prezentare

Soluție nazală sau oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,5 mg/mL nafazolină clorhidrat și 0,5 mg/mL clorfeniramin maleat.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant nazal sau conjunctival, antialergic.

Congestia mucoasei nazale de diverse etiologii, rinite, sinuzite sau sindrom catarал de primăvară și alte manifestări alergice oculare.

Dozaj și precauții speciale

2 picături de 4 ori pe zi în fiecare nară sau 1-2 picături în sacul conjunctival la intervale de 3-6 ore.

Nu se va administra în caz de glaucom cu unghi închis.

După aplicații frecvente poate apare o senzație ușoară și trecătoare de înțepături.

Novalox

Mod de prezentare

Comprimate masticabile, suspensie orală: 300 mg aluminium glycinate și 100 mg oxid de magneziu pentru 1 comprimat sau 1 lingură de suspensie.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiacid.

Ulcer GD, gastrită hipertrofică, gastrite cronice, esofagite, sindrom de colon iritabil, meteorism abdominal.

Dozaj și precauții speciale

2 linguri de soluție sau 2 comprimate masticabile la circa 30 minute după masă; între mese se pot administra încă 1-2 comprimate dacă acuzele persistă.

Dozele mari pot determina tulburări ale tranzitului intestinal.

Se recomandă prudență în administrare la pacienții cu insuficiență renală.

Novofem

Mod de prezentare

Comprimate filmate – disc calendar: 1 mg 17-estradiol (16 comprimate roșii); 1 mg 17-estradiol și 1 mg noretisteron acetat (12 comprimate albe).

Acțiune terapeutică și indicații

Estroprogestativ.

Terapie de substituție hormonală pentru femeile aflate la menopauză cu deficiență estrogenică și uter intact.

Prevenirea osteoporozei în postmenopauză la femeile cu risc crescut de facturi.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi în ordinea de pe disc: comprimatele roșii la început iar cele albe ulterior. După administrarea ultimului comprimat alb se continuă tratamentul în ziua următoare cu primul comprimat roșu al altei folii. La începerea foliei poate să apară o sângerare similară menstruației. Omiterea vreunei doze poate crește de asemenea posibilitatea apariției unei mici sângerări de întrerupere.

Pentru tratamentul simptomelor postmenopauză trebuie utilizate cele mai mici doze eficiente. Trecerea la o combinație de doze mai mari se poate face dacă după 3 luni de tratament nu se obține ameliorarea simptomatologiei.

Novothyral 100

Mod de prezentare

Comprimate: 100 µg levotiroxină sodică și 20 µg liotironină sodică.

Acțiune terapeutică și indicații

Hormon tiroidian.

Gușă eutiroidiană, hipotiroidie, profilaxia recidivelor adenocarcinomului tiroidian postoperator.

Dozaj și precauții speciale

Doza variază în funcție de particularitățile pacientului – de obicei se începe cu 1 comprimat pe zi administrat dimineața cu circa 30 minute înaintea micului dejun.

Nu se administrează la pacienții cu cardiopatie decompensată, infarct miocardic recent, crize anginoase frecvente.

Se recomandă utilizarea cu precauție în prezența antecedentelor cardiovasculare, bolii coronariene, aritmiilor și tulburărilor de conducere, insuficienței cardiace decompensate, hipertensiunii arteriale, insuficienței corticosuprarenaliene, tuberculozei, diabetului zaharat, lactației, malnutriției, sindromului nefrotic.

În caz de supradozaj poate apare tremor al extremităților, tahicardie, transpirații, diaree, pierdere în greutate, anxietate.

Novynette

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 0,15 mg desogestrel și 0,02 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi (de preferință în fiecare zi la aceeași oră), 21 zile apoi pauză 7 zile pentru apariția menstrei. Se recomandă control medical înaintea începerii folosirii acestui produs.

Novynette este contraindicată în caz de hepatită sau tulburări hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tendință la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, herpes de sarcină în antecedente, sarcină, lactație.

Nurofen plus

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen și 12,8 mg codeină fosfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, analgezic.

Tratamentul simptomatic al cefaleei,

durerilor dentare, menstruale, de spate, reumatice, musculare.

Migrenă şi nevralgii.

Reducerea febrei şi simptomelor de răceală şi gripă.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi şi copii cu vârsta peste 12 ani: 1-2 comprimate la intervale de 4-6 ore, fără a depăşi 6 comprimate pe zi.

Nu se va administra copiilor cu vârsta sub 12 ani, în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componentele medicamentului sau AINS, istoric de exacerbare a astmului bronşic la administrarea AINS, dispnee, ulcer GD activ, constipaţie cronică.

Nurofen răceală şi gripă

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 200 mg ibuprofen şi 30 mg pseudoefedrină hidroclorid.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator, decongestionant.

Tratamentul simptomatic al răcelii şi gripei, încluzând cefalee, febră, congestie nazală, obstrucţie nazală şi sinusală.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi şi copii cu vârsta peste 15 ani: iniţial 2 comprimate odată, apoi dacă este necesar 1-2 comprimate la intervale de 4 ore, fără a depăşi 6 comprimate pe zi.

Se recomandă utilizarea cu precauţie la pacienţii aflaţi în tratament cu anticoagulante orale sau antiagregante plachetare, tratament cu inhibitori MAO.

Nu se va administra în caz de sensibilitate la oricare dintre componentele medicamentului sau AINS, ulcer GD, insuficienţă hepatică sau renală severă, ultimul trimestru de sarcină, vârsta sub 12 ani.

Dacă simptomatologia persistă mai mult de 3 zile se va consulta medicul.

Nutriflex lipid peri

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă - pungi tricamerale de 1250 mL, 1875 mL sau 2500 mL: 32 g/L aminoacizi (4,56 g azot), 64 g carbohidraţi şi 40 g lipide. Electroliţi: 40 mmol/L sodiu, 24 mmol/L potasiu, 2,4 mmol/L magneziu, 2,4 mmol/L calciu, 0,024 mmol/L zinc, 38,4 mmol/L clor, 32 mmol/L acetat, 6 mmol/L fosfat. Energie: 764 kcal. Osmolalitate 920 mOsm/kg. pH 5-6.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Supliment energetic parenteral cu glucoză, acizi graşi esenţiali, aminoacizi şi electroliţi pentru pacienţii cu catabolism accentuat la care nutriţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Doza se calculează în funcţie de necesităţile individuale. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg (pentru adulţi şi adolescenţi cu vârsta peste 14 ani), 30 mL/kg (pentru copii cu vârsta de 6-14 ani) respectiv 45 mL/kg (pentru copii de 3-5 ani). Este recomandat ca Nutriflex Lipid peri să fie administrat continuu. Rata maximă de perfuzare: 2,5 mL/kg/oră. Creşterea treptată a ratei de perfuzare în primele 30 minute până la rata dorită evită posibilele complicaţii (ex. supraîncărcare lichidiană cu modificări ale electroliţilor serici, hiperhidratare şi edem pulmonar acut). Durata tratamentului nu trebuie să depăşească 7 zile.

Se recomandă precauţie în administrare la persoanele cu tulburări ale

metabolismului lipidic, insuficiență renală sau hepatică, pancreatită, diabet zaharat, hipotiroidie cu hipertrigliceridemie, sepsis.

Nutriflex lipid plus

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - pungi tricamerale de 1250 mL, 1875 mL sau 2500 mL: 38,4 g/L aminoacizi (5,44 g azot), 120 g/L carbohidrați și 40 g/L lipide. Energie: 860 kcal. Osmolalitate 1350 mOsm/kg. pH 5-6.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment energetic parenteral cu glucoză, acizi grași esențiali și aminoacizi pentru pacienții cu catabolism accentuat la care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj și precauții speciale

Doza se calculează în funcție de necesitățile individuale. Doza zilnică maximă este de 40 mL/kg (pentru adulți, adolescenți cu vârsta peste 14 ani, copii de 3-5 ani) și 25 mL/kg (pentru copii cu vârsta de 6-14 ani). Rata maximă de perfuzare: 2 mL/kg/oră. Creșterea treptată a ratei de perfuzare în primele 30 minute până la rata dorită evită posibilele complicații.

Se recomandă precauție în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului lipidic, insuficiență renală sau hepatică, pancreatită, diabet zaharat, hipotiroidie cu hipertrigliceridemie, sepsis.

Nutrineal PD4 cu 1,1% aminoacizi

Mod de prezentare

Soluție dializabilă peritoneală în pungi de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL, 2500 mL și 3000 mL: 11 g/L aminoacizi. Conținut în electroliți: 132 mmol/L sodiu, 1,25 mmol/L calciu, 0,25 mmol/L magneziu, 40 mmol/L lactat, 105 mmol/L clor. Osmolaritate teoretică: 365 mOsm/L. pH: aproximativ 6,7.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție cu 1,1% aminoacizi, echivalentul a 25% din aportul proteic zilnic. Insuficiență renală severă ce necesită dializă peritoneală.

Dozaj și precauții speciale

Posologia, ritmul și durata administrării se stabilesc în funcție de starea funcțională a pacientului. Necesarul zilnic de proteine recomandat este de 1,2 g/kg pentru adulții nedializați și 2-3 g/kg la cei dializați. La adulții cu greutatea de 70 kg doza uzuală de Nutrineal PD4 cu 1,1% aminoacizi este de 1 pungă de 2 sau 2,5 L pe zi.

Nu se va administra produsul în caz de nivelele ale uremiei de peste 38 mmol/L (2,4 g/L), acidoză metabolică, defecte congenitale ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatică și hipokalemie severă, infecții sau arsuri cutanate, intervenții chirurgicale abdominale recente, adeziuni, ileus paralitic, perforație intestinală, defecte diafragmatice, tumori abdominale, insuficiență respiratorie, tulburări severe ale metabolismului lipidic.

Nuvaring

Mod de prezentare

Sistem cu eliberare vaginală 0,120 mg etonogestrel și 0,015 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contracepție sistemică hormonală intravaginală.

Dozaj și precauții speciale

Se introduce inelul intravaginal conform instrucțiunilor din prospect și se lasă în vagin timp de 3 săptămâni; apoi se extrage și se face o pauză de 1 săptămână, interval necesar pentru apariția menstrei; un nou inel este introdus în același mod după o săptămână, în aceeași zi a săptămânii în care a fost scos precedentul.

Nu este recomandată folosirea în caz de hepatită, sindrom Dubin-Johnson și Rotor, tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, angină pectorală, afecțiuni cardiace severe, infarct miocardic, accidente vasculare cerebrale, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicații vasculare, pancreatită, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, sarcină, lactație

Oboliz

Mod de prezentare

Comprimate: 300 mg rifampicină și 150 mg izoniazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian.

Tuberculoză activă, profilaxia infecției cu Meningococcus meningitis.

Dozaj și precauții speciale

2 comprimate pe zi într-o singură priză, preferabil înainte de masă.

Afecțiunile hepatice contraindică utilizarea produsului.

Octenisept

Mod de prezentare

Soluție cutanată - flacoane de 50 mL, 250 mL și 1000 mL: 0,1% octenidin clorhidrat și 2% fenoxietanol.

Acțiune terapeutică și indicații

Dezinfectant al tegumentelor și mucoaselor.

Eficient împotriva bacteriilor, fungilor, virusurilor, protozoarelor.

Dozaj și precauții speciale

Se aplică nediluat cu un tampon umed pe zona de interes, se lasă circa 3 minute să acționeze iar apoi se spală.

Ocubrax

Mod de prezentare

Soluție oftalmică: 1 mg/mL diclofenac sodic și 3 mg/mL tobramicină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Profilaxia și tratamentul inflamației segmentului anterior al ochiului cu risc de suprainfectare.

Dozaj și precauții speciale

În general 2 picături în sacul conjunctival de 4 ori pe zi.

Nu se va administra în caz de cheratoconjunctivită virală cu ulcer cornean activ.

Oftalmotrim

Mod de prezentare

Soluție și unguent oftalmic: 1 mg (0,1%) trimetoprim și 10000 UI polimixină B sulfat la 1 mL soluție sau 1 g unguent.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic.

Tratamentul și profilaxia infecțiilor oculare bacteriene inclusiv a conjunctivitelor, cheratitelor, ulcerelor corneene, dacriocistitei cronice.

Profilaxie în extragerea corpilor străini, pre- și postoperator.

Dozaj şi precauţii speciale

1 picătură în sacul conjunctival de 4 ori pe zi.

Administrarea prelungită a produsului poate determina rezistenţă microbiană.

Oliclinomel N4-550E

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - pungi tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică şi soluţie de aminoacizi) de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL sau 2500 mL: 22 g/L aminoacizi (3,6 g azot), 20 g/L lipide şi 80 g/L glucoză anhidră. Electroliţi: 21 mmol/L sodiu, 16 mmol/L potasiu, 2,2 mmol/L magneziu, 2 mmol/L calciu, 8,5 mmol/L fosfat, 33 mmol/L clor, 8,5 mmol/L fosfat. Energie: 610 kcal. Osmolaritate: 750 mOsm/L. pH: 6.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Nutriţie parenterală pentru adulţi şi copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj şi precauţii speciale

Posologia se stabileşte în funcţie de vârstă, starea de nutriţie, necesităţile metabolice şi starea clinică a pacientului. Necesităţile energetice se situează de obicei în jurul valorilor de 25-40 kcal/kg/zi (adulţi) sau 60-110 kcal/kg/zi (copii). Doza zilnică maximă recomandată este de 40 mL/kg la adulţi şi 100 mL/kg la copii. Durata perfuziei recomandată: 12-24 ore. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 3 mL/kg/oră.

Se recomandă prudenţă în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficienţă hepatocelulară, insuficienţă renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Oliclinomel N6-900E

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - pungi tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică şi soluţie de aminoacizi) de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL sau 2500 mL: 34 g/L aminoacizi (5,6 g azot), 40 g lipide şi 120 g glucoză anhidră. Electroliţi: 32 mmol/L sodiu, 24 mmol/L potasiu, 2,2 mmol/L magneziu, 2 mmol/L calciu, 10 mmol/L fosfat, 53 mmol/L acetat, 46 mmol/L clor. Energie: 1015 kcal. Osmolaritate: 1160 mOsm/L. pH: 6.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Nutriţie parenterală pentru adulţi şi copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj şi precauţii speciale

Posologia se stabileşte în funcţie de vârstă, starea de nutriţie, necesităţile metabolice şi starea clinică a pacientului. Necesităţile energetice se situează de obicei în jurul valorilor de 25-40 kcal/kg/zi (adulţi) sau 60-110 kcal/kg/zi (copii). Doza zilnică maximă recomandată de Oclinomel N6-900E este de 40 mL/kg la adulţi şi 75 mL/kg la copii. Durata perfuziei recomandată: 12-24 ore. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 2 mL/kg/oră.

Se recomandă prudenţă în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insu-

ficiență hepatocelulară, insuficiență renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Oliclinomel N7-1000E

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - pungi tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică și soluție de aminoacizi) de 1000 mL, 1500 mL, 2000 mL sau 2500 mL: 40 g/L aminoacizi (6,6 g azot), 40 g lipide și 160 g glucoză anhidră. Electroliți: 32 mmol/L sodiu, 24 mmol/L potasiu, 2,2 mmol/L magneziu, 2 mmol/L calciu, 10 mmol/L fosfat, 57 mmol/L acetat, 48 mmol/L clor. Energie: 1200 kcal Osmolaritate: 1450 mOsm/L. pH: 6.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nutriție parenterală pentru adulți și copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se stabilește în funcție de vârstă, starea de nutriție, necesitățile metabolice și starea clinică a pacientului. Doza zilnică maximă recomandată de Oclinomel N7-1000E este de 36 mL/kg la adulți și 75 mL/kg la copii. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 1,5 mL/kg/oră.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatocelulară, insuficiență renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Oliclinomel N8-800

MOD DE PREZENTARE

Emulsie perfuzabilă pentru administrare pe venă centrală sau periferică - pungi tricompartimentate (cu glucoză, emulsie lipidică și soluție de aminoacizi) de 2000 mL: 100 g/L aminoacizi (16,5 g azot), 60 g lipide și 250 g glucoză anhidră. Electroliți: 4,5 mmol/L fosfat, 85 mmol/L acetat, 40 mmol/L clor. Energie: 2000 kcal.Osmolaritate: 1230 mOsm/L. pH: 6.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Nutriție parenterală pentru adulți și copii cu vârsta peste 2 ani la care alimentația orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Posologia se stabilește în funcție de vârstă, starea de nutriție, necesitățile metabolice și starea clinică a pacientului. Doza zilnică maximă recomandată de Oliclinomel N8-800 este de 40 mL/kg la adulți și 60 mL/kg la copii. Rata de perfuzare trebuie crescută progresiv în prima oră de administrare până la cel mult 2 mL/kg/oră.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu tulburări ale metabolismului aminoacizilor, insuficiență hepatocelulară, insuficiență renală, suprarenală sau cardiacă, probleme pulmonare, acidoză metabolică, diabet zaharat, tulburări de coagulare, anemie.

Olinapril HCT Sandoz

MOD DE PREZENTARE

Comprimate 20 mg/12,5 mg: 20 mg

enalapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care monoterapia cu enalapril sau hidroclorotiazidă nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1 comprimat pe zi dar dozajul trebuie modificat sub controlul TA.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, stenoză bilaterală de arteră renală.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Rar poate apare hipotensiune ortostatică, mai ales la persoanele cu depleție de sodiu și/sau de volum.

Omegaven

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - flacoane de 50 mL și 100 mL: 10 g/dL ulei de pește purificat. Valoare energetică: 112 kcal/100 mL. Osmolaritate teoretică: 308-376 mOsm/L. pH: 7,5-8,7.

Acțiune terapeutică și indicații

Complement al nutriției parenterale (emulsie lipidică din ulei de pește cu acizi grași nesaturați omega 3 cu lanț lung, în special acid eicosapentaenoic și acid docosahexaenoic) în situațiile în care nutriția orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj și precauții speciale

1-2 mL/kg/zi pev IV cu o rată maximă de perfuzare de 0,5 mL/kg/oră. Durata administrării nu va depăși 4 săptămâni.

În timpul terapiei se recomandă monitorizarea nivelelor trigliceridelor, glicemiei, testelor hepatice, balanței hidroelectrolitice și echilibrului acidobazic.

Nu se administrează în caz de tulburări ale metabolismului lipidic, hemoragii severe, diabet zaharat dezechilibrat, insuficiență hepatică sau renală severă, colaps, șoc, infarct miocardic recent, AVC, embolism, comă, hipokalemie, hiperhidratare, deshidratare hipotonă, acidoză, alergie la proteinele din ou sau pește.

Ophtamesone - N

Mod de prezentare

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,1% betametazonă sodiu fosfat și 0,5% neomicină sulfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Inflamații ale polului anterior ocular infectate sau cu risc de infectare.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături în sacul conjunctival la intervale de 2 ore.

Nu se va administra în caz de glaucom, infecții oculare virale sau fungice.

Ophtasone

Mod de prezentare

Picături oftalmice - soluție - flacoane de 5 mL cu picurător: 0,1 mg/mL betametazonă și 0,3 mg/mL gentamicină sulfat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibacterian.

Inflamații și infecții bacteriene ale ochiului și/sau anexelor sale (sclerite, uveite, keratite, orjelet, chalasion) cu germeni sensibili.

Tratament postoperator.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1 picătură în sacul conjunctival de 6 ori pe zi.

Tratamentul cu Ophtasone necesită supraveghere oftalmologică.

Nu se administrează în keratite herpetice sau fungice, tuberculoză oculară, presiune intraoculară crescută.

Ophtazolin

Mod de prezentare

Soluție oftalmică - flacoane de 10 mL: 5 mg/mL antazolin sulfat și 0,25 mg/mL nafazolin nitrat.

Acțiune terapeutică și indicații

Antialergic, antihistaminic, vasoconstrictor oftalmologic.

Conjunctivite iritative și alergice.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături de 3-4 ori pe zi. Se închide flaconul imediat după folosire. Conținutul se aruncă după 4 săptămâni de la deschiderea flaconului.

Optical

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 5000 UI vitamina A, 5 mg vitamina B1, 5 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 200 mg vitamina C, 400 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 10 mg pantotenat de calciu, 20 mg nicotinamidă, 500 mg carbonat de calciu.

Acțiune terapeutică și indicații

Complex de vitamine.

Carențe vitaminice asociate sarcinii, lactației, perioadei de creștere; astenie fizică și psihică; anemii carențiale; malnutriție, tulburări gastrointestinale; ulcer GD.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate într-o jumătate de pahar cu apă de 3 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D, hipercalcemie, hipercalciurie, nefrolitiază calcică.

Optical compound

Mod de prezentare

Comprimate efervescente: 5000 UI vitamina A, 5 mg vitamina B1, 5 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 200 mg vitamina C, 400 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 10 mg pantotenat de calciu, 20 mg nicotinamidă, 500 mg carbonat de calciu, 20 mg gluconat de fier.

Acțiune terapeutică și indicații

Complex de vitamine, calciu și fier.

Carențe vitaminice asociate sarcinii, lactației, perioade de creștere.

Anemii carențiale de orice tip.

Malnutriție.

Ulcer GD.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat de 3 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D, hipercalcemie, hipercalciurie, nefrolitiază calcică, supraîncărcare cu fier a organismului, hemosideroze, hemocromatoză.

Optocain

Mod de prezentare

Soluție injectabilă 2% sau 3% - cartușe de 1,8 mL: 20 sau 30 mg mepivacaină clorhidrată și 12,5 sau 10 µg L-adrenalină bitartrată la 1 cartuș.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local.

Tratamente și intervenții chirurgicale stomatologice (șlefuire de dinți pentru

coroane şi punţi, preparare de cavităţi, extirpări vitale, incizii pentru abcese, apicectomie, extirpări, chirurgia maxilarului).

Dozaj şi precauţii speciale

Se contraindică folosirea în caz de afecţiuni cardiace severe, hipertensiune arterială, hipertrofie de prostată, glaucom, migrenă.

Orofar

Mod de prezentare

Spray bucofaringian de 30 mL cu aplicator; capsule moi; comprimate de supt. 1 capsulă moale conţine echivalentul a 4 pufuri (0,5 mL): 1 mg clorură de benzoxon şi 1 mg lidocaină clorhidrat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Bactericid, antifungic, antiviral, anestezic local.

Faringite, laringite, stomatite, ulceraţii, gingivite.

Dozaj şi precauţii speciale

1 comprimat la intervale de 1-3 ore lăsat să se dizolve lent în gură, fără a depăşi 10 comprimate pe zi.

Spray: 4 pufuri de 3-6 ori pe zi.

Produsul poate fi administrat copiilor peste 4 ani însă în doze mai mici (fără a depăşi 6 comprimate sau 24 pufuri pe zi).

Folosirea medicamentului mai mult de 2 săptămâni poate colora în brun limba şi/sau dinţii.

Oropivalone bacitracină

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 1,5 mg pivalat de tixocortol şi 200 UI bacitracină-zinc.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antibiotic.

Afecţiuni inflamatorii şi infecţioase bucofaringiene sau laringiene, postoperator după amigdalectomii sau abcese incizate.

Dozaj şi precauţii speciale

4-10 comprimate pe zi, lăsate să se dizolve lent în gură. Durata maximă a utilizării nu va depăşi 8-15 zile.

Nu se va administra copiilor cu vârsta sub 30 luni.

Otalgin

Mod de prezentare

Soluţie auriculară - flacoane de 20 mL: 5% fenazonă şi 1% lidocaină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antiseptic, anestezic local.

Tratamentul simptomatic local al anumitor afecţiuni ale urechii medii cu timpan intact: otite medii acute congestive, otite flictenulare (gripale), otite barotraumatice.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza uzuală este de 4 picături în conductul auditiv extern de 2-3 ori pe zi, nu mai mult de 10 zile.

Pentru a evita discomfortul produs de contactul unei soluţii reci cu urechea dureroasă, se recomandă să se încălzească între mâini flaconul înainte de utilizare.

Nu se administrează în caz de perforaţie a timpanului de etiologie infecţioasă sau traumatică.

Otipax

Mod de prezentare

Soluţie auriculară - flacoane de 16

COMBINAŢII

g cu aplicator pentru picurare: 4 g fenazonă şi 1 g lidocaină la 100 mL.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Anestezic local, antiinflamator, antiseptic.

Otită medie acută sau otită postbarotraumă cu timpan intact.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Câte 4 picături în conductul auditiv extern de 2-3 ori pe zi, maxim 10 zile.

Nu se va utiliza în caz de leziuni ale timpanului.

Otis T

MOD DE PREZENTARE

Soluţie auriculară - flacoane de 10 mL: 1% clorhidrat de lidocaină, 0,5% cloramfenicol şi 0,05 % fluocinolon acetonid.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Anestezic local, antiinflamator, antibiotic.

Tratamentul afecţiunilor inflamatorii ale urechii cu manifestări la nivelul conductului auditiv extern (în special eczeme infecţioase ale conductului auditiv), asociat cu tratament sistemic cu antibiotice şi antiinflamatoare.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi: 6-8 picături de 2-3 ori pe zi.

Copii: 2-4 picături de 2-3 ori pe zi.

Tratamentul nu trebuie să depăşească 10 zile decât la recomandarea medicului.

Otocalm

MOD DE PREZENTARE

Soluţie externă - flacoane de 10 mL cu aplicator pentru picurare: 5% fenazonă şi 1% clorbutol.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgetic, antiseptic, antibacterian şi antifungic.

Otită externă, adjuvant al tratamentului antibiotic sistemic pentru infecţiile otice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

2-4 picături în conductul auditiv extern de 2-3 ori pe zi.

Nu se va utiliza în prezenţa timpanului perforat sau a pierderilor de lichid prin canalul otic.

Oximed

MOD DE PREZENTARE

Spray cutanat - flacoane presurizate de 59,5 g: 85 mg hidrocortizon şi 225 mg oxitetraciclină.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator, antibiotic cu spectru larg.

Eczemă alergică, neurodermită, prurit cu lichenificare, dermatită eczematoidă, eczemă alimentară, eczemă infantilă, dermatite de contact, prurit nespecific (anal, vulvar, scrotal), ulcere varicoase, arsuri, escare infectate (cu germeni sensibili la tetracicline).

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Pulverizări locale de 2-4 ori pe zi. În cazul aplicării pe faţă se vor proteja ochii şi se va evita administrarea îndelungată, mai mult de 4 săptămâni.

Oximed este contraindicat în leziuni tuberculoase şi sifilitice ale pielii, micoze cutanate, herpes, vaccina, varicelă, dermatită periorală, rosacee.

Se recomandă prudenţă în administrare în timpul sarcinii şi la copiii cu vârsta sub 8 ani.

Panadol extra

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 500 mg paracetamol şi 65 mg cofeină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, durerilor de spate, dentare, reumatice, musculare sau menstruale, reducerea febrei și a simptomelor de răceală și gripă.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate de 1-4 ori pe zi, la intervale de cel puțin 4 ore, maxim 8 comprimate pe zi.

Nu se recomandă administrarea la copiii sub 12 ani.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Panangin

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 140 mg aspartat de magneziu anhidru și 158 mg aspartat de potasiu anhidru.

Acțiune terapeutică și indicații

Tonic cardiac, antiaritmic.

Adjuvant în tratamentul anginei pectorale.

Controlul aritmiilor în caz de infarct miocardic.

Tratamentul stărilor postinfarct.

Pentru aritmii date de intoleranța la digitalice sau intoxicație digitalică, tahiaritmii, extrasistole ventriculare.

Dozaj și precauții speciale

2 comprimate de 3 ori pe zi; în scop profilactic – 3 comprimate pe zi.

Nu se va administra în insuficiența renală acută și cronică.

Panderm

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 15 g: 0,25 mg gramicidină, 100000 UI nistatin, 2,5 mg neomicină sulfat și 1 mg triamcinolon acetat la 1 g unguent.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian, antifungic, antiinflamator.

Tratamentul eczemelor atopice, de contact, foliculare sau seboreice, eczemelor urechii externe, psoriazisului.

Dozaj și precauții speciale

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată, cu masaj blând pentru facilitarea absorbției cremei.

Nu se recomandă aplicarea cremei la gravide timp îndelungat, pe suprafețe cutanate întinse, pe ulcerații sau escare.

Pankreoflat

Mod de prezentare

Drajeuri gastrorezistente: 170 mg pancreatină din pancreas porcin (corespunzător a 6500 unități lipază, 5500 unități amilază și 400 unități protează) și 80 mg dimeticon.

Acțiune terapeutică și indicații

Preparat enzimatic, antiflatulent.

Ameliorează distensia abdominală, meteorismul determinat de aerofagie sau tulburări digestive, flatulențele din insuficiența pancreatică sau hepatică și disfuncția biliară.

Indicat pentru prepararea pacienților înaintea examinărilor radiologice gastrointestinale sau postoperator.

Utilizat în sindromul de flexură splenică.

Dozaj și precauții speciale

La început pot fi administrate câte 3 drajeuri în timpul meselor, iar apoi se poate reduce doza în funcție de răspuns la 1-2 drajeuri de 3 ori pe zi. Dra-

jeurile trebuiesc înghițite nemestecate cu un pahar mare de apă.

Pankreoflat este contraindicat în pancreatita acută și acutizările pancreatitei cronice.

Paracetamol plus

Mod de prezentare

Comprimate: 3 mg maleat de clorfeniramină și 500 mg paracetamol.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant al căilor respiratorii superioare, analgezic, antipiretic.

Rinită alergică, febră, cefalee.

Dozaj și precauții speciale

Adulți:1-2 comprimate de 3 ori pe zi cu o jumătate de oră înainte de mese, cel mult 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 5-10 ani: 1-2 comprimate pe zi.

Copii de 10-15 ani: 2-3 comprimate pe zi.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Paracetamol sinus

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg paracetamol, 3 mg maleat de cloraniramină și 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant nazal, analgezic, antipiretic.

Rinite alergice și vasomotorii, rinoree, congestie nazală și sinusală, febră, cefalee, dureri articulare sau musculare.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi, maxim 6 comprimate pe zi.

Copii 12-15 ani: 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

În caz de insuficiență renală cu clearence al creatininei sub 10 mL/min se recomandă ca administrarea între 2 doze să fie de minim 8 ore.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Paracof

Mod de prezentare

Comprimate: 300 mg paracetamol și 30 mg cafeină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, stimulant psihomotor.

Tratament simptomatic în caz de cefalee, nevralgii, dureri dentare, reumatismale, musculare sau menstruale, entorse, luxații.

Reducerea febrei.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 1 comprimat de 1-2 ori pe zi, de preferință înainte de micul dejun sau masa de prânz.

Copii 7-12 ani: ½ comprimate de 1-2 ori pe zi.

Se recomandă prudență în timpul sarcinii sau lactației.

Nu se va administra concomitent cu alte medicamente care conțin paracetamol.

Dacă simptomele persistă se anunță medicul.

Paralen extra

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 500 mg paracetamol și 65 mg cafeină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, durerilor musculare, premenstruale sau dentare, nevralgiilor, migrenei, gripei, răcelii și febrei.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: 1-2 comprimate de cel mult 4 ori pe zi, la intervale de minim 4 ore.

Copii 12-15 ani: 1 comprimat de cel mult 3 ori pe zi, la intervale de minim 4 ore.

Pacienții cu rata de filtrare glomerulară cuprinsă între 50 și 10 mL/min pot primi 1 comprimat la fiecare 6 ore; cei cu RFG sub 10 mL/min – 1 comprimat la fiecare 8 ore.

Nu se administrează în caz de insuficiență hepatică sau renală severă, hepatită acută, tratament concomitent cu medicamente ce pot afecta ficatul, alcoolism, anemie hemolitică sau la copii cu vârsta sub 12 ani.

Paralen plus

MOD DE PREZENTARE

Comprimate filmate: 325 mg paracetamol, 30 mg pseudoefedrină și 15 mg dextrometorfan.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Analgezic, antipiretic, antitusiv, decongestionant.

Tratamentul simptomatic al cefaleei, durerilor musculare, premenstruale sau dentare, nevralgiilor, migrenei, gripei.

Congestie nazală, rinoree, tuse uscată și iritativă, febră.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți și adolescenți peste 15 ani: 1-2 comprimate de 3 ori pe zi, maxim 5 zile. Intervalul între doze trebuie să fie de minim 4 ore.

Se recomandă prudență în caz de insuficiență renală sau hepatică, afecțiuni cardiace, hipertensiune arterială, afecțiuni tiroidiene, diabet zaharat, hiperplazie de prostată.

Pectolyn antitussive

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 150 mL: dextrometorfan și difenhidramină.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Antitusiv, antihistaminic, antibacterian.

Tuse uscată.

Adjuvant în infecțiile tractului respirator superior.

DOZAJ ȘI PRECAUȚII SPECIALE

Adulți: o lingură de 3 ori pe zi.

Copii cu vârsta de 6-12 ani: o linguriță de 3 ori pe zi.

Copii de 1-5 ani: ½ linguriță de 3 ori pe zi.

Se recomandă prudență în administrare la pacienții cu astm bronșic, hipertensiune arterială și alte boli cardiovasculare, hipertiroidie.

Peditrace

MOD DE PREZENTARE

Concentrat pentru soluție perfuzabilă - flacoane de 10 mL: 70 μg (3,05 μmol) sodiu, 0,31 μg (7,88 mmol) potasiu, 20 μg (0,315 μmol) cupru, 1 μg (18,2 nmol) mangan, 1 μg (7,88 nmol) iod, 57 μg (3 μmol) fluor, 2 μg (25,3 nmol) seleniu și 250 μg (3,82 μmol) zinc la 1 mL.

ACȚIUNE TERAPEUTICĂ ȘI INDICAȚII

Supliment de oligoelemente.

Nutriție parenterală la nou-născuții prematuri sau la termen și copii pentru suplinirea necesităților bazale de oligoelemente.

Dozaj și precauții speciale

Doza recomandată pentru copiii cu greutatea sub 15 kg este de 1 mL/kg/zi iar pentru cei cu greutatea peste 15 kg – 15 mL/zi. Durata perfuziei – minim 8 ore, la o rată foarte scăzută.

Dacă tratamentul continuă mai mult de 4 săptămâni este necesară evaluarea nivelelor de mangan.

Peditrace trebuie folosit cu prudență la pacienții cu funcție hepatică, biliară sau renală alterată.

Nu se administrează în boala Wilson.

Pepsane

Mod de prezentare

Gel oral - plicuri de 10 g; capsule moi: 3 g dimeticon și 4 mg guaiazulen la 1 plic; 300 mg dimeticon și 4 mg guaiazulen la 1 capsulă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiacid, protector al mucoasei gastrice împotriva agresiunilor, antihistaminic.

Tratamentul simptomatic al manifestărilor funcționale dureroase din cadrul afecțiunilor esogastroduodenale, gastralgiilor, meteorismului abdominal.

Dozaj și precauții speciale

1 capsulă la durere sau 1-2 plicuri cu gel oral de 2-3 ori pe zi, cu jumătate de oră înainte de mese.

Pentru a crește eficacitatea tratamentului se va evita fumatul, consumul de băuturi alcoolice, alimente condimentate și antiinflamatoare nesteroidiene.

Percutalgine

Mod de prezentare

Gel - tuburi de 30 g: 50 mg dexametazonă acetat, 2 g salicilamidă și 10 g glicol salicilat la 100 g gel.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator.

Tratamentul topic al tendinitelor și entorselor benigne.

Dozaj și precauții speciale

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona dureroasă.

Utilizarea prelungită a produsului poate determina atrofie cutanată, apariția de telangiectazii sau vergeturi.

Pergoveris

Mod de prezentare

Pulbere și solvent pentru soluție injectabilă: 150 UI folitropină alfa și 75 UI lutropină alfa.

Acțiune terapeutică și indicații

Gonadotrofine și alte stimulante ale ovulației.

Inducerea ovulației la femeile cu sinteză scăzută de hormoni hipofizari FSH și LH.

Dozaj și precauții speciale

Înaintea începerii tratamentului se evaluează fertilitatea partenerilor.

Uzual se administrează 1 flacon pe zi subcutanat, până la 3 săptămâni. Pe măsura răspunsului se poate crește doza de folitropină alfa cu 37,5-75 UI la interval de 7-14 zile. Medicul poate decide prelungirea tratamentului până la 5 săptămâni. După obținerea răspunsului dorit se administrează o singură injecție cu hCG la 24-48 ore de la ultima injecție de Pergoveris și se recomandă să existe contact sexual în ziua respectivă și în ziua următoare administrării hCG. Alternativ, se poate efectua inseminarea intrauterină.

Dacă se obține un răspuns excesiv, se va opri tratamentul și nu se va mai administra hCG. Pentru ciclul următor, medicul va prescrie o doză mai mică de Pergoveris decât cea utilizată în ciclul

anterior.

Pergoveris este contraindicat în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, tumori ale hipotalamusului sau hipofizei, ovare mărite sau chisturi ovariene care nu se datorează sindromului de ovare polichistice, sângerări vaginale anormale neinvestigate, neoplasm ovarian, uterin sau mamar. De asemenea nu trebuie utilizat atunci când există o afecţiune care ar face imposibilă o sarcină: malformaţie a organelor sexuale, tumori uterine sau insuficienţă ovariană prematură.

Pharmaton capsule

Mod de prezentare

Capsule: 40 mg extract standardizat de Panax ginseng, 1,4 mg (2667 UI) vitamina A, 5 μg (200 UI) vitamina D3, 10 mg vitamina E, 1,4 mg vitamina B1, 1,6 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 1 μg vitamina B12, 0,15 mg biotină, 18 mg vitamina PP, 60 mg vitamina C, 0,1 mg acid folic, 2 mg cupru, 2,5 mg mangan, 10 mg magneziu, 10 mg fier, 1 mg zinc, 100 mg calciu, 0,05 mg seleniu, 100 mg lecitină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Profilaxia şi tratamentul simptomelor determinate de nutriţia dezechilibrată: stări de epuizare, oboseală, slăbiciune, scăderea capacităţii de concentrare; convalescenţă; stress.

Dozaj şi precauţii speciale

1 capsulă pe zi, preferabil la micul deun.

Nu este indicată administrarea în tulburări ale metabolismului calciului, insuficienţă renală, aport crescut de vitamina A sau D şi tratament cu retinoizi.

Phlogenzym

Mod de prezentare

Comprimate filmate gastrorezistente:100 mg rutozid trihidrat, 90 mg bromelină şi 48 mg tripsină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antiedematos, antiagregant plachetar, anticoagulant, imunomodulator, trofic al capilarelor.

Adjuvant în tratamentul edemelor şi inflamaţiilor posttraumatice, bolilor reumatice, bolilor inflamatorii vasculare.

Adjuvant în alte boli inflamatorii localizate la nivel urogenital, bucomaxilofacial, ORL, respirator, digestiv, cutanat.

Dozaj şi precauţii speciale

2 comprimate de 3 ori pe zi între mese, cu mult lichid şi fără a fi mestecate, maxim 12 comprimate pe zi.

Se recomandă prudenţă în prezenţa unui deficit de coagulare congenital sau dobândit.

Physioneal 40

Mod de prezentare

Soluţie dializabilă peritoneală - pungi single sau twin de 1,5 L, 2 L, 2,5 L. După amestec rezultă soluţii cu 1,36 g/dL, 2,27 g/dL sau 3,86 g/dL glucoză anhidră. Conţinut în electroliţi: 132 mmol/L sodiu, 1,25 mmol/L calciu, 0,25 mmol/L magneziu, 95 mmol/L clor, 25 mmol/L bicarbonat, 15 mmol/L acetat. Osmolaritate teoretică: 345 / 396 / 484 mOsm/L. pH-7,4.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Insuficienţă renală severă şi cronică, retenţie hidrică excesivă, dezechilibru hidroelectrolitic important, intoxicaţie medicamentoasă cu substanţe dializa-

bile.

Dozaj și precauții speciale

Posologia este stabilită de medic în funcție de particularitățile pacientului. Uzual volumul înlocuit este de 2-2,5 L iar frecvența este de 4-8 ori pe zi.

Nu se recomandă utilizarea dializei peritoneale în infecții cutanate sau leziuni ale peretelui abdominal, intervenții chirurgicale abdominale recente, ileus sau perforație intestinală, anomalii ale diafragmului, aderențe intraperitoneale.

Piafen

Mod de prezentare

Comprimate; supozitoare: 500 mg metamizol sodic, 5 mg clorhidrat de pitofenonă și 0,1 mg bromometilat de fenpipramidă la 1 comprimat; 1 g metamizol sodic, 10 mg clorhidrat de pitofenonă și 0,1 mg bromometilat de fenpipramidă la 1 supozitor.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antispastic direct, anticolinergic, ganglioplegic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor ușoare și moderate cu diverse localizări: cefalee, migrene, dureri dentare, postoperatorii, posttraumatice sau menstruale, diskinezii hepatobiliare, colite, cistalgii, algii cu localizare pelviană.

Dozaj și precauții speciale

2 comprimate sau 1 supozitor de 1-3 ori pe zi.

Dozele mari pot determina uscarea gurii, tulburări de vedere, tahicardie, disurie.

Nu se administrează în caz de glaucom, adenom de prostată cu tendință la retenție urinară, insuficiență cardiacă severă, boală coronariană severă, tahiaritmii, stenoză pilorică, megacolon, leucopenie.

Pikovit

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 150 mL cu linguriță dozatoare; drajeuri : 900 UI palmitat de retinol, 100 UI colecalciferol, 50 mg vitamina C, 1 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 0,6 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 5 mg nicotinamidă, 2 mg dexpantenol la 5 mL sirop; 600 UI vitamina A, 0,25 mg vitamina B1, 0,3 mg vitamina B2, 0,3 mg vitamina B6, 0,2 µg vitamina B12, 10 mg vitamina C, 80 UI vitamina D, 3 mg nicotinamidă, 0,04 mg acid folic, 1,2 mg pantotenat de calciu, 12,5 mg hidrogenofosfat de calciu și 10 mg fosfor la 1 comprimat.

Acțiune terapeutică și indicații

Suplimet alimentar.

Indicat în special copiilor în timpul sezonului rece, în lipsa poftei de mâncare, stare de oboseală excesivă, stress, tratament cu antibiotice.

Dozaj și precauții speciale

Copii 1-3 ani: 1 linguriță de 2 ori/zi.

Copii 4-6 ani: 1 linguriță de 3 ori pe zi sau 1 drajeu de 4-5 ori pe zi.

Copii 7-14 ani: o linguriță de 3-4 ori pe zi sau 1 drajeu de 4-5 ori pe zi.

Siropul se administrează după mese ca atare sau amestecat cu ceai, suc, alimente.

Drajeurile se lasă să se dizolve lent în gură.

În anorexie se administrează timp de 2 luni iar în celelalte cazuri doar atunci când este necesar.

Este contraindicat în hipervitaminoza A sau D.

Pikovit D

Mod de prezentare

Drajeuri: 600 UI palmitat de retinol, 0,25 mg vitamina B1, 0,3 mg vitamina B2, 0,3 mg vitamina B6, 0,2 µg vitamina B12, 10 mg vitamina C, 80 UI colecalciferol, 3 mg nicotinamidă, 0,04 mg acid folic, 1,2 mg pantotenat de calciu, 10 mg hidrogenofosfat de calciu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Suplimet alimentar.

Indicat în special copiilor în timpul sezonului rece, în lipsa poftei de mâncare, stress sau tratament cu antibiotice.

Dozaj şi precauţii speciale

Copii 4-6 ani: 1 drajeu de 4-5 ori pe zi.

Copii 7-14 ani: 1 drajeu de 5-7 ori pe zi.

Se va păstra drajeul în cavitatea bucală până la dizolvarea completă.

Nu se recomandă copiilor sub 4 ani.

Pikovit forte

Mod de prezentare

Drajeuri: 5000 UI palmitat de retinol, 1,5 mg vitamina B1, 1,7 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 6 µg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 400 UI colecalciferol, 15 mg vitamina E, 0,4 mg acid folic, 10 mg pantotenat de calciu, 20 mg nicotinamidă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Suplimet alimentar.

Indicat în special copiilor în timpul sezonului rece, în lipsa poftei de mâncare, stress sau tratament cu antibiotice.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi, lăsat să se dizolve în gură.

Pimafucort

Mod de prezentare

Cremă şi unguent - tuburi de 15 g: 10 mg hidrocortizon, 10 mg natamicină şi 3,5 mg neomicină la 1 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antipruriginos, antibacterian, antifungic.

Eczeme şi dermatite infectate secundar, dermatoze fungice inclusiv otomicoză.

Dozaj şi precauţii speciale

2-4 aplicaţii zilnice în strat subţire pe zonele afectate, evitându-se contactul cu ochii.

Se contraindică administrarea în caz de tuberculoza cutanată, sifilis, herpes zoster, varicelă.

Pinosol

Mod de prezentare

Soluţie nazală - flacoane de 10 mL prevăzute cu aplicator tip pipetă: 37,52 mg/mL oleum pini silvestris, 10 mg/mL oleum menthae piperitae, 5 mg/mL oleum eucalipty, 0,32 mg/mL thymolum, 0,2 mg/mL azulenum şi 17 mg/mL tocoferolum aceticum.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibacterian, trofic al mucoasei nazale.

Laringite, traheite, bronşite, intervenţii chirurgicale la nivelul cavităţii nazale.

Dozaj şi precauţii speciale

2-3 picături în ambele narine iniţial la interval de 1 oră, ulterior la intervale mai mari.

Copii cu vârsta de 1-2 ani: 1-2 picături de 3-4 ori pe zi folosind bastonaşe învelite în vată pentru dispersarea preparatului pe mucoasa nazală. Nu se

COMBINAȚII

aplică picăturile direct la copiii sub 2 ani datorită riscului de aspirație.

Pioglitazone / Metformin

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 15 mg pioglitazonă și 850 mg metformin.

Acțiune terapeutică și indicații

Antidiabetic oral.

Tratamentul diabetului zaharat tip 2 non-insulinodependent la pacienții la care nu se poate obține un control suficient cu metformin folosit în monoterapie și în doză maximă posibilă.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală este de 1 comprimat de 2 ori pe zi.

La pacienții care trec de la monoterapia cu metformin la pioglitazone/metformin poate fi necesară introducerea treptată a pioglitazonei până la atingerea dozei de 30 mg pe zi.

Administrarea în timpul mesei sau imediat după masă poate atenua acuzele gastrice cauzate de metformin.

La vârstnici trebuie monitorizată cu regularitate funcția renală.

Piramil HCT

Mod de prezentare

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg și 5 mg/25 mg: 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

Dozaj și precauții speciale

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. De regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize și se crește apoi progresiv doza.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Pivalat de flumetazon N

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 15 g, cremă în tuburi de 12 g: 0,02% pivalat de flumetazon și 0,5% sulfat de neomicină

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antipruriginos, antialergic, antibacterian.

Dermatite de contact, dermatită seboreică, neurodermite, psoriazis, intertrigo, eczeme.

Dozaj și precauții speciale

2-3 aplicații zilnice în strat subțire pe zona afectată.

La apariția unei infecții locale severe sau generalizate se va institui tratament antibiotic PO sau parenteral.

Pivalone neomycine

Mod de prezentare

Suspensie nazală: 1 g pivalat de tixocortol, 340000 UI sulfat de neomicină și 20 mg clorură de N-cetilpiridină la 100 mL suspensie.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antialergic, antibacterian.

Inflamații și infecții ale rinofaringelui și sinusurilor, rinosinuzite alergice suprainfectate.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 pufuri în fiecare nară de 2-4 ori pe zi.

La începutul tratamentului pot apare reacţii de intoleranţă locală, edem superficial al feţei şi/sau mucoaselor, edem laringian (rar).

Polygynax

Mod de prezentare

Capsule moi vaginale: 35000 UI neomicină, 35000 UI polimixină B sulfas şi 100000 UI nistatin.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibacterian, antifungic, antiseptic ginecologic.

Tratamentul leucoreei de orice etiologie (bacteriană, candidozică sau mixtă).

Profilactic înainte de orice intervenţie chirurgicală în sfera genitală, înainte de naştere, înainte şi după electrocoagularea colului uterin, înaintea explorărilor endouterine (ex. histerografie).

Dozaj şi precauţii speciale

1 capsulă vaginală o dată pe zi (seara) timp de 6-12 zile.

După aplicare se va păstra poziţia culcată circa un sfert de oră.

Prestarium plus

Mod de prezentare

Comprimate 4 mg/1,25 mg; 5 mg/1,25 mg: 4 mg perindopril şi 1,25 mg indapamidă (Prestarium plus);

5 mg perindopril şi 1,25 mg indapamidă (Prestarium ARG plus).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversia a angiotensinei şi diuretic clorosulfonamidic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale la pacienţii la care TA nu este controlată adecvat numai cu perindopril.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza recomandată este de 1 comprimat pe zi în priză unică, de preferinţă dimineaţa înainte de masă.

Se recomandă monitorizarea TA sub tratament.

Nu se administrează în caz de sensibilitate la oricare dintre componentele produsului, anurie, comă hepatică, stenoză de arteră renală bilaterală, trimestrele II şi III de sarcină.

Se va utiliza cu precauţie în prezenţa deshidratării, ascitei, afecţiunilor hepatice sau renale severe, stenozei unilaterale de arteră renală, primului trimestru de sarcină, lactaţiei.

Primacaine adrenaline

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă pentru uz dentar 1/100000 sau 1/200000 - cartuşe de 1,7 mL: 68 mg articaină clorhidrat şi 20,4 µg respectiv 10,2 µg epinefrină clorhidrat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Anestezic locoregional.

Intervenţii odontostomatologice.

Dozaj şi precauţii speciale

Doza uzuală pentru adulţi: ½ cartuş pentru o intervenţie stomatologică obişnuită; doza maximă – 7 mg/kg clorhidrat de articaină. Se injectează local sau regional intrabucal submucos. Viteza de injectare nu trebuie să depăşească 1 mL/minut.

Primasept Med

Mod de prezentare

Soluție cutanată - flacoane de 450 mL și 1000 mL: 10% 1-propanolol, 8% 2-propanolol, 2% 2-bifenilol, 3-8% cocamidopropil betaină, 1-5% EDTA disodic. pH 7,8-8,2.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic, dezinfectant (bactericid, fungicid, virucid).

Dezinfectare tegumente.

Dozaj și precauții speciale

În caz de contact cu ochii se vor spăla imediat și din abundență cu apă; în caz de ingestie se anunță imediat medicul.

Pritor plus

Mod de prezentare

Comprimate 40 mg/12,5 mg; 80 mg/12,5 mg; 80 mg/25 mg: 40 sau 80 mg telmisartan și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist al angiotensinei II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care monoterapia cu telmisartan nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Doza variază în funcție de valorile TA; uzual se administrează 1 comprimat pe zi.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, în caz de insuficiență renală sau hepatică, dializă, hipovolemie, discrazii sangvine, BPOC, astm bronșic, stenoză de arteră renală unilaterală, diabet zaharat, gută, LES, lactație.

Nu se administrează în trimestrele II sau III de sarcină și stenoză de arteră renală bilaterală.

Procto glyvenol

Mod de prezentare

Cremă rectală - tuburi de 30 g cu aplicator: 5% tribenosid și 2% hidroclorid de lidocaină; supozitoare: 400 mg tribenosid și 40 mg lidocaină.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, anestezic local.

Tratamentul simptomatic al hemoroizilor interni și externi.

Dozaj și precauții speciale

Zilnic, dimineața și seara, 1 aplicație sau 1 supozitor.

Administrarea acestui produs nu înlocuiește tratamentul specific al afecțiunii anale.

Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată; dacă simptomele nu cedează rapid, trebuie întreruptă administrarea și consultat imediat medicul.

Posibile efecte adverse: senzație de usturime, durere locală, tranzit intestinal accelerat.

Proctolog

Mod de prezentare

Cremă rectală - tuburi de 20 g și canulă rectală: 0,5% ruscogenină și 5,8% trimebutină; supozitoare: 10 mg ruscogenină și 120 mg trimebutină.

Acțiune terapeutică și indicații

Spasmolitic, decontracturant al sfincterului anal intern, vasoprotector, anestezic local.

Tratamentul simptomatic al manifestărilor dureroase și pruriginoase din fisuri anale sau hemoroizi.

Dozaj și precauții speciale

1-2 aplicații sau 1-2 supozitoare pe zi.

Tratamentul cu Proctolog nu înlocuiește tratamentul specific al afecțiunii

anale.

Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată; dacă simptomele nu cedează rapid, trebuie întreruptă administrarea şi consultat imediat medicul.

Posibile efecte adverse: senzaţie de usturime, durere locală, tranzit intestinal accelerat.

Proctosan cremă rectală

Mod de prezentare

Cremă rectală - flacoane de 20 g: 0,4 g paeonia officinalis, 0,1 g acer negundo, 0,4 g aesculus hippocastanum, 0,4 g collinsonia canadensis, 2 g ratanhia.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, analgezic, vasoprotector.

Tratamentul simptomatic al hemoroizilor, şi fisurilor anale.

Dozaj şi precauţii speciale

Câte o aplicaţie dimineaţa şi seara şi după fiecare scaun.

Tratamentul cu Proctosan nu înlocuieşte tratamentul specific al afecţiunii anale.

Tratamentul trebuie să fie de scurtă durată; dacă simptomele nu cedează rapid, trebuie întreruptă administrarea şi consultat imediat medicul.

Pulmex baby

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 20 g: 60 mg balsam de Peru artificial, 50 mg eter de eucalipt şi 50 mg eter de rosmarin la 1 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Decongestionant, expectorant, antiseptic.

Adjuvant în afecţiunile tractului respirator superior.

Dozaj şi precauţii speciale

Aplicaţie în strat subţire la nivelul toracelui superior (piept şi spate), masând uşor pentru penetrare completă.

Nu se va folosi la copiii sub 6 luni.

Nu se aplică pe mucoase şi leziuni cutanate. În caz de contact cu mucoasele sau ochii se spală cu apă rece din abundenţă.

Pulpomixine

Mod de prezentare

Pastă pentru uz dentar - tuburi de 5 g: 1 g dexametazonă acetat, 1,673 milioane UI framicetină şi 2 milioane UI polimixină B sulfat la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antibiotic.

Necroze dentare, desmodondite (de cauză medicamentoasă sau septică).

Dozaj şi precauţii speciale

Aplicaţie strict locală.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului.

Quarelin

Mod de prezentare

Comprimate: 400 mg metamizol sodic, 60 mg cafeină şi 40 mg drotaverină hidroclorică.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antiinflamator, antipiretic, vasoton, antispastic.

Faza iniţială a atacului migrenos de intensitate uşoară si moderată, cefalee de origine hipertensivă (forme episodice sau cronice), după traumatisme craniene, infecţii, tulburări metabolice.

Dozaj și precauții speciale

½ - 1 comprimat de 2-3 ori pe zi.

Nu se va administra în caz de porfirie hepatică, deficit congenital de G6PDH, granulocitopenii, insuficiență severă hepatică, renală sau cardiacă.

Quinaran HCTZ

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 20 mg quinapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale.

Dozaj și precauții speciale

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. Se începe uzual cu 1 comprimat pe zi, apoi prin tatonare se poate ajunge la doze de întreținere de 1/2-4 comprimate pe zi în 1-2 prize.

Se recomandă precauție în administrare în caz de insuficiență renală sau hepatică, dializă, hipovolemie, discrazii sangvine, BPOC, astm bronșic, stenoză de arteră renală, diabet zaharat, gută, LES, lactație, sarcină în primul trimestru. Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină.

Ramipril HCT

Mod de prezentare

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg: 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de ramipril sau hidroclorotiazidă.

Dozaj și precauții speciale

Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale: de regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize iar apoi se crește doza progresiv.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină.

Reaptan

Mod de prezentare

Comprimate 5 mg/5 mg; 5 mg/10 mg; 10 mg/10 mg; 10 mg/5 mg: 5 sau 10 mg perindopril și 5 sau 10 mg amlodipină

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant al canalelor de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de perindopril sau amlodipină.

Dozaj și precauții speciale

Uzual se începe cu 1 comprimat pe zi în priză unică, apoi se ajustează treptat doza în funcție de valorile tensiunii arteriale.

Se recomandă administrarea cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, deshidratare, ascită, afecțiuni hepatice sau renale severe, insuficiență cardiacă congestivă, stenoză bilaterală de arteră renală, hiperkaliemie, deshidratare, hipotensiune.

Nu se administrează în trimestrele II și III de sarcină sau în caz de bloc AV grad II sau III, sindrom de sinus bol-

nav, hipersensibilitate.

Rennie

Mod de prezentare

Comprimate masticabile peppermint sau spearmint: 680 mg carbonat de calciu și 80 mg carbonat de magneziu.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiulceros, antiacid.

Tratament simptomatic în pirozis, reflux gastroesofagian, indigestie, epigastralgii și alte simptome asociate hiperacidității gastrice, senzație de plenitudine gastrică, balonare.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 6 ani: 1-2 comprimate (supte sau mestecate) de 2-3 ori pe zi după mese sau în momentul durerii, maxim 16 comprimate pe zi. Tratamentul nu trebuie să depășească 10 zile deoarece crește riscul de hipercalcemie. Dacă simptomele nu dispar în 7 zile de la începutul tratamentului sau apar vărsături și stări febrile, trebuie consultat medicul.

Rennie nu trebuie administrat concomitent cu alte medicamente deoarece le poate influența absorbția.

Medicamentul este contraindicat în prezența afecțiunilor renale severe.

Reparil

Mod de prezentare

Gel - tuburi de 40 g și 80 g: 1 g escină amorfă, 1 g escină polisulfat de sodiu și 5 g salicilat de dietilamină la 100 g gel.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, vasoton, antiinflamator, analgezic local.

Manifestări funcționale ale insuficienței venoase cronice și ale complicațiilor sale inflamatorii, edeme posturale (în special la gravide), flebite superficiale, după scleroza varicelor, adjuvant în afecțiuni artrozice, periarticulare și tendinite, traumatisme.

Dozaj și precauții speciale

2-4 aplicații în strat subțire pe zona afectată.

Nu se aplică în imediata vecinătate a ochilor, pe mucoase, plăgi, leziuni infectate sau dermatoze.

Reparil gel N

Mod de prezentare

Gel - tuburi de 40 g și 100 g: 1 g escină și 5 g dietilamină salicilat la 100 g gel.

Acțiune terapeutică și indicații

Vasoprotector, vasoton, antiinflamator, analgezic local.

Contuzii, luxații, tendinite, hematoame, sindrom algic vertebral (ex. prolaps de dic intervertebral, lumbago, sciatică, durere nucală), flebită superficială, vene varicoase.

Dozaj și precauții speciale

1 sau mai multe aplicații pe zi în strat subțire pe zona afectată.

Nu se aplică în imediata vecinătate a ochilor, pe mucoase, plăgi, leziuni determinate de radioterapie.

Tratamentul prelungit sau pe zone întinse trebuie evitat în timpul sarcinii; de asemenea nu este indicată aplicarea gelului pe sâni în lactație.

Revalid

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg DL-metionină, 50 mg L-cistină, 1,5 mg vitamina B1, 10 mg vitamina B6, 2 mg fier, 2 mg zinc, 0,5 mg cupru, 50 mg pantotenat de calciu, 20 mg acid paraaminobenzoic, 50 mg extract de mei, 50 mg extract

de germeni de grâu, 50 mg drojdie de bere uscată.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de aminoacizi, vitamine, minerale şi oligoelemente.

Alopecie difuză, alopecie androgenică, alopecie seboreică, alopecie apărută în timpul sarcinii, alopecie medicamentoasă sau datorată unor tulburări hormonale, păr despicat, fragil, tern; unghii friabile şi fragile.

Dozaj şi precauţii speciale

1 capsulă de 3 ori pe zi, minim 3 luni. În funcţie de severitatea alopeciei se poate începe tratamentul cu 2 capsule de 3 ori pe zi, revenindu-se la doza obişnuită de 1 capsulă de 3 ori pe zi după prima lună de tratament.

Administrarea Revalidului trebuie întreruptă în cursul tratamentului cu sulfonamide deoarece acidul paraaminobenzoic le reduce eficacitatea.

Se vor evita regimurile vegetariene sau hipocalorice, tratamentele agresive (decolorările, vopsirile, ondulările permanente frecvente), abuzul de şampoane, uscarea la cald, întinderile mecanice excesive, expunerea prelungită la soare.

Reviken

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 40 g: 1,5 g ihtiol, 0,1 g extract uscat de hamamelis, 15 g oxid de zinc şi 0,1 g tetraborat de sodiu la 100 g unguent.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Cicatrizant.

Tratametul eczemelor uscate, eritemului fesier, leziunilor cutanate superficiale, degerăturilor şi arsurilor superficiale limitate.

Dozaj şi precauţii speciale

2-3 aplicaţii zilnice pe zonele afectate.

Reviken este contraindicat în dermatoze umede şi leziuni cutanate suprainfectate.

Rhinoil

Mod de prezentare

Picături nazale - soluţie - flacoane de 10 mL prevăzute cu picurător: 0,9% vitamina A, 0,8% ulei de anason, 0,7% eucalipt, 0,6% mentă şi 0,5% camfor.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Decongestionant, trofic al mucoasei nazale.

Infecţii ale căilor respiratorii superioare, rinoree acută.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 picături în fiecare nară de 3 ori pe zi.

Riamet

Mod de prezentare

Comprimate: 20 mg artemeter şi 120 mg lumefantrin.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antimalaric.

Tratamentul malariei necomplicate cu Plasmodium falciparum.

Dozaj şi precauţii speciale

6 doze repartizate în 3 zile: a doua doză la 8 ore după prima iar următoarele 4 doze la intervale de 12 ore.

Nu se va utiliza în lactaţie, cazuri complicate de malarie, sindrom de QT lung, istoric familial de moarte subită, afecţiuni cardiace.

Se recomandă precauţie în prezenţa hipokaliemiei, hipomagnezemiei, insuficienţei hepatice sau renale, bradicardiei.

Rifinah

Mod de prezentare

Drajeuri 150mg/150 mg; 150 mg/300 mg: 150 mg isoniazidă şi 150 sau 300 mg rifampicină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibiotic.

Tratamentul tuturor formelor de tuberculoză, în special pulmonară.

Dozaj şi precauţii speciale

2 comprimate pe zi într-o singură priză la persoanele cu greutatea peste 50 kg (doza uzuală de rifampicină 8-12 mg/kg/zi iar cea de izoniazidă 5 mg/kg/zi).

Nu se administrează în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, insuficienţă hepatică, porfirie, intervenţii cu anestezie generală, tratament cu antiproteaze HIV.

Izoniazida poate determina crize convulsive în caz de supradozare (acetilatori lenţi) sau pe teren predispozant.

Rigevidon 21+7

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,15 mg levonorgestrel şi 0,03 mg etinilestradiol (21 drajeuri); 7 drajeuri inactive.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv oral combinat.

Contracepţie hormonală, tulburări funcţionale ale ciclului menstrual, dismenoree, sindrom premenstrual.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi de preferinţă la aceeaşi oră, în ordinea de pe blister. Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Rigevidon este contraindicat în caz de hepatită sau afecţiuni hepatice în antecedente, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tendinţă la tromboze (tromboză venoasă profundă, embolism pulmonar, infarct miocardic), accidente vasculare cerebrale, angină pectorală, afecţiuni cardiace severe, migrene cu simptome neurologice focale, diabet zaharat cu complicaţii vasculare, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale anormale neinvestigate, sarcină, lactaţie.

Rinoalersin

Mod de prezentare

Comprimate: 500 mg paracetamol, 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină, 15 mg bromhidrat de dextrometorphan şi 2 mg maleat de clorfeniramină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antipiretic, analgezic, antihistaminic, decongestionant al mucoasei nazale şi conjunctivale, antitusiv moderat ce nu deprimă respiraţia şi nu provoacă dependenţa, bronhodilatator moderat.

Tratamentul simptomatic al gripei şi infecţiilor de tract respirator superior însoţite de febră, tuse, hipersecreţii nazale şi conjunctivale.

Tratamentul sinuzitelor şi rinitelor vasomotorii sau alergice care includ congestie nazală, strănut, secreţii nazale şi lăcrimare crescute.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi: 1-2 comprimate la 6 ore, fără a se depăşi 8 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta peste 12 ani: 1 comprimat la 6 ore.

Rinoalersin trebuie evitat la persoanele cu hipertensiune arterială, insuficienţă renală severă, insuficienţă hepatică, afecţiuni biliare, hipersensibilitate la oricare dintre componente.

La dozele mari pot apărea palpitaţii, tahicardie, insomnii sau efect sedativ,

retenţie urinară (la persoanele cu hipertrofie de prostată).

Rinofluimucil

MOD DE PREZENTARE

Spray nazal - soluţie - flacoane de 10 mL: 1 g/dL acetilcisteină şi 0,5 g/dL tuaminoeptan sulfat.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Decongestionant nazal.

Rinite acute şi subacute, în special cele cu secreţie mucopurulentă şi lent rezolutive; rinite cronice; rinite vasomotorii; sinuzite.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi: 2 pufuri în fiecare nară de 3-4 ori pe zi.

Copii: 1 puf în fiecare nară de 3-4 ori pe zi.

Flaconul trebuie utilizat în 20 zile după deschidere.

Rinofluimucil trebuie folosit cu precauţie la pacienţii cu afecţiuni cardiovasculare sau astm bronşic.

Rixative

MOD DE PREZENTARE

Pastă cu folium senna - pastă de prune şi mere: 12 mg Sennoside A+B la 1 1 linguriţă.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Laxativ de contact.

Rezolvarea pe termen scurt a constipaţiei cronice care nu răspunde la purgative mai blânde.

Pregătirea intestinului înainte de intervenţii chirurgicale sau examene radiologice şi endoscopice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1-2 linguriţe seara înainte de culcare, crescând progresiv în concordanţă cu rezultatele obţinute.

În cazul pregătirii pentru examenul radiologic sau endoscopic: 150 mg în după-amiaza zilei care precede explorarea.

Nu se recomandă administrarea produsului pe o perioadă mai mare de 10 zile, în special la vârstnici. Folosirea repetată şi îndelungată poate da dependenţă manifestată prin atonie intestinală şi pierdere de apă şi electroliţi.

Rockle's

MOD DE PREZENTARE

Soluţie dentară - flacoane de 13 mL şi capac cu aplicator: 138 mg dexametazonă acetat, 45,285 g fenol şi 6,790 g gaiacol la 100 g.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiinflamator, antibacterian.

Dezinfectarea canalelor radiculare afectate de gangrenă.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

După preparare şi curăţare, se aplică o buletă sau un con de hârtie impregnat cu soluţie în camera pulpară sau canal; se acoperă cu pansament necompresiv şi ciment temporar. Se îndepărtează după 3-5 zile.

Rowachol

MOD DE PREZENTARE

Soluţie orală - flacoane de 10 mL cu picurător; capsule: 32 g mentol, 6 g mentonă, 13,6 g alfapinen, 3,4 g betapinen, 5 g borneol, 5 g camfen şi 2 g cineol pentru 100 g soluţie sau 1 capsulă.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Slab antispastic, coleretic, colelitolitic, antiseptic biliar.

Tratamentul tulburărilor hepatobiliare: diskinezie biliară, stază biliară, litiază biliară, colangită, colecistită,

adjuvant în sindromul postcolecistectomie.

Dozaj şi precauţii speciale

3-5 picături de 3-4 ori pe zi (iar în colică 20-40 picături o dată) sau 1-2 capsule de 3 ori pe zi, înainte de mese.

Nu se va utiliza în caz de insuficienţă hepatică severă, obstrucţie biliară, empiem vezicular, ileus, sarcină, lactaţie.

Rowatinex

Mod de prezentare

Soluţie orală - flacoane de 10 mL cu aplicator picurător; capsule moi gastrorezistente: 24,8 g alfapinen, 6,2 g betapinen, 10 g borneol, 15 g camfen, 3 g cineol, 4 g anetol şi 4 g fencon la 100 mL soluţie sau 1 capsulă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Slab antispastic şi antiseptic urinar.

Profilaxia şi tratamentul urolitiazei, nefrolitiazei, colicii renale, disuriei, oliguriei, infecţiilor de tract urinar; pre- şi postoperator.

Dozaj şi precauţii speciale

3-5 picături de 3-4 ori pe zi (iar în colică 20-30 picături o dată) sau 1-2 capsule de 3 ori pe zi, înainte de mese (respectiv 2-3 în colică de 4-5 ori pe zi în colică).

Rutinoscorbin

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 2 mg rutin şi 100 mg acid ascorbic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Venoton, imunostimulator.

Trofic venos, creşterea rezistenţei capilare, profilaxia şi ameliorarea simptomelor de răceală şi gripă, îmbunătăţirea funcţiei sistemului imunitar, adjuvant în profilaxia şi tratamentul aterosclerozei şi a unor afecţiuni neoplazice.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate pe zi; la nevoie se poate creşte doza la 1-2 comprimate de 2-4 ori pe zi.

Rutinoscorbin trebuie folosit cu prudenţă în caz de talasemie, anemie sideroblastică, hemocromatoză sau deficit de G6PDH.

Nu se va utiliza în caz de gută, nefrolitiază urică, cistinurie, hipokaliemie, hipercalcemie, tratament concomitent cu sulfonamide sau aminoglicozide.

Saliform forte

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 25 g: 3,75 g salicilat de metil, 0,8 g mentol, 0,25 g camfor, 1,65 g acid salicilic si 1,6 g clororform la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antireumatic, revulsiv, activator al circulaţiei, stimulează nespecific fenomenele de apărare.

Dureri reumatice cronice, nevralgii, mialgii.

Dozaj şi precauţii speciale

Aplicaţii în strat subţire pe zona afectată urmate de fricţionare şi înfăşurare caldă. Se vor feri ochii şi mucoasele.

La gravide şi copiii mici nu se va aplica pe suprafeţe mari şi timp îndelungat.

Aplicarea pe regiuni sensibile ale pielii, pe pielea lezată sau pe mucoase provoacă iritaţii puternice; rareori pot apărea reacţii alergice la salicilat sau mentol.

Nu se recomandă utilizarea produsului în afecţiuni cutanate, varice, accidente vasculare, alergie la vreuna dintre componente.

COMBINAȚII

Sana-sol

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 250 mL: 1000 UI vitamina A, 1,1 mg vitamina B1, 1,2 mg vitamina B2, 1,2 mg vitamina B6, 2,5 μg vitamina B12, 60 mg vitamina C, 400 UI vitamina D3, 10 mg vitamina E, 16 mg nicotinamidă şi 4 mg acid pantotenic pentru 2 linguriţe (10 mL).

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de vitamine.

Profilaxia şi tratarea deficienţei de vitamine la copiii cu vârsta peste 6 săptămâni.

Dozaj și precauții speciale

În scop profilactic, la copiii cu vârsta peste 6 săptămâni: 2 linguriţe pe zi.

Nu se va administra în caz de hipervitaminoză A sau D.

Sanador extra

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg paracetamol, 150 mg propifenazonă şi 50 mg cafeină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Cefalee, dureri musculare, reumatice, dentare, menstruale sau postoperatorii, nevralgii, migrene, febră.

Dozaj și precauții speciale

1-2 comprimate la nevoie, cu repetarea dozei de cel mult 3 ori în 24 ore.

Sanador extra este contraindicat în insuficienţă hepatică sau renală severă, deficit congenital de G6PDH, porfirie acută.

Sanador plus

Mod de prezentare

Comprimate: 300 mg paracetamol şi 30 mg cafeină anhidră.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simpomatic al durerilor de intensitate uşoară sau moderată cu diferite localizări (mialgii, artralgii, dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dureri postoperatorii).

Cefalee, migrenă, febră, stare gripală.

Dozaj și precauții speciale

Adulţi şi copii cu vârsta peste 12 ani: 1-2 comprimate de 1-3 ori pe zi, fără a depăşi 6 comprimate pe zi.

Copii cu vârsta de 3-7 ani: ¼ - ½ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Copii cu vârsta de 7-11 ani: ½ comprimat de 1-3 ori pe zi.

Intervalul dintre prize trebuie să fie de minim 4 ore respectiv 8 ore, în insuficienţa renală severă.

Santaderm

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 10 g: 5 mg neomicină sulfat şi 500 UI bacitracină zinc la 1 g; pulbere în flacoane de 10 g: 5 mg neomicină sulfat şi 250 UI bacitracină zinc la 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic.

Tratamentul local al ulcerelor de decubit, eczemelor şi dermatomicozelor suprainfectate, tratamentul arsurilor de grad I sau II cu suprafaţă redusă, postoperator, după chiuretarea pielii sau transplant de piele, tratamentul otitei externe cronice, lavaj vezical în bacteriurie cu cateter definitiv.

Dozaj și precauții speciale

1-2 aplicaţii locale zilnice.

Folosirea timp îndelungat poate favo-

riza dezvoltarea bacteriilor rezistente şi a ciupercilor.

Probabilitatea absorbţiei sistemice creşte în cazul în care leziunea tratată este întinsă, putând apare fenomene nefrotoxice şi/sau ototoxice.

Sare fără sodiu

Mod de prezentare

Pulbere orală - flacoane de 150 g şi 200 g: 55,5 g clorură de potasiu, 20,5 g clorură de amoniu, 0,27 g clorură de calciu, 2 g citrat de magneziu, 1 g acid citric şi amidon la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Aport electrolitic achilibrat cu excluderea ionilor de sodiu.

Dozaj şi precauţii speciale

Se adaugă alimentelor în locul sării de bucătărie.

Se va folosi cu precauţie în insuficienţa renală sau cardiacă.

Nu trebuie asociată cu diuretice ce economisesc potasiu (spironolactonă, triamteren, amilorid).

Este contraindicată în boala Addison.

Saridon

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg paracetamol, 150 mg propifenazonă şi 50 mg cafeină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Analgezic, antipiretic.

Tratament simptomatic al durerilor uşoare sau moderate cu diverse localizări: cefalee, dureri dentare, menstruale, postoperatorii sau reumatice, nevralgii.

Reducerea febrei şi simptomelor de răceală şi gripă.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 comprimate la nevoie, cu repetarea dozei de cel mult 3 ori în cursul a 24 ore.

Nu se va administra sugarilor sau copiilor de vârstă preşcolară.

Contraindicaţii: insuficienţă hepatică sau renală severă, deficit congenital de G6PDH, porfirie hepatică acută.

Scandonest 2% special

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă - cartuşe de 1,8 mL: 2% mepivacaină şi 1:100000 epinefrină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Anestezic local injectabil, vasoconstrictor.

Proceduri stomatologice de rutină unde este necesar efectul anestezic prelungit.

Dozaj şi precauţii speciale

De rutină: 1 cartuş o dată (cel mult 3 cartuşe) administrat lent prin infiltrare sau blocaj nervos. Debut al acţiunii: 1-4 minute. Durata medie a anesteziei pulpei sau ţesutului moale: 1 oră.

Nu este indicat în caz de hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului sau anestezicele amidice, hipertensiune arterială, boli cardiovasculare, arteriopatie, afecţiuni ischemice, valvulopatii cu risc, glaucom, diabet zaharat, tratament cu inhibitori MAO sau antidepresive triciclice.

Sensiva

Mod de prezentare

Soluţie cutanată - flacoane de 450 mL şi 1 L: 45 g 1-propanol, 28 g 2-propanol şi 3 g acid lactic la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Bactericid (inclusiv pe micobacterii), fungicid, virucid.

Soluție pe bază de alcool pentru dezinfecția igienică și chirurgicală a mâinilor cu componente de protejare a pielii.

Dozaj și precauții speciale

Soluția se aplică nediluată astfel încât mâinile să fie acoperite în întregime.

Pentru dezinfecția igienică a mâinilor trebuie asigurat un contact de minim 30 secunde iar pentru dezinfecția chirurgicală – de minim 3 minute.

Se va evita contactul cu ochii.

Septanest cu adrenalină

Mod de prezentare

Soluție injectabilă 1:100000 sau 1:200000 - cartușe de 1,7 mL: 4% articaină și 1:100000 respectiv 1:200000 epinefrină.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local.

Intervenții stomatologice: extracții, rezecții apicale, chistectomii, alveolotomii, prepararea cavităților profunde, extirpări vitale, chirurgie maxilofaciale, șlefuirea preprotetică a viitoarelor bonturi, operații la nivelul mucogingiei orale, operații chirurgicale ce au ca scop îndepărtarea unei zone de os.

Dozaj și precauții speciale

Doza variază în funcție de suprafața zonei ce urmează a fi anesteziată, vascularizație, toleranța individuală și tehnica de anestezie. Pentru majoritatea procedurilor: 1 cartuș injectat lent, aproximativ 1 mL/min. Pentru infiltrații în septul interdental: 0,3-0,5 mL. Nu se va depăși doza de 7 mg/kg articaină. Durata medie a anesteziei 45-75 minute.

Septolete

Mod de prezentare

Pastile: 1 mg clorură de benzalconiu, 1,2 mg mentol, 1 mg ulei de mentă, 0,6 mg ulei de eucalipt și 0,6 mg timol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic, dezinfectant, analgezic.

Faringite, laringite, amigdalite, stomatite, gingivite, disfonie, halenă, profilactic în timpul gripei.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 1 pastilă la intervale de 2-3 ore, maxim 6-8 pastile pe zi.

Copii 4-10 ani: maxim 4 pastile pe zi.

Copii peste 10 ani: maxim 6 pastile pe zi.

Administrarea unei doze mai mari decât cea recomandată poate determina greață și vărsături.

Septolete plus

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 1 mg clorură de cetilpiridiniu monohidrat și 5 mg benzocaină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antimicrobian local.

Faringite, laringite, amigdalite, stomatite, gingivite, profilactic în timpul gripei.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 12 ani: 1 comprimat la intervale de 2-3 ore, maxim 8 comprimate pe zi.

Copii 6-12 ani: 1 comprimat la 4 ore, maxim 4 comprimate pe zi.

Nu se recomandă administrarea produsului imediat înainte de masă sau împreună cu lapte.

Septomixine

Mod de prezentare

Pastă dentară de uz stomatologic - tuburi de 7,5 g: 28,6 g hidrocortizon acetat și 19 milioane UI framicetină sulfat la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Dezinfectarea canalelor radiculare înaintea obturației.

Dozaj și precauții speciale

Aplicație strict locală.

Contraindicații: hipersensibilitate la constituenți.

Sinemet CR

Mod de prezentare

Comprimate cu eliberare prelungită 25 mg/100 mg; 50 mg/200 mg: 25 sau 50 mg carbidopa și 100 sau 200 mg levodopa.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii și sindromului Parkinson.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică optimă trebuie determinată cu precauție pentru fiecare pacient în parte prin tatonări succesive.

La pacienții care nu au mai luat levodopa se recomandă inițierea tratamentului cu ½ comprimat de 1-2 ori pe zi; apoi se va crește progresiv doza cu câte ½ comprimat pe zi sau la 2 zile până la obținerea efectului dorit. Doza maximă recomandată este de 200 mg carbidopa și 2 g levodopa.

Persoanele care erau în tratament cu levodopa trebuie să întrerupă acel medicament cu minim 12 ore înainte de începerea tratamentului cu Sinemet; doza inițială de Sinemet trebuie să conțină cel mult 20% față de doza anterioară de levodopa.

Nu se recomandă administrarea la pacienții cu glaucom cu unghi închis, insuficiență cardiacă, hepatică, pulmonară, a glandelor endocrine sau măduvei osoase, leziuni tegumentare suspecte nediagnosticate sau antecedente de melanom, astm bronșic, boală ulceroasă, tratament cu inhibitori ai monoaminoxidazei.

Sinerdol ISO

Mod de prezentare

Capsule cu 300 mg rifampicină și 150 mg izoniazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic.

Tratamentul tuturor formelor de tuberculoză, în special pulmonară.

Dozaj și precauții speciale

2 comprimate pe zi într-o singură priză la persoanele cu greutatea peste 50 kg (doza uzuală de rifampicină 8-12 mg/kg/zi iar cea de izoniazidă 5 mg/kg/zi).

Nu se administrează în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, insuficiență hepatică, porfirie, intervenții cu anestezie generală, tratament cu antiproteaze HIV.

Izoniazida poate determina crize convulsive în caz de supradozare la 'acetilatorii lenți' sau pe teren predispozant.

Sirogal

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 100 mL cu linguriță dozatoare: 2,3 g kaliu sulfogaiacolic, 2,3 g benzoat de sodiu și 0,8 g tinctură de aconit la 100 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Expectorant, antitusiv.

Bronșite acute și cronice.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 3-4 lingurițe pe zi.

Copii peste 2 ani: 1-3 lingurițe pe zi.

Se recomandă prudență în administrarea la diabetici datorită conținutului în zahăr al siropului.

Sirop expectorant

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 100 mL cu măsură dozatoare: 20 g extract pectoral fluid și 0,5 g clorură de amoniu la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Expectorant.

Bronșită acută și cronică cu expectorație vâscoasă.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 7 ani: 3-5 linguri/zi.

Copii sub 7 ani: 1-2 lingurițe de 3-5 ori/zi.

Nu se administrează în caz de: insuficiență hepatică sau renală severă, acidoză, gastrită, ulcer GD activ.

Sirop pătlagină

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 100 mL cu măsură dozatoare: 10 g extract fluid de pătlagină și 2,5 g benzoat de sodiu la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Expectorant.

Bronșită acută și cronică cu expectorație vâscoasă.

Dozaj și precauții speciale

Copii: 3-4 lingurițe/zi.

Se va administra cu prudență la diabetici datorită conținutului în zahăr.

Smofkabiven central

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - pungi tricompartimentate de 986 mL, 1477 mL, 1970 mL sau 2463 mL: 50,8 g/L aminoacizi, 127 g/L glucoză monohidrat și 38 g/L lipide (trigliceride cu lanț mediu, acizi grași din soia, măsline și pește), cu sau fără electroliți (Na, K, Cl, Ca, Zn).

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de energie, acizi grași esențiali și acizi grași omega-3 ca parte a unui program de nutriție parenterală atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj și precauții speciale

Smofkabiven se administrează în perfuzie IV într-o venă centrală. Doza trebuie individualizată în funcție de greutatea corporală și necesități. Rata de perfuzie nu trebuie să depășească 2 mL/kgc/oră iar durata recomandată a perfuziei este de 14-24 ore.

Produsul este contraindicat persoanelor cu afecțiuni hepatice sau renale severe, fără acces la dializă, insuficiență cardiacă neglijată terapeutic, IMA, hiperlipidemie, diabet zaharat necontrolat, tulburări de coagulare a sângelui, nivele crescute ale electroliților serici, hiperhidratare, deshidratare hipotonică, edem pulmonar acut, sepsis sever, șoc acut, comă, vârsta sub 2 ani.

Smoflipid 20%

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă de administrat pe venă centrală sau periferică - fla-

coane de 100 mL, 250 mL sau 500 mL: 60 g/L ulei de soia purificat, 60 g/L trigliceride cu lanț mediu, 50 g/L ulei de măsline rafinat și 30 g/L ulei de pește purificat bogat în acizi omega-3. Conținut energetic: 2000 kcal/L. pH aproximativ 8. Osmolaritate teoretică: 380 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de energie, acizi grași esențiali și acizi grași omega-3 ca parte a unui program de nutriție parenterală atunci când alimentația pe cale orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: doza uzuală este de 5-10 mL/kg/zi cu o rată de perfuzie de circa 0,6 mL/kg/oră. Rata de perfuzie nu trebuie să depășească 0,75 mL/kg/oră.

Copii: deoarece nu există experiență cu SMOFlipid la copii, nu se recomandă utilizarea la copii.

SMOFlipid trebuie administrat cu prudență în caz de tulburări ale metabolismului lipidic, insuficiență renală, diabet zaharat, pancreatită, disfuncție hepatică, hipotiroidie, septicemie.

Solidagoren N

Mod de prezentare

Picături orale - soluție - flacoane de 20 mL, 50 mL și 100 mL: solidago virgaurea, potentilla anserina, equisetum.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, diuretic.

Nefropatii glomerulare, nefrită interstițială hematogenă și alergică, pielonefrită, hipertensiune renală cronică, inflamație și spasme ale tractului urinar, nefrolitiază.

Dozaj și precauții speciale

20-30 picături într-un pahar de apă de 3 ori pe zi.

Solpadeine

Mod de prezentare

Comprimate efervescente; comprimate; capsule: 500 mg paracetamol, 8 mg fosfat de codeină hemihidrat și 30 mg cafeină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic.

Cefalee, migrenă, dureri reumatice, menstruale sau dentare, nevralgii, sinuzite, febră, ameliorarea simptomelor gripei.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 2 capsule sau 2 comprimate efervescente dizolvate într-un pahar cu apă de 1-4 ori pe zi, dacă este necesar, maxim 8 comprimate pe zi.

Copii 7-12 ani: ½ - 1 comprimat dizolvat într-un pahar de apă de 1-4 ori pe zi, maxim 4 comprimate pe zi.

Dacă simptomele persistă după 3 zile de tratament se va consulta medicul.

Soluție auriculară cu cloramfenicol și fluocinolon

Mod de prezentare

Soluție auriculară - flacoane de 10 mL cu picurător: 0,5 g cloramfenicol și 0,05 g fluocinolon acetonid la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antimicrobian cu spectru larg, antiinflamator, antialergic.

Otită medie supurată acută sau cronică.

Infecții bacteriene superficiale ale urechii externe.

COMBINAȚII

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Instilaţii în conductul auditiv extern după curăţire şi uscare cu vată sterilă.

Adulţi: 4 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii: 3 picături de 3-4 ori pe zi.

După fiecare instilaţie trebuie menţinută soluţia în ureche circa 5 minute.

Dacă simptomatologia nu se ameliorează după o săptămână de tratament se recomandă efectuarea antibiogramei pentru identificarea germenului patogen şi testarea sensibilităţii la antibiotice.

Tratamentul îndelungat poate determina suprainfecţii cu bacterii rezistente sau cu fungi; au fost semnalate cazuri foarte rare de anemie aplastică la aplicarea locală de cloramfenicol.

Soluție Hartmann

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă izotonă - flacoane de 500 mL: ·131 mmol/L sodiu, 111 mmol/L clor, 29 mmol/L lactat, 5 mmol/L potasiu, 2 mmol/L calciu.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Soluţie perfuzabilă pentru dezechilibre hidroelectrolitice.

Tratament în dezechilibre acidobazice, acidoză metabolice uşoare (cu excepţia acidozei lactice), deshidratări izotone sau hipotone (tratament pe termen scurt), după traumatisme, arsuri, intervenţii chirurgicale.

Vehicul şi solvent pentru medicamente compatibile şi electroliţi.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Doza zilnică de soluţie Hartmann trebuie individualizată dar de regulă nu trebuie să depăşească 40 mL/kg/zi. Rata maximă de perfuzie recomandată: 3 mL/kg/oră.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea balanţei hidroelectrolitice şi echilibrului acidobazic deoarece poate să apară supraîncărcare circulatorie cu edem pulmonar sau alcaloză metabolică.

Se contraindică utilizarea soluţiei în caz de hiperhidratare, hipernatremie, hiperkalemie, hipercloremie, hipercalcemie, insuficienţă cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, eclampsie, insuficienţă renală severă, insuficienţă hepatică, hiperlactacidemie, alcaloză metabolică, diabet zaharat.

Soluție perfuzabilă Ringer

MOD DE PREZENTARE

Soluţie perfuzabilă izotonă - flacoane de 250 mL, 500 mL şi 1000 mL: 8,6 g/L clorură de sodiu, 0,3 g/L clorură de potasiu şi 0,33 g/L clorură de calciu dihidrat. Conţinut în electroliţi: 147,1 mmol/L sodiu, 4 mmol/L potasiu, 2,25 mmol/L calciu, 155,6 mmol/L clor. pH 5-7. Osmolaritate teoretică: 309 mOsm/L.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Soluţie perfuzabilă pentru reechilibrare hidroelectrolitică.

Tratament în deshidratări izotone sau hipotone (ex. arsuri, vărsături incoercibile, diaree severă), pierderi de clor, alcaloză hipocloremică.

Vehicul şi solvent pentru medicamente compatibile şi electroliţi.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Soluţia Ringer Fresenius se administrează prin perfuzie intravenoasă. Doza maximă se stabileşte în funcţie de mai mulţi factori (vârstă, greutate, stare clinică, necesităţi hidroelectrollitice), dar nu trebuie să depăşească 40 mL/kg/zi. Rata de perfuzare maximă recomandată: 5-7,7 mL/kg/oră.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea balanţei hidroelectroli-

tice și echilibrului acidobazic.

Se contraindică utilizarea soluției în caz de hiperhidratare, hipernatremie, hiperpotasemie, hipercloremie, hipercalcemie, insuficiență cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, eclampsie, insuficiență renală severă.

Soluție Ringer lactat

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă izotonă - flacoane de 250 mL, 500 mL și 1000 mL: 6 g/L clorură de sodiu, 0,4 g/L clorură de potasiu, 0,27 g/L clorură de calciu dihidrat și 6,34 g/L lactat de sodiu 50%. Conținut în electroliți: 130,9 mmol/L sodiu, 5,4 mmol/L potasiu, 1,84 mmol/L calciu, 111,7 mmol/L clor și 28,3 mmol/L lactat. pH 5-7. Osmolaritate teoretică: 278 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție perfuzabilă pentru dezechilibre hidroelelctrolitice.

Tratament în dezechilibre acidobazice, acidoză metabolice ușoare (cu excepția acidozei lactice), deshidratări izotone sau hipotone (tratament pe termen scurt), după traumatisme, arsuri, intervenții chirurgicale.

Vehicul și solvent pentru medicamente compatibile și electroliți.

Dozaj și precauții speciale

Soluția Ringer lactat se administrează prin perfuzie IV. Doza zilnică maximă se stabilește în funcție de mai mulți factori (vârstă, greutate, starea clinică a pacientului, necesități hidroelectrolitice) dar în principiu nu trebuie să depășească 40 mL/kg/zi. Rata maximă de perfuzare recomandată: 3 mL/kg/oră.

În caz de transfuzii concomitente nu se administrează soluția în același dispozitiv de perfuzare cu sângele deoarece există risc de coagulare.

În timpul tratamentului este necesară monitorizarea balanței hidroelectrolitice și echilibrului acidobazic deoarece poate să apară supraîncărcare circulatorie cu edem pulmonar sau alcaloză metabolică (datorită conținutului în lactat).

Se contraindică utilizarea soluției în caz de hiperhidratare, hipernatremie, hiperkalemie, hipercloremie, hipercalcemie, insuficiență cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, eclampsie, insuficiență renală severă, insuficiență hepatică, hiperlactacidemie, alcaloză metabolică.

Soluvit N

Mod de prezentare

Liofilizat pentru soluție perfuzabilă IV: 3,1 mg tiamină nitrat, 3,6 mg riboflavină, 4 mg piridoxină, 40 mg nicotinamidă, 15 mg acid pantotenic, 100 mg vitamina C, 60 µg biotină, 400 µg acid folic, 5 µg ciancobalamină, 300 mg glicină și 500 µg edetat sodic la 1 flacon.

Acțiune terapeutică și indicații

Aport de vitamine hidrosolubile similar celui absorbit din dieta orală normală.

Supliment în nutriția IV pentru adulți și copii cu vârsta peste 11 ani.

Dozaj și precauții speciale

1 flacon pe zi diluat în 10 mL de Vitalipid N adult, Intralipid 10 sau 20%, ser fiziologic sau soluție de glucoză fără electroliți (5-60%).

Soluvit N poate reduce efectele levodopei și fenitoinei.

Sorbifer durules

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 320 mg sulfat

feros şi 60 mg acid ascorbic.

Acțiune terapeutică și indicații

Antianemic.

Profilaxia şi tratametul anemiei feriprive latente şi manifeste.

Dozaj și precauții speciale

Adulţi şi copii peste 12 ani: 1 comprimat de 2 ori pe zi, dimineaţa şi seara.

La apariţia efectelor adverse (greaţă, epigastralgii, diaree sau constipaţie) se reduce doza la 1 comprimat pe zi.

După normalizarea nivelului hemoglobinei se continuă tratamentul încă 2 săptămâni pentru a reface depozitele de fier din organism.

Se va evita asocierea cu tetracicline, D-penicilamină şi antiacide cu aluminiu, magneziu sau săruri de calciu.

Produsul este contraindicat în caz de intoleranţă la fier, hemocromatoză, hemoliză cronică, anemia determinată de intoxicaţia cu plumb, talasemie, gastrite severe, varice esofagiene, colită ulceroasă, sindrom de malabsorbţie, afecţiuni hepatice severe.

Spersadex comp

Mod de prezentare

Picături oftalmice - soluţie - flacoane de 5 mL cu picurător: 0,1 g dexametazonă fosfat disodic şi 0,5 g cloramfenicol la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, antibiotic.

Inflamaţii ale polului ocular anterior acute sau cronice, irite, iridociclite, conjunctivite acute purulente, keratită disciformă, keratită postherpetică, conjunctivite sau blefarite alergice.

Dozaj și precauții speciale

1 picătură în sacul conjunctival de 1-4 ori pe zi.

Nu se administrează în prezenţa proceselor tuberculoase ce implică conjunctiva, corneea şi uveea anterioară, keratitei acute cu herpes simplex.

Spersallerg

Mod de prezentare

Soluţie oftalmică - flacoane de 10 mL: 0,5 mg/mL clorhidrat de antazolină şi 0,4 mg/mL clorhidrat de tetrizolină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antialergic, vasoconstrictor.

Conjunctivite iritante, afecţiuni alergice inflamatorii ale conjunctivei, în special în conjunctivita de primăvară şi cea din febra fânului.

Dozaj și precauții speciale

În faza acută: 1 picătură la fiecare 3 ore; tratament de întreţinere: 2-3 picături pe zi. În formele severe se poate utiliza produsul din oră în oră.

La copii nu se administrează mai mult de 1-2 picături pe zi, pentru a împiedica apariţia reacţiilor adverse (cefalee, somnolenţă, tahicardie).

Pacienţilor cu lentile de contact li se poate instila Spersallerg numai atunci când aceştia nu le poartă.

Produsul este contraindicat celor cu hipersensibilitate la ingrediente sau glaucom cu unghi închis.

Stalevo

Mod de prezentare

Comprimate filmate 50 mg/12,5 mg/200 mg; 100 mg/25 mg/200 mg; 150 mg/37,5mg/200 mg; 200 mg/50 mg/200 mg: 50, 100, 150 sau 200 mg levodopa, 12,5, 25, 37,5 sau 50 mg carbidopa şi 200 mg entacaponă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkisonian.

Boală Parkinson idiopatică.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică optimă se stabilește prin titrare atentă la fiecare pacient, fără a depăși doza maximă recomandată de 2000 mg entacaponă pe zi.

Stalevo nu este recomandat pentru tratarea reacțiilor extrapiramidale induse medicamentos.

La pacienții cu IMA în antecedente și care prezintă aritmii cardiace reziduale trebuie monitorizată atent funcția cardiacă în perioada de ajustare inițială a dozei.

Tratamentul trebuie administrat cu precauție la pacienții cu boli cardiovasculare sau pulmonare severe, astm bronșic, boli renale, hepatice sau endocrine, antecedente de ulcer GD sau convulsii.

Nu se va utiliza în caz de glaucom în unghi închis, insuficiență hepatică severă, feocromocitom, istoric de sindrom malign la neuroleptice și/sau rabdomioliză nontraumatică, melanom, tratament concomitent cu inhibitori de MAO.

Administrarea pe termen lung a produsului trebuie evaluată periodic prin teste care să indice funcția hepatică, hematopoietică, cardiovasculară și renală.

Stodette

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,075 mg gestoden și 0,02 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral.

Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi, 21 zile apoi pauză 7 zile, pentru apariția menstrei.

Înaintea începerii folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Stoptussin

Mod de prezentare

Soluție orală - picături - flacoane de 10 mL cu picător: 40 mg butamirat dihidrogenocitrat, 1 g guaifenesin, 3 g etanol 95%, 30 mg extract lichid liquiritae și 10 mg polisorbat 80 la 10 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Antitusiv, expectorant, bronholitic moderat, antiinflamator.

Infecții virale ale căilor respiratorii, faringite, bronșite, pneumonii, silicoză, pre- și postoperator pentru inhibarea tusei.

Dozaj și precauții speciale

Copii cu greutatea sub 7 kg: câte 8 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 8-12 kg: câte 9 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 13-20 kg: câte 14 picături de 3 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 21-30 kg: câte 14 picături de 3-4 ori pe zi.

Copii cu greutatea de 31-40 kg: câte 16 picături de 3-4 ori pe zi.

Adulți și copii cu greutatea de 41-50 kg: câte 25 picături de 3 ori pe zi.

Adulți și copii cu greutatea de 51-70 kg: câte 40 picături de 3 ori pe zi.

Adulți și copii cu greutatea de 71-90

kg: câte 50 picături de 3 ori pe zi.

Picăturile se numără din flaconul picurător întors cu gâtul în jos şi se diluează în 100 mL de apă, ceai sau suc de fructe.

Nu se administrează în caz de miastenia gravis.

Posibile reacţii adverse: greaţă, diaree, ameţeli, erupţii cutanate.

Strepsils clasic

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzilic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid tartric, levomentol, ulei anisi, Ponceau 4R, carmoisine, sucroză, glucoză.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Antiseptic şi analgezic local.

Disconfort orofaringian.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunţă medicul.

Strepsils lemon fără zahăr

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 600 μg amilmetacrezol, 1,2 mg alcool diclorbenzilic, zaharină, izomalt.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic local.

Tratament simptomatic al discomfortului orofaringian şi infecţiilor minore ale cavităţii bucale la adulţi şi copii cu vârsta peste 6 ani.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Se lasă să se dizolve în gură 1 pastilă la fiecare 2-3 ore.

Consumul excesiv poate avea efect laxativ.

Strepsils mentol şi eucalipt

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzilic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid tartric, ulei de eucalipt, indigou carmin, sucroză, glucoză.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Decongestionant nazal.

Rinoree, congestie nazală.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunţă medicul.

Strepsils miere şi lămâie

MOD DE PREZENTARE

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzilic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid tartric, ulei de lămâie fără terpene, ulei de mentă, galben de chinolină, miere, sucroză, glucoză.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic local.

Stomatite, faringite, faringoamigdalite.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunţă medicul.

Strepsils orange vitamina C

Mod de prezentare

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzilic, 0,6 mg amilmetacrezol, acid ascorbic, zaharoză, glucoză sirop, acid tartric, ulei de anason, mentol, aromă de portocale, Ponceau 4R, yellow sunset.

Acțiune terapeutică și indicații

Imunostimulator local.

Supliment de vitamina C în infecții orofaringiene.

Dozaj și precauții speciale

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Strepsils plus

Mod de prezentare

Pastile: 1,2 mg alcool 2,4-diclorbenzilic, 0,6 mg amilmetacrezol, 10 mg lignocaină.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local, antibacterian.

Disconfort faringian.

Dozaj și precauții speciale

Se dizolvă lent în cavitatea bucală câte 1 tabletă la 2-3 ore, maxim 8 pastile pe zi.

Dacă simptomatologia persistă se anunță medicul.

Structolipid 20%

Mod de prezentare

Emulsie perfuzabilă - pungi de 250 mL și 500 mL: raport trigliceride cu lanț lung / trigliceride cu lanț mediu de 64/36. pH – 8. Conținut caloric 1960 kcal/L. Osmolaritate teoretică 350 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție echimolară de trigliceride cu dimensiuni și proprietăți biologice similare chilomicronilor endogeni dar fără esteri ai colesterolului și apolipoproteine.

Supliment de energie și acizi grași esențiali ca parte a nutriției parenterale.

Dozaj și precauții speciale

Doza recomandată pentru adulți este de 5-7,5 mL/kg/zi administrată în 10-24 ore. Rata de perfuzare nu trebuie să depășească 0,75 mL/kg/oră.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu au fost stabilite.

Structolipid 20% trebuie utilizat cu precauție la persoanele cu metabolism al lipidelor alterat, insuficiență renală, diabet zaharat necontrolat, pancreatită, insuficiență hepatică, hipotiroidie, sepsis.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate la proteinele din ouă sau soia, hiperlipidemie severă, insuficiență hepatică severă, tulburări severe de coagulare a sângelui, șoc acut, hiperhidratare, edem pulmonar acut, insuficiență cardiacă decompensată.

Suboxone

Mod de prezentare

Comprimate sublinguale 2 mg/0,5 mg; 8 mg/2 mg: buprenorfină și naloxonă în raport de 4:1.

Acțiune terapeutică și indicații

Agoniști parțiali și antagoniști ai receptorilor opioizi μ.

Tratamentul dependenței de opioide.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică uzuală este de 12-16

mg/zi în priză unică. Comprimatele trebuie păstrate sublingual până la dizolvare completă, fără a fi înghițite.

Suboxone trebuie folosit cu precauție în caz de BPOC sever, cord pulmonar, hipoxie, hipercapnie, depresie respiratorie preexistentă, cifoscolioză, insuficiență hepatică sau renală, afecțiuni ale tractului biliar, hipotiroidie, insuficiență corticosuprarenală, deprimare SNC, psihoză toxică, hipertrofie de prostată sau strictură uretrală, alcoolism acut, delirium tremens.

Sulperazon 2 g

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție injectabilă - flacoane de 2 g: 1 g sulbactam și 1 g cefoperazonă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibacterian.

Tratamentul infecțiilor respiratorii, de tract urinar, piele și țesuturi moi, oase și articulații, tratamentul bolii inflamatorii pelvine, gonoreei, infecțiilor intraabdominale (ex. colecistită, colangită, peritonită), meningitei, septicemiei cu germeni susceptibili.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: doza uzuală este de 2-4 g pe zi administrată IV sau IM în prize egale la 12 ore. În infecțiile severe sau refractare se poate crește doza la 8 g/zi în 2 prize zilnice.

La copii doza uzuală este de 40-80 mg/kg/zi în 2-4 prize egale. În infecțiile grave se poate crește până la 160 mg/kg/zi în 2-4 prize.

La nou născuți intervalul între doze trebuie să fie de 12 ore.

Se administrează cu precauție în caz de obstrucție biliară, boli hepatice sau renale severe.

Supradyn

Mod de prezentare

Comprimate filmate; comprimate efervescente; drajeuri: 3333 UI vitamina A, 20 mg vitamina B1, 5 mg vitamina B2, 10 mg vitamina B6, 5 μg vitamina B12, 150 mg vitamina C, 500 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 0,25 mg biotină, 11,6 mg pantotenat de calciu, 10 mg dexpantenol, 1 mg acid folic, 50 mg nicotinamidă. În plus, comprimatele efervescente conțin 51,3 mg calciu, 5 mg magneziu, 1,25 mg fier, 0,5 mg mangan, 47 mg fosfor, 0,1 mg cupru, 0,5 mg zinc, 0,1 mg molibden. Drajeurile conțin 51,3 mg calciu, 21,2 mg magneziu, 10 mg fier, 0,5 mg mangan, 23,8 mg fosfor, 1 mg cupru, 0,5 mg zinc, 0,1 mg molibden.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine, minerale și oligoelemente.

Profilaxia și tratamentul rapid al deficiențelor de vitamine.

Aport alimentar dezechilibrat, afecțiuni cronice, convalescență, tratament antibiotic, eforturi fizice intense, creștere a performanțelor.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat efervescent dizolvat într-un pahar cu apă sau 1 drajeu pe zi.

Nu se va administra în caz de hipervitaminoză A sau D.

Symbiocort Turbuhaler

Mod de prezentare

Pulbere inhalatorie - recipient multidoză prevăzut cu dispozitiv de administrare: budesonid și formoterol

în doze de 80/4,5 µg, 160/4,5 µg sau 320/9 µg.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Relaxant al musculaturii bronşice cu acţiune rapidă (agonist beta2-adrenergic selectiv), antiinflamator (glucocorticosteroid).

Tratamentul astmului bronşic la cei la care asocierea corticosteroidului inhalator cu un agonist beta2-adrenergic de lungă durată este adecvată.

Tratament simptomatic la pacienţii cu BPOC sever (FEV1 sub 50% din valorile prezise normale) şi istoric de exacerbări în ciuda tratamentului obişnuit cu bronhodilatatoare de lungă durată.

Dozaj şi precauţii speciale

Dozajul este individualizat şi se ajustează în funcţie de severitatea bolii. După obţinerea controlului asupra simptomatologiei trebuie titrată doza până la cea mai mică care este eficientă.

Tratament de întreţinere recomandat adulţilor: 2-4 inhalări zilnice administrate fie dimineaţa şi seara fie numai dimineaţa sau seara. Sunt permise inhalări suplimentare dacă după câteva minute simptomatologia persistă, dar nu mai mult de 6 la un moment dat.

Tratament de întreţinere recomandat copiilor cu vârsta peste 4 ani: 1 inhalare o dată pe zi. Pot fi administrate doze suplimentare în cazul lipsei de răspuns la doza obişnuită, dar nu mai mult de 4 inhalări odată.

Se va lua în considerare reevaluarea tratamentului dacă se administrează un număr crescut de doze fără a obţine un control adecvat asupra bolii în 2 săptămâni.

Tachocomb

Mod de prezentare

Burete cu dimensiuni de 2,5cm x 3cm x 0,5cm şi 9,5cm x 4,8cm x 0,5cm. 1 folie de 0,5 cm grosime acoperită cu spumă uscată conţine 1,3-2 mg colagen din tendon de cal, 4,3-6,7 mg fibrinogen uman, 1,5-2,5 UI trombină bovină, 0,055-0,087 PhEur aprotinină bovină şi 7-26 µg riboflavină.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Hemostatic local absorbabil.

Chirurgia organelor parenchimatoase (ficat, splină, rinichi, plămâni, suprarenale, tiroidă, ganglioni limfatici), intervenţii ORL, ginecologie, urologie, chirurgie vasculară sau ortopedică.

Tratamentul profilactic al fistulelor biliare, limfatice şi de LCR.

Dozaj şi precauţii speciale

Folia de colagen se aplică în condiţii sterile, după curăţarea atentă a plăgii, cu partea marcată în galben; apoi se presează 3-5 minute. Dacă se aplică pe plăgi uscate, pentru o mai bună aderenţă se tratează folia cu ser fiziologic. Folia umectată trebuie folosită imediat. Doza depinde de mărimea plăgii de acoperit: în cazul în care sunt necesare mai multe folii, acestea se suprapun, depăşind marginile plăgii cu 1-2 cm.

Tachosil

Mod de prezentare

Burete cutanat medicamentos resorbabil cu dimensiuni de 3cm x 2,5cm, 4,8cm x 4,8cm şi 9,5cm x 4,8cm. 1 cm² burete conţine 5,5 mg fibrinogen uman şi 2 UI trombină umană.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Hemostatic local.

Adjuvant al hemostazei în intervenţiile chirurgicale în care tehnicile standard sunt insuficiente.

Dozaj și precauții speciale

Eficacitatea a fost demonstrată numai în chirurgia hepatică.

Se aplică local pe plăgile chirurgicale.

Tandemact

Mod de prezentare

Comprimate 30 mg/2 mg; 30 mg/4 mg; 45 mg/4 mg: 30 sau 45 mg pioglitazonă și 2 sau 4 mg glimepiridă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antidiabetic oral. Tratamentul diabetului zaharat non-insulinodependent la pacienții cărora metformina le este contraindicată și care sunt deja tratați cu o combinație de comprimate care conțin cele două substanțe active, pioglitazona și glimepirida.

Dozaj și precauții speciale

Doza uzuală este de 1 comprimat pe zi administrat chiar înainte de prima masă a zilei sau în timpul acesteia.

Pacienții cărora li se administrează pioglitazonă în asociere cu un alt medicament din aceeași clasă cu glimepirida - sulfonilureice - trebuie să fi trecut mai întâi de la această altă sulfoniluree la glimepiridă, înainte de a începe tratamentul cu Tandemact.

Este recomandat ca pacienții care prezintă hipoglicemie în timpul tratamentului cu Tandemact să reducă doza de medicament sau să revină la administrarea de comprimate separate.

Tandemact nu poate fi administrat pacienților care prezintă afecțiuni renale severe sau pacienților cu afecțiuni hepatice.

Tardyferon fol

Mod de prezentare

Drajeuri cu eliberare prelungită: 80 g sulfat feros cristalizat hexahidrat și 0,35 mg acid folic.

Acțiune terapeutică și indicații

Antianemic.

Carență latentă de fier, anemii feriprive ușoare cu deficit de acid folic (sarcină, postpartum, lactație).

Dozaj și precauții speciale

1-2 drajeuri/zi înainte de mese cu puțin lichid, fără a fi sfărâmate.

Tratamentul continuă încă câteva săptămâni după normalizarea nivelului hemoglobinei pentru refacerea depozitelor de fier din organism.

Se recomandă prudență în caz de gastrite, ulcer GD, boală Crohn, colită ulceroasă.

Tarka

Mod de prezentare

Capsule cu eliberare modificată: 2 mg trandolapril și 180 mg verapamil.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și blocant de calciu.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care monoterapia cu trandolapril sau verapamil nu a fost satisfăcătoare.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1 comprimat pe zi, dar doza poate varia în funcție de valorile TA.

Se recomandă prudență în administrare la persoanele cu insuficiență hepatică, renală sau cardiacă, diabet zaharat, sarcină, distrofie Duchenne, tratament concomitent cu betablocante.

Nu se administrează în caz de boală de nod sinusal, bloc AV gradul II sau III, insuficiență cardiacă severă, șoc

cardiogen, trimestrul II sau III de sarcină

Tarosin

Mod de prezentare
Comprimate: 20 mg rutozidă și 50 mg acid ascorbic.

Acțiune terapeutică și indicații
Vasoprotector, capilaroton.

Purpură vasculară endogenă sau toxică (ex. prin intoxicație cu săruri de aur, barbiturice, salicilați), hemoragii retiniene, digestive sau renale, hemoptizii, varice, hemoroizi, boli infecțioase cu afectare capilară (ex. scarlatină, tifos exantematic), stări alergice.

Dozaj și precauții speciale
Adulți: 5-10 comprimate pe zi la intervale de 2-3 ore, în afara meselor.

Sugari: 1-2 comprimate pe zi.

Copii 7-15 ani: 3-5 comprimate pe zi.

Tensapril H

Mod de prezentare
Comprimate: 20 mg enalapril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații
Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiontensinei + diuretice.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la persoanele la care monoterapia cu enalapril nu a fost eficientă.

Dozaj și precauții speciale
Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale. Se pot folosi doze zilnice de 10-40 mg enalapril respectiv 12,5-50 mg hidroclorotiazidă în 1-2 prize.

Nu se adminisrează în sarcină și lactație, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Tensil

Mod de prezentare
Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg: 2,5 sau 5 mg ramipril și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații
Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la persoanele la care valorile tensionale nu sunt controlate doar de ramipril sau hidroclorotiazidă.

Dozaj și precauții speciale
Doza se ajustează în funcție de valorile tensiunii arteriale: de regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize iar apoi se crește doza progresiv.

Se va utiliza cu precauție în primul trimestru de sarcină, lactație, afecțiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II și III de sarcină

Tergynan

Mod de prezentare
Comprimate vaginale: 200 mg ternidazol, 100 mg neomicină sulfat, 100000 UI nistatin și 3 mg prednisolon.

Acțiune terapeutică și indicații
Antitrichomonas, antibacterian, antifungic, antiinflamator.

Vulvovaginite bacteriene, trichomoniazice, micotice sau mixte.

Dozaj și precauții speciale
1-2 comprimate pe zi intravaginal

profund (dimineața și/sau seara la culcare) timp de 10 zile (putându-se prelungi la nevoie la 20 zile). După aplicare se va păstra poziția culcată circa un sfert de oră.

Pentru evitarea reidivelor se recomandă evitarea contactelor sexuale, tratarea simultană a partenerului și măsuri de igienă intimă la ambii parteneri.

Teveten plus

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 600 mg eprosartan și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: antagonist al receptorilor pentru angiotensină II și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții la care valorile tensionale nu sunt controlate adecvat doar cu eprosartan sau hidroclorotiazidă.

Dozaj și precauții speciale

Doza se ajustează în funcție de nivelele tensiunii arteriale. Uzual se administrează 1 comprimat pe zi.

Teveten plus este contraindicat în insuficiență renală severă, sarcină și lactație.

Theinol

Mod de prezentare

Soluție orală - flacoane de 125 mL: 2,7 g paracetamol și 0,266 g cafeină monohidrat la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, antimigrenos.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate ușoară sau moderată cu diverse localizări.

Reducerea febrei și simptomelor de răceală și gripă.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: câte 1 lingură la intervale de minim 4 ore, fără a depăși 7 linguri pe zi.

Datorită prezenței cafeinei se recomandă evitarea administrării produsului seara.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele produsului, insuficiență hepatică sau renală severă, deficit de G6PDH.

Theraflu Extra răceală și gripă

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluție orală - plicuri de 14,888 g: 650 mg paracetamol, 10 mg fenilefrină și 20 mg feniramină.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant al mucoasei nazale.

Tratamentul simptomatic al răcelii și gripei, ameliorează febra, frisoanele, cefalee, mialgiile, durerile osoase, rinoreea, strănutul.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: un pliculeț dizolvat în apă caldă la nevoie; dacă este necesar doza se poate repeta după 4-6 ore.

Tratamentul nu este recomandat mai mult de 5 zile consecutive; dacă simptomatologia persistă trebuie consultat medicul.

Medicamentul poate provoca stare de somnolență de aceea nu se recomandă conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor în timpul administrării.

Tobradex

Mod de prezentare

Picături oftalmice - suspensie - flacoane de 5 mL cu picurător; unguent oftalmic - tuburi de 3,5 g prevăzute cu aplicator: 3 mg tobramicină şi 1 mg dexametazonă la 1 mL suspensie sau 1 g unguent.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibiotic, antiinflamator.

Inflamaţii oculare infectate sau cu risc de a se infecta.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 picături în sacul conjunctival la fiecare 4-6 ore. În primele 24-48 ore de tratament se pot instila 1-2 picături la fiecare 2 ore.

Unguent: aplicaţii în sacul conjunctival de 3-4 ori pe zi.

După administrarea îndelungată a produsului există posibilitatea apariţiei unor infecţii fungice persistente ale corneei.

Tonotil-N

Mod de prezentare

Pulbere pentru soluţie orală - flacoane de 10 mL prevăzute cu dop lăcaş pentru 170 mg pulbere: 20 mg L-fosfotreonină, 75 mg L-glutamină, 500 µg hidroxicobalamină, 60 mg L-fosfoserină, 150 mg L-arginină, 4,5 g sorbitol pulbere.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Reglator al metabolismului celular, detoxifiant, regenerator.

Aport de aminoacizi esenţiali şi vitamina B12 în condiţii de slăbire a organismului, astenie fizică şi psihică, anorexie, convalescenţă, retardare psihosomatică, demenţă senilă, dereglări psihosomatice ale vârstei a III-a, tulburări de memorie.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 flacoane dimineaţa, înainte de masă. După îndepărtarea sigiliului de metal al flaconului, se împinge dopul astfel încât să se golească conţinutul acestuia în partea lichidă din fiolă. După agitarea energică a fiolei, se varsă conţinutul într-un pahar.

Tot'hema

Mod de prezentare

Soluţie orală - fiole de 10 mL: 50 mg gluconat feros, 1,33 mg gluconat de mangan şi 0,7 mg gluconat de cupru pentru 1 fiolă.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de fier, mangan şi cupru.

Tratamentul şi profilaxia anemiei feriprive la gravide, nou-născuţii prematuri, cu mame carenţate sau al căror aport alimentar de fier a fost insuficient.

Dozaj şi precauţii speciale

Tratament curativ

Adulţi: 100-200 mg fier pe zi.

Nou-născuţi peste 1 lună şi copii: 5-10 mg/kg/zi fier.

Tratament profilactic

Gravide: 50 mg fier pe zi în ultimile 2 trimestre de sarcină.

Durata medie a tratamentului poate varia între 3-6 luni în funcţie de gradul de depleţie al fierului în organism.

Nu se va administra în formele de anemie normo- sau hipersideremice (ex talasemie, anemie refractară, insuficienţă medulară).

În timpul tratamentului pot apare greaţă, tulburări de tranzit intestinal, colorarea în negru a scaunelor.

Trachisan

Mod de prezentare

Comprimate de supt: 0,5 mg tirotricină, 1 mg clorhidrat de lidocaină şi 1

mg digluconat de clorhexidină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiseptic local.

Inflamații sau infecții ale cavității orale și faringelui (stomatite, gingivite, amigdalite), infecții ale căilor respiratorii superioare, disfagie, preoperator (înainte de amigdalectomii sau extracții dentare).

Dozaj și precauții speciale

Se lasă 1 comprimat de supt să se dizolve lent în gură la fiecare 2 ore, maxim 6 comprimate pe zi (la copii de 4-12 ani) sau 8 comprimate pe zi (la adolescenți și adulți).

Dacă simptomatologia persistă și după 10 zile de tratament, se va anunța medicul.

Tracutil

Mod de prezentare

Concentrat pentru soluție perfuzabilă - fiole de 10 mL: 695,8 μg clorură feroasă, 197,9 μg clorură de mangan, 681,5 μg clorură de zinc, 204,6 μg clorură de cupru, 7,89 μg selenit sodic pentahidrat, 2,42 μg molibdat de sodiu dihidrat, 5,3 μg clorură de crom, 16,6 μg iodură de potasiu și 126 μg fluorură de sodiu la 1 mL soluție.

Acțiune terapeutică și indicații

Sursă de minerale și oligoelemene în cursul nutriției parenterale la adulți.

Dozaj și precauții speciale

1-2 fiole pe zi diluate în cel puțin 250 mL soluție perfuzabilă, sub supravegherea balanței hidrolectrolitice și a nivelelor serice ale oligoementelor.

Nu se administrează în caz de colestază pronunțată (bilirubinemie peste 140 μmol/L), boală Wilson, hemosideroză, hemocromatoză, la nou-născuți și sugari.

Travocort

Mod de prezentare

Cremă - tuburi de 15 g și 30 g: 10 mg isoconazolnitrat și 1 mg difluorcortolon-21-valerat la 1 g cremă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antifungic, antiinflamator.

Tratamentul inițial al dermatomicozelor asociate cu modificări cutanate inflamatorii sau eczematoase.

Dozaj și precauții speciale

2 aplicații zilnice cât timp persistă manifestările inflamatorii, dar nu mai mult de 2 săptămâni.

Nu se administrează în caz de lues sau TBC cutanat, varicelă, reacții postvaccinale, dermatită periorală, rozacee, primul trimestru de sarcină (pe suprafețe mari sau în aplicații prelungite).

Tri-regol

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,05 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (6 drajeuri galbene); 0,075 mg levonorgestrel și 0,04 mg etinilestradiol (5 drajeuri portocalii); 0,125 mg levonorgestrel și 0,03 mg etinilestradiol (10 drajeuri albe).

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral trifazic.

Contracepție hormonală, tulburări menstruale funcționale, dismenoree, sindrom premenstrual.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi - 21 de zile, de preferință în fiecare zi la aceeași oră. Administrarea începe cu drajeurile galbene, continuă cu cele portocalii și apoi cu cele albe. Urmează apoi o pauză de 7 zile necesară pentru apariția menstrei.

Înaintea utilizării acestui produs se

recomandă efectuarea unui control medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactaţie, insuficienţă hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficienţă cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenţii chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Triamcinolon S

Mod de prezentare

Cremă - tuburi de 15 g cu 3% saprosan şi 0,1% triamcinolon acetonid.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibacterian, antimicotic, antiinflamator, antialergic.

Impetigo, acnee, furunculoză, sicozis stafilococic, epidermofiţie interdigitală şi palmiplantară, eritrasmă, sicozis tricofitic, eczeme infectate acute sau subacute.

Dozaj şi precauţii speciale

2-4 aplicaţii în strat subţire timp de 2-7 zile. În infecţiile cutanate întinse se poate asocia tratament sistemic cu antibiotice. Pentru consolidarea rezultatelor terapeutice se poate aplica unguentul de 1-2 ori pe zi, câteva zile după vindecarea clinică.

Nu se administrează în caz de TBC sau sifilis cutanat, varicelă, vaccina.

Tricomicon

Mod de prezentare

Comprimate vaginale cu 225 mg metronidazol, 100 mg cloramfenicol, 75 mg (250000 UI) nistatin.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antibacterian, antifungic.

În scop curativ: vaginite bacteriene, trichomoniazice sau micotice.

În scop profilactic: tratament de lungă durată cu antibiotice, corticosteroizi, imunosupresoare; ultima lună de gestaţie la gravide cu istoric de infecţie micotică; preintervenţional în histerosalpingografie, hidrotubaţie, biopsie de endometru, pre- şi postoperator în regiunea cervicală, vaginală sau vulvară.

Dozaj şi precauţii speciale

În faza acută: 2 comprimate intravaginale pe zi (dimineaţa şi seara) timp de 3-4 zile, apoi câte 1 comprimat pe zi.

În infecţii vaginale cronice: 1 comprimat pe zi.

Profilactic: 1 comprimat la intervale de 3-7 zile.

Înainte de folosire se umectează comprimatele cu apă rece circa 30 secunde.

Nu se întrerupe administrarea în timpul menstrelor.

Triderm

Mod de prezentare

Unguent şi cremă - tuburi de 15 g: 0,05% betametazonă dipropionat, 1% clotrimazol şi 0,1% gentamicină sulfat.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, antipruriginos, vasoconstrictor, antifungic, bactericid.

Dermatoze alergice suprainfectate fungic şi bacterian.

Dozaj şi precauţii speciale

2 aplicaţii zilnice în strat subţire pe zona afectată, evitând leziunile cuta-

nate.

Se recomandă prudenţă în administrare la copii sau femeile gravide.

Uneori folosirea prelungită a antibioticelor locale poate determina rezistenţă bacteriană.

Dacă apare iritaţie, sensibilitate sau suprainfecţie, se opreşte tratamentul cu Triderm şi se instituie terapie corespunzătoare.

Tridin

Mod de prezentare

Comprimate masticabile: 5 mg fluoruri şi 150 mg calciu ionic.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Săruri organice de fluor şi calciu.

Osteoporoză primară.

Dozaj şi precauţii speciale

2 comprimate de 3 ori pe zi, în timpul meselor, cel puţin 1 an.

Nu se administrează în perioada de creştere, în timpul sarcinei şi lactaţiei sau la pacienţii cu osteomalacie, hipercalcemie, hipercalciurie, insuficienţă renală severă.

Tratamentul prelungit poate determina intoxicaţie cronică cu fluor şi incidenţă crescută a fracturilor periferice.

În extrem de puţine cazuri s-a semnalat intoleranţă gastrică sau intestinală.

Triovit

Mod de prezentare

Capsule: 10 mg beta-caroten, 40 mg vitamina E, 100 mg vitamina C şi 50 µg seleniu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment alimentar.

Profilaxia şi tratarea deficitelor de vitamina A, C, E şi seleniu, supliment indicat persoanelor supuse stressului fizic şi psihic, vârstnicilor cu sistem imunitar deficitar, fumătorilor, persoanelor care trăiesc într-un mediu poluat.

Dozaj şi precauţii speciale

1 capsulă de 1-2 ori pe zi timp de 2 luni. Tratamentul poate fi repetat de cel puţin 2-3 ori pe an.

Triovit nu este recomandat copiilor sub 15 ani; în anumite cazuri copiii peste 10 ani pot lua 1 capsulă pe zi, după sfatul medicului.

Triquilar

Mod de prezentare

Drajeuri: 0,05 mg levonorgestrel şi 0,03 mg etinilestradiol (6 drajeuri maronii); 0,075 mg levonorgestrel şi 0,04 mg etinilestradiol (5 drajeuri albe); 0,125 mg levonorgestrel şi 0,03 mg etinilestradiol (10 drajeuri galbene).

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Contraceptiv oral trifazic.

Contracepţie hormonală.

Dozaj şi precauţii speciale

1 drajeu pe zi, de preferinţă în fiecare zi la aceeaşi oră - 21 zile, apoi pauză de 7 zile.

Înaintea folosirii produsului se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactaţie, insuficienţă hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficienţă cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenţii chirurgicale programate, imobilizare

posttraumatică.

Tritace plus

Mod de prezentare

Comprimate 2,5 mg/12,5 mg; 5 mg/25 mg: 2,5 mg sau 5 mg ramipril şi 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei şi diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale la pacienţii la care valorile tensionale nu sunt controlate adecvat doar cu ramipril sau hidroclorotiazidă în monoterapie.

Dozaj și precauții speciale

Doza se ajustează în funcţie de valorile tensiunii arteriale. De regulă se începe cu 1 comprimat pe zi în 1-2 prize şi se creşte apoi progresiv doza.

Nu se recomandă administrarea în trimestrele II şi III de sarcină.

Se va utiliza cu precauţie în primul trimestru de sarcină, lactaţie, afecţiuni hepatice sau renale, BPOC, diabet zaharat, LES, gută.

Trizivir

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 300 mg abacavir, 150 mg lamivudină şi 300 mg zidovudină.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiretroviral: inhibitori nucleozidici şi nucleotidici ai reverstranscriptazei.

Indicat în combinaţie cu alte antiretrovirale sau în monoterapie în tratamentul infecţiei HIV-1.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat de 2 ori pe zi (la intervale de 12 ore), înghiţite întregi, cu sau fără alimente.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului sau insuficienţă hepatică.

În timpul tratamentului este posibil să apară greaţă, vărsături, epigastralgii, inapetenţă, diaree, cefalee, mialgii, art ralgii,acroparestezii, convulsii, insomnii, fatigabilitate, anxietate, depresie, tuse, febră etc.

Truvada

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 200 mg emtricitabină şi 245 mg tenofovir disoproxil.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiretroviral: inhibitor nucleozidic al reverstranscriptazei.

Terapie combinată a infecţiei cu HIV-1.

Dozaj și precauții speciale

Tratamentul trebuie început sub supravegherea unui medic cu experienţă în tratarea infecţiei HIV. Doza recomandată este de 1 comprimat PO o dată pe zi, preferabil cu alimentele pentru a optimiza absorbţia de tenofovir.

Truvada nu trebuie administrată concomitent cu alte medicamente care conţin emtricitabină, tenofovir disoproxil (sub formă de fumarat) sau alţi analogi de citidină cum ar fi lamivudina sau zalcitabina.

Ubistesin

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă - fiole-cartuş de 1,7 mL: 4% articaină şi 1/200000 adrenalină.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezie locală prin infiltrare sau blocaj nervos în intervențiile stomatologice simple, de rutină.

Dozaj și precauții speciale

Debut al acțiunii: 1-3 min. Durata medie de acțiune: 45 min (anestezia pulpei) respectiv 120-140 min (anestezia țesuturilor moi).

Nu se administrează copiilor cu vârsta sub 4 ani și în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, bloc AV gradul II sau III, bradicardie severă, insuficiență cardiacă decompensată, angină pectorală instabilă, infarct miocardic recent, intervenții de bypass coronarian recente, aritmii refractare la tratament, hipo- sau hipertensiune arterială severă, diateză hemoragică, astm bronșic sever, tratament cu inhibitori MAO, inflamație locală.

Ubistesin forte

Mod de prezentare

Soluție injectabilă - fiole-cartuș de 1,7 mL: 4% articaină și 1/100000 adrenalină.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezie locală prin infiltrare sau blocaj nervos în intervențiile stomatologice complexe ce necesită anestezie prelungită.

Dozaj și precauții speciale

Debut al acțiunii: 1-3 min. Durata medie de acțiune: 75 min (anestezia pulpei) respectiv 120-240 min (anestezia țesuturilor moi).

Nu se administrează copiilor cu vârsta sub 4 ani și în caz de sensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului, bloc AV gradul II sau III, bradicardie severă, insuficiență cardiacă decompensată, angină pectorală instabilă, infarct miocardic recent, intervenții de bypass coronarian recente, aritmii refractare la tratament, hipo- sau hipertensiune arterială severă, diateză hemoragică, astm bronșic sever, tratament cu inhibitori MAO, inflamație locală.

UFT

Mod de prezentare

Capsule: 100 mg tegafur și 224 mg uracil.

Acțiune terapeutică și indicații

Citostatic.

Tratamentul cancerului de colon, rect, stomac, ficat, vezică biliară, căi biliare, pancreas, vezică urinară, col uterin sau sân.

Dozaj și precauții speciale

3-6 capsule pe zi, în 2-3 prize.

Nu se administrează în asociere sau la mai puțin de 4 săptămâni după agenții antivirali halogenați datorită riscului toxic asupra SNC și măduvei spinale.

UFT trebuie administrat cu precauție în caz de mielodepresie, afecțiuni hepatice sau renale, boli infecțioase, varicelă, ulcer GD activ, toleranță la glucoză scăzută, sarcină.

Ulcerotrat

Mod de prezentare

Comprimate: 350 mg nitrat bazic de bismut, 300 mg carbonat bazic de magneziu, 200 mg bicarbonat de sodiu și 25 mg rizom de acorus calamis.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiulceros, antiacid.

Ulcer GD, gastrită cronică hiperacidă.

Dozaj și precauții speciale

Adulți: 2 comprimate de 3-4 ori pe

zi, imediat după mese. Tratamentul poate dura 1-3 luni. Copii 7-15 ani: ½ - 1 comprimat de 3 ori pe zi.

Se recomandă administrarea cu prudenţă a dozelor mari la copii datorită riscului de intoxicaţie cu magneziu şi bismut subnitric.

Nu se administrează în caz de abdomen acut, obstrucţie sau ocluzie intestinală, gastrită hipoacidă, ulcer GD perforat, hemoragie digestivă superioară, insuficienţă renală severă.

Ulei de peşte cu vitaminele A şi D2

Mod de prezentare

Capsule moi cu 300 mg ulei de peşte, 330 UI vitamina A şi 1000 UI vitamina D2.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Supliment de vitamine A şi D2.

Profilaxia şi tratamentul rahitismului sau osteomalaciei.

Carenţe vitaminice A şi D, osteoporoză, spasmofilie, convalescenţă, tuberculoză cutanată sau osoasă, trimestrul III de sarcină, lactaţie.

Dozaj şi precauţii speciale

Tratamentul rahitismului la copii: 4 capsule pe zi (priză unică, între mese) în asociere cu calciterapie, 3-4 săptămâni.

Profilaxia rahitismului: 1 capsulă pe zi în intervalul septembrie – aprilie. Pentru sugari şi copii mici se înţeapă cu un ac capsula pentru a le administra conţinutul.

Adulţi: 1-2 capsule pe zi în priză unică, între mese.

Nu se administrează în caz de hipercalcemie, nefrite, litiază renală, procese degenerative cardiovasculare, ateroscleroză.

Ultraproct

Mod de prezentare

Supozitoare; unguent rectal - tuburi de 15 g cu canulă rectală: 0,61 mg fluocortolon-21-pivalat, 0,63 mg fluocortolon-21-hexanoat şi 1 mg cincocainhidroclorid pentru 1 supozitor; 0,92 mg fluocortolon-21-pivalat, 0,95 mg fluocortolon-21-hexanoat şi 5 mg cincocainhidroclorid pentru 1 g unguent.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Vasoprotector, antihemoroidal.

Tratament simptomatic în hemoroizi, fisuri anale superficiale, rectite.

Dozaj şi precauţii speciale

1 supozitor intrarectal sau 1 aplicaţie pe zi, de preferinţă după scaun şi toaletă locală. După remiterea simptomatologiei se vor administra supozitoare cel puţin 1 săptămână, dar la intervale mai mari (1 supozitor la 2 zile), fără a depăşi 4 săptămâni.

După folosire îndelungată este posibil să apară modificări trofice locale (ex. atrofie cutanată).

Nu se administrează în caz de sifilis sau TBC cutanat, varicelă, reacţii ale vaccinului antivaricelic în zona tratată, trimestrul I de sarcină.

În afecţiunile micotice este necesară o terapie antifungică concomitentă.

Unguent cu sulf 8%

Mod de prezentare

Unguent - tuburi de 40 g: 8 g sulf precipitat şi 10 g carbonat de calciu la 100 g.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiparazitar, fungicid, slab keratolitic şi antiseboreic.

Tratamentul scabiei, acneei, dermati-

COMBINAŢII

tei, intertrigolui, impetigolui, piodermitei, candidozelor.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Scabie: aplicaţie în strat subţire pe întreg corpul, seara, 3 zile consecutive. Lenjeria şi hainele trebuie dezinfectate prin fierbere.

Acnee şi alte infecţii cutanate: 1-2 aplicaţii locale pe zi.

Nu se administrează la sugarii sub 3 luni.

Upsarin vitamina C

MOD DE PREZENTARE

Comprimate efervescente: 330 mg acid acetilsalicilic şi 200 mg acid ascorbic.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Analgezic, antipiretic.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate uşoară sau moderată cu diverse localizări, reducerea febrei şi a simptomelor de răceală şi gripă.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1-2 comprimate dizolvate într-un pahar cu apă la intervale de 4 ore, maxim 9 comprimate pe zi.

Nu se va administra în caz de ulcer GD activ, risc hemoragic, litiază renală, trimestrul III de sarcină, lactaţie, tratament concomitent cu alte antiinflamatoare nesteroidiene sau anticoagulante orale.

Uralyt-U

MOD DE PREZENTARE

Granule orale - flacoane de 280 g cu linguriţă dozatoare: 2,4277 g hidrogen citrat de potasiu şi sodiu la 2,5 g granule.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Solvent al calculilor urinari.

Dizolvarea calculilor de acid uric şi prevenirea refacerii lor, adjuvant în calculoza urinară cistică şi cistinurie, alcalinizarea urinii în cursul tratamentului cu uricozurice şi citostatice.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Posologia se ajustează în funcţie de răspunsul individual: în funcţie de pH-ul urinar determinat înaintea administrării fiecărei doze de medicament se calculează cantitatea de granule necesară. În medie, doza zilnică este de 4 măsuri rase (circa 10 g granule orale) repartizate relativ uniform în cursul zilei (1-1-2).

Nu se administrează în caz de sensibilitate cunoscută la componentele produsului, insuficienţă renală, hipertensiune arerială, retenţie hidrosalină.

Uricol

MOD DE PREZENTARE

Granule suspensie - plicuri de 5 g: 10 mg hexamină, 3,8 mg citrat piperazină şi 36,6 mg khelin la 100 mg granule.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Dizolvant al acidului uric, antiseptic urinar, antispastic.

Infecţii cronice ale tractului urinar şi infecţii asociate cu vezica neurogenă.

Profilaxia reinfectării unei urini sterile la pacienţii cu urină reziduală asociată unor tulburări neurologice şi cu cateterizare prelungită a vezicii.

Spasme ale tractului urinar.

Înlăturarea discomfortului din inflamaţiile tractului urinar.

Adjuvant în tratamentul gutei.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1-2 plicuri dizolvate în ½ pahar cu apă de 3 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de insuficienţă renală sau hepatică.

Urinex

Mod de prezentare

Capsule moi gastrorezistente: 31 mg pinen, 15 mg camfen, 10 mg borneol, 4 mg fencon, 4 mg anetol şi 3 mg cineol.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Solvent al calculilor urinari, antispastic.

Calmarea spasmelor dureroase şi inflamatorii ale tractului urinar asociate cu urolitiază.

Dizolvarea şi eliminarea calculilor urinari.

Dozaj şi precauţii speciale

1-2 capsule de 3-4 ori pe zi cu circa ½ oră înainte de mese.

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele medicamentului, obstrucţie biliară, litiază biliară cu indicaţie chirurgicală, empiem al vezicii biliare, ileus, sarcină, vârsta sub 6 ani.

Uvofed

Mod de prezentare

Soluţie nazală - flacoane de 10 mL: 0,5 g efedrină, 0,15 g camfor, 0,65 g ulei de eucalipt, 0,6 g ulei de mentă, 0,8 g ulei de fenicul, 0,7 g ulei de lămâie şi 0,2 g clorbutanol la 100 mL.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Antiinflamator, decongestionant nazal, antiseptic local.

Rinite acute sau cronice, faringite.

Dozaj şi precauţii speciale

Adulţi: 4 picături în fiecare nară de 2-4 ori pe zi.

Copii: 1-3 picături de 2-4 ori pe zi.

Nu se administrează în caz de alergie cunoscută la vreuna din componente, glaucom cu unghi îngust, vârsta sub 3 ani.

Se recomandă prudenţă la pacienţii cu boli cardiovasculare, hipertensiune arteială sau hipertiroidie.

Utilizarea îndelungată poate determina uscăciunea mucoasei nazale, rinită iatrogenă, cefalee, insomnii, palpitaţii.

La copiii mici pot apare efecte toxice sistemice.

Vagostabyl

Mod de prezentare

Drajeuri: 50 mg extract de păducel, 45 mg extract de melasă, 50 mg lactat de calciu pentahidrat şi 10 mg tiosulfat de magneziu.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Sedativ de origine vegetală.

Tulburări de ritm cardiac, stări de hiperexcitaţie, tulburări de somn.

Dozaj şi precauţii speciale

Tulburări de ritm: 2 drajeuri de 1-3 ori pe zi, înainte de repaus.

Tulburări de somn: 2 drajeuri la cină şi 2 drajeuri la culcare (la copiii peste 6 ani: 1 drajeu la cină şi 1 drajeu la culcare).

Venastat

Mod de prezentare

Capsule cu eliberare prelungită: 240-290 mg extract de seminţe de castan de India 5:1.

Acţiune terapeutică şi indicaţii

Vasoprotector.

Tratamentul simptomatic al insuficienţei venoase periferice.

Dozaj şi precauţii speciale

1 capsulă de 2 ori pe zi (dimineaţa şi seara), înghiţite întregi cu un pahar de apă.

Nu se va administra în timpul sarcinei și lactației.

Venofundin 6%

Mod de prezentare

Soluție perfuzabilă - pungi de 250 mL și 500 mL: 60 g/L poli-O-2-hidroxietil amidon și 9 g/L clorură de sodiu. Conținut în electroliți: 154 mmol/L sodiu și 154 mmol/L clor. pH 4-6,5. Osmolaritate teoretică: 309 mOsm/L.

Acțiune terapeutică și indicații

Substituent volumic coloidal al plasmei.

Profilaxia și tratamentul hipovolemiei și șocului.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică și rata de perfuzare depind de pierderile sangvine suferite și starea clinică a pacientului. Primii 10-20 mL trebuiesc perfuzați lent sub monitorizare atentă pentru a detecta eventualele semne ale reacției anafilactoide. Rata de perfuzare maximă se stabilește în funcție de statusul clinic: în șocul acut pot fi administrate până la 20 mL/kg/oră. Doza zilnică nu trebuie să depășească 50 mL/kg. Durata tratamentului variază cu durata și severitatea hipovolemiei, efectele hemodinamice ale administrării soluției și gradul hemodiluției.

Este necesară monitorizarea electroliților serici, balanței hidroelectrolitice și funcției renale.

Siguranța și eficacitatea administrării la copii nu au fost stabilite de aceea Venofundin 6% trebuie utilizat cu precauție la aceștia după atenta evaluare a riscurilor și beneficiilor.

Vi-sol calcium

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 120 mL: 1200 UI vitamina A, 100 UI vitamina D, 1 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 0,5 mg vitamina B6, 1 mg vitamina E, 50 mg vitamina C, 5 mg niacinamidă, 2 mg D-pantenol, 25 mg gluconat de calciu, 25 mg fosfolactat de calciu la 5 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine și calciu.

Este indicat în caz de dietă restrictivă săracă în vitamine, febră, boli prelungite, convalescență, în timpul creșterii dinților.

Dozaj și precauții speciale

Sugari: 5 mL (o linguriță) pe zi.

Copii cu vârsta de 6 săptămâni – 1 an: 10 mL (2 lingurițe) pe zi.

Copii cu vârsta de 1-10 ani: 15 mL (3 lingurițe) pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D.

Vibrocil

Mod de prezentare

Spray nazal - soluție - flacoane pulverizatoare de 10 mL cu aplicator nazal; gel în tuburi de 12 g cu canulă nazală; picături nazale în flacoane de 15 mL cu pipetă: 0,25 mg dimentinden maleat și 2,5 mg fenilefrină corespunzător la 1 mL sau 1 g.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant nazal, antialergic.

Rinite acute sau cronice, alergice sezoniere și nesezoniere, sinuzite acute sau cronice, pre- și postoperator, adjuvant în otite medii acute.

Dozaj și precauții speciale

După suflarea nasului se aplică de 3-4 ori pe zi în fiecare nară câte 1 picătură (la copiii sub 1 an), 1-2 picături (la copiii de 1-6 ani) sau respectiv 3-4

picături (la copii peste 6 ani și adulți).

Spray nazal: 1-2 sprayuri în fiecare nară de 3 ori pe zi (la copii peste 6 ani și adulți).

Gel nazal: 3-4 administrări pe zi.

Nu se va utiliza mai mult de 2-3 săptămâni datorită riscului de tahi-filaxie, congestie reflexă sau rinită iatrogenă.

Folosirea excesivă poate determina reacții sistemice în special la copii și vârstnici.

Vimapril

Mod de prezentare

Comprimate 10 mg/25 mg (Vimapril H); 10 mg/12,5 mg (Vimapril HL): 10 mg enalapril maleat și 12,5 sau 25 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie aangiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care tratamentul în monoterapie cu un inhibitor al enzimei de conversie nu a fost eficace.

Dozaj și precauții speciale

Combinația în doză fixă de enalapril și hidroclorotiazidă nu este indicată pentru tratamentul inițial. La titrarea inițială a dozelor fiecărui component este important ca, în măsura posibilităților, să se întrerupă administrarea diureticului câteva zile înaintea introducerii enalaprilului, sau dacă aceasta nu este posibil - să se înceapă cu doze mici de enalapril. Doza de Vimapril trebuie stabilită prin titrarea individuală a componentelor. Vimapril poate fi introdus dacă dozele titrate corespund combinației fixe.

Nu se adminisrează în sarcină și lactație, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Vitalipid N adult

Mod de prezentare

Concentrat pentru emulsie perfuzabilă - fiole de 10 mL: 99 µg (3300 UI) vitamina A, 0,5 µg (200 UI) ergocalciferol, 9,1 mg (10 UI) tocoferol și 15 µg fitomenadionă pentru 1 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine liposolubile A, D2, E și K1 în cadrul nutriției IV la adulți și copii cu vârsta peste 11 ani.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică recomandată: 1 fiolă de Vitalipid N adult diluată în 500 mL de Intralipid 10% sau 20%.

Se va administra cu precauție la persoanele alergice la soia sau proteinele din ou.

Nu se va administra Vitalipid nediluat.

Vitalipid N infant

Mod de prezentare

Concentrat pentru emulsie perfuzabilă - fiole de 10 mL: 69 µg (230 UI) vitamina A, 1 µg (40 UI) vitamina D2, 0,64 mg (0,7 UI) vitamina E și 20 µg vitamina K pentru 1 mL concentrat.

Acțiune terapeutică și indicații

Supliment de vitamine liposolubile A, D2, E și K1 în cadrul nutriției IV la copii cu vârsta sub 11 ani.

Dozaj și precauții speciale

Doza zilnică recomandată: 1 ml/kg, fără a depăși 10 mL/zi, diluată cu Intralipid 10% sau 20%.

Se va administra cu precauție la persoanele alergice la soia sau proteinele din ou.

Nu se va administra Vitalipid nediluat.

Vitamax

MOD DE PREZENTARE

Capsule moi: 10 mg lăptişor de matcă, 50 mg polen, 50 mg ulei de grâu încolţit, 90 mg lecitină şi lecitină de soia, 30 mg ulei de floarea soarelui, 40 mg ginseng, 2000 UI vitamina A, 15 mg vitamina B1, 3 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 12,5 µg B12, 50 mg vitamina C, 200 UI vitamina D, 10 mg vitamina E, 25 µg acid folic, 15 mg niacină, 3 mg acid pantotenic, 10 mg fier, 50 mg calciu, 38,6 mg fosfor, 2 mg potasiu, 1 mg cupru, 1 mg zinc, 1 mg mangan, 1 mg magneziu, 50 µg iod, 50 µg seleniu bitartrat, 1 mg fluor, 50 mg acid paraminobenzoic, 3 µg biotină, 20 mg L-arginină, 20 mg L-lizină, 25 mg dimetilaminoetanol, 10 mg acid orotic.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Supliment de vitamine, minerale, oligoelemente, aminoacizi.

Astenie fizică şi psihică, imunostimulare în convalescenţă, postoperator sau postradioterapie, dietă carenţată, stress.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

1 capsulă zilnic sau la 2 zile, după micul dejun.

Nu se va administra în caz de hipervitaminoză A sau D.

Vitamin B complex

MOD DE PREZENTARE

Sirop - flacoane de 125 mL: 5 mg vitamina B1, 2 mg vitamina B2, 2 mg vitamina B6, 20 mg nicotinamidă şi 3 mg pantenol la 5 mL.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Supliment de vitamine B.

Profilaxia şi tratamentul deficitului de vitamine B (ex. beri-beri, pelagră), în perioade de suprasolicitare fizică şi psihică, perioade de creştere, sarcină, după chimioterapie, în convalescenţa bolilor infecţioase (ex. boli parazitare, boli tropicale), polinevrite şi tulburări cardiovasculare asociate deficitului de vitamină B1.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Adulţi: 2-3 linguri de sirop pe zi.

Copii: 1-2 linguri de sirop pe zi.

Copii mici: 1/4-1/2 linguri de sirop de 2-3 ori pe zi.

Siropul poate fi diluat cu apă sau suc de fructe.

Vitamin B complex poate colora în galben urina datorită conţinutului în vitamină B2.

Vitamina A + D2

MOD DE PREZENTARE

Soluţie orală - picături - flacoane de 10 mL prevăzute cu picurător: 30000 UI retinol şi 15000 UI ergocalciferol corespunzător la 30 picături.

ACŢIUNE TERAPEUTICĂ ŞI INDICAŢII

Supliment de vitamină A şi D2.

Profilaxia şi tratamentul rahitismului.

Deficit de vitamină A şi D2 în perioada de creştere, sarcină, boli infecţioase cronice, boli consumptive, convalescenţă.

DOZAJ ŞI PRECAUŢII SPECIALE

Copii sub 2 ani: 1 picătură pe zi.

Copii cu vârsta de 2-5 ani: 2-3 picături pe zi.

Copii cu vârsta de 5-15 ani: 3-5 picături pe zi.

Adulţi: 5 picături pe zi.

Nu se administrează în caz de hipervitaminoză A sau D, hipercalcemie, hipercalciurie, litiază calcică, imobilizare prelungită.

Wick inhaler

Mod de prezentare

Creion nazal: 50 mg 1-dezoxiefedrină, bornyl acetat, camfor, ulei de levănțică, mentol, metilsalicilat.

Acțiune terapeutică și indicații

Decongestionant al mucoasei nazale.

Ameliorarea temporară a congestiei nazale datorate răcelii sau alergiilor tractului respirator superior.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 2 inhalări în fiecare nară, la intervale de minim 2 ore.

Copii cu vârsta de 6-12 ani: 1 inhalare în fiecare nară la cel puțin 2 ore distanță.

Copii sub 6 ani: cu aprobarea medicului.

Nu se utilizează mai mult de 7 zile sau mai frecvent decât este recomandat deoarece poate agrava congestia nazală.

Pot apare temporar arsuri, înțepături, strănut sau rinoree după administrare.

Creionul este eficient 3 luni de la prima utilizare.

Wick MediNait

Mod de prezentare

Sirop - flacoane de 90 mL și măsuri dozatoare: 600 mg paracetamol, 15 mg dextrometorfan, 60 mg pseudoefedrină și 7,5 mg doxilaminsuccinat la 30 mL sirop.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic, antipiretic, decongestionant nazal, antitusiv.

Tratamentul simptomelor răcelii comune asociate cu strănut, congestie nazale, cefalee, dureri orofaringiene, dureri musculare.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii cu vârsta peste 12 ani: 30 mL măsurați cu ajutorul cupei dozatoare, seara la culcare.

Copii cu vârsta de 10-12 ani: 15 mL administrați seara la culare.

Nu este recomandat copiilor cu vârsta sub 10 ani.

Wick vaporub

Mod de prezentare

Unguent - flacoane de 50 g și 100 g: 4,8% camfor, 2,6% mentol și 1,2% ulei de eucalipt.

Acțiune terapeutică și indicații

Asigură analgezie locală și inhibă tusea.

Ameliorarea temporară a tusei în răcelile comune.

Ameliorarea temporară a durerilor musculare sau articulare minore.

Dozaj și precauții speciale

1-3 aplicații în strat gros pe torace și zona cervicală sau pe mușchii și articulațiile dureroase.

Nu se aplică sub bandaj, pe plăgi sau leziuni cutanate, în nări sau cavitatea bucală.

Nu este la fel de eficient în tusea cu expectorație mucoasă, persistentă sau cronică.

În cazul în care tusea durează mai mult de 7 zile sau se asociază cu febră, rash și cefalee persistentă, trebuie contactat medicul.

Wobenzym

Mod de prezentare

Drajeuri gastrorezistente: 100 mg pancreatină, 24 mg tripsină, 1 mg chemotripsină, 10 mg amilază, 10 mg lipază, 60 mg papaină, 45 mg bromelaină și 50 mg rutozidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiinflamator, fibrinolitic, imunomodulator.

Tromboflebită, otită medie și externă, sinuzită, pancreatită și alte afecțiuni inflamatorii acute, subacute sau cronice, boli reumatice, contuzii, fracturi, plăgi (inclusiv chirurgicale), afecțiuni circulatorii ș.a.

Dozaj și precauții speciale

Uzual câte 2 drajeuri de 3 ori pe zi cu circa ½ oră înainte de masă; doza se poate dubla sau tripla în funcție de severitatea afecțiunii tratate, ajungându-se chiar și la 10 drajeuri de 3 ori pe zi.

Dozele mari pot determina greață, flatulență, modificări de consistență, culoare și miros a scaunului.

Xalcom

Mod de prezentare

Soluție oftalmică - flacoane de 2,5 mL: 50 μg/mL latanoprost și 5 mg/mL timolol.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiglaucomatos.

Reducerea presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom în unghi deschis la care administrarea topică doar a betablocanților este ineficientă.

Dozaj și precauții speciale

1 picătură în ochiul afectat o dată pe zi. Dacă se administrează și alte medicamente oftalmologice, se așteaptă cel puțin 5 minute.

Xalcom este contraindicat persoanelor care asociază astm bronșic, BPOC sever, bradicardie sinusală, bloc atrioventricular gradul II sau III, insuficiență cardiacă frustă, șoc cardiogen.

Xilină cu adrenalină

Mod de prezentare

Soluție injectabilă - fiole de 2 mL: 40 mg clorhidrat de lidocaină și 0,01 mg adrenalină.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local.

Anestezie de infiltrație sau de conducere în intervenții de chirurgie generală, bucomaxilodentară, anestezie spinală.

Dozaj și precauții speciale

Uzual 1-2 fiole; se poate crește doza dar nu mai mult de 4 fiole.

Supradozarea poate determina hipotensiune, paloare, transpirații, greață, vărsături, fasciculații, convulsii, depre-sie respiratorie, tulburări de ritm sau conducere.

Xylonor

Mod de prezentare

Soluție dentară - flacoane pulverizatoare de 36 g cu aplicator: 5% lidocaină și 0,15% centrimidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Anestezic local, antiseptic.

Anesteziere prin infiltrație sau tronculară în procedurile stomatologice.

Dozaj și precauții speciale

Viteza cu care se obține efectul dorit după aplicare depinde de vascularizația locală.

Yasmin

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 3 mg drospirenonă și 0,03 mg etinilestradiol.

Acțiune terapeutică și indicații

Contraceptiv oral combinat microdozat monofazic.

Contracepție hormonală.

Dozaj și precauții speciale

1 comprimat pe zi - 21 zile, de preferință în fiecare zi la aceeași oră, cu pauză apoi de 7 zile.

Înaintea folosirii acestui produs se recomandă examen medical complet, inclusiv ginecologic.

Se contraindică folosirea în caz de sarcină, lactație, insuficiență hepatică severă, icter colestatic recurent, sindrom Dubin Johnson, sindrom Rotor, tulburări de coagulare, tromboflebită sau trombembolie, insuficiență cerebrovasculară, crize epileptice frecvente, cancer de sân sau endometru, sângerări vaginale anormale neinvestigate, diabet zaharat cu modificări vasculare, HTA severă, tulburări ale metabolismului lipidelor, intervenții chirurgicale programate, imobilizare posttraumatică.

Zaldiar

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 37,5 g tramadol și 325 mg paracetamol.

Acțiune terapeutică și indicații

Analgezic opioid.

Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate moderată sau severă cu diverse localizări.

Dozaj și precauții speciale

Adulți și copii peste 16 ani: inițial 1 comprimat pe zi, crescând apoi doza cu câte 1 comprimat la fiecare 3 zile, în limitele toleranței, până la 4 comprimate pe zi. Ulterior, pentru calmarea durerii, se pot administra câte 1-2 comprimate la intervale de 4-6 ore (maxim 8 comprimate pe zi).

La pacienții cu clearence al creatininei mai mic de 30 mL/min se recomandă a nu se depăși doza de 2 comprimate în 12 ore.

Zimox

Mod de prezentare

Comprimate: 250 mg levodopa și 25 mg carbidopa.

Acțiune terapeutică și indicații

Antiparkinsonian.

Tratamentul bolii Parkinson.

Dozaj și precauții speciale

Inițial 1 comprimat de 3-4 ori pe zi; se crește progresiv doza în funcție de răspuns. Doza de întreținere uzuală este de 750-1500 mg levodopa pe zi în doze divizate, preferabil după mese.

Zimox este contraindicat persoanelor cu hipersensibilitate la ingrediente, glaucom cu unghi închis, boli cardiace severe, psihoze, melanom malign.

Pot apare ca efecte adverse: greață, vărsături, anorexie, sialoree, disfagie, epigastralgii, hipotensiune ortostatică, cefalee, anxietate, somnolență, aritmii cardiace, ataxie, hiperkinezie, idei paranoide, episoade psihotice, depresie, incotinență urinară.

Zincometil

Mod de prezentare

Soluție oftalmică - flacoane de 15 mL: 0,02 g sulfat de zinc și 0,01 g clorură de benzalconiu la 100 mL.

Acțiune terapeutică și indicații

Soluție dezinfectantă pentru uz oftalmic.

Dozaj și precauții speciale

1-2 picături în sacul conjunctival de 2-4 ori pe zi.

Se va evita utilizarea lentilelor de contact în timpul tratamentului sau dacă nu este posibil – se va aștepta minim 15 minute după administrare pentru aplicarea lentilelor.

Produsul trebuie folosit în 30 zile de

la prima utilizare.

Dacă rezultatele tratamentului întârzie să apară trebuie consultat medicul.

Zineryt

Mod de prezentare

Pulbere și solvent pentru soluție cutanată - flacoane de 30 mL cu aplicator: 40 mg/mL eritromicină și 12 mg/mL acetat de zinc.

Acțiune terapeutică și indicații

Antibiotic, antiseboreic.

Tratamentul topic al tuturor formelor de acnee vulgară.

Dozaj și precauții speciale

2 aplicații zilnice pe zona afectată, circa 10-12 săptămâni.

Se va evita contactul cu ochii, gura și mucoasele.

Nu se administrează în caz de sensibilitate la eritromicină sau alte antibiotice macrolide, zinc, diizopropil sebacat sau etanol.

Administrarea prelungită poate determina infecții cu germeni rezistenți.

Zomen plus

Mod de prezentare

Comprimate filmate: 30 mg zofenopril și 12,5 mg hidroclorotiazidă.

Acțiune terapeutică și indicații

Antihipertensiv: inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și diuretic.

Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la pacienții la care tratamentul în monoterapie cu un inhibitor al enzimei de conversie nu a fost satisfăcător.

Dozaj și precauții speciale

Doza de Zomen se stabilește prin titrarea individuală a componentelor.

Nu se administrează în sarcină și lactație, stenoză de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcțional, insuficiență renală severă, encefalopatie hepatică.

Vaccin BCG

Acţiune terapeutică: Vaccin bacil Calmette-Guérin
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **BCG – medac, Imunostimulent BCG liofilizat, Immucyst BCG imunoterapeutic, Oncotice®, Vacin BCG**

Mod de acţiune

Stimulează producţia de macrofage, nepermiţând micobacteriilor să se multiplice. La nivelul vezicii urinare determină un răspuns inflamator local cronic ce implică distrucţia celulelor tumorale superficiale.

Indicaţii

Sugari şi copii cu teste cutanate la tuberculină negative.

Grupe de risc pentru infecţia TBC.

Călătorii în zone endemice.

Tumori maligne ale vezicii urinare primare, metastatice sau recidivante în asociere sau nu cu chimioterapie.

Contraindicaţii

Imunosupresie, administrare de corticosteroizi, serologie HIV pozitivă, lactaţie, ICRS.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru suspensie intravezicală / transdermică: 75 mg/mL. Pulbere liofilizată şi solvent pentru suspensie injectabilă I.D: 1,5-6x10 UV/mL. Pulbere şi solvent pentru suspensie, uz intravezical: 2-8x108 UFC BCG Tice.

Dozaj - mod de administrare

PULBERE LIOFILIZATĂ, INTRADERMIC

Profilaxia TBC

Copii sub 3 luni: intradermic 0,05 mL; copii peste 3 luni şi adulţi: 0,1 mL.

Doza de vaccin se administrează cu ajutorul unui disc multipuncţionabil pe o zonă cutanată dezinfectată în prealabil.

Nou-născuţi beneficiază de ½ din doza pentru adulţi (reconstituită în 2 mL) şi revaccinare cu doză întreagă după 1 an.

Carcinom vezical

Adulţi: câte 3 flacoane săptămânal în priză unică, începând cu zilele 7-14 de la biopsia sau rezecţia transuretrală, timp de 6 săptămâni. Ulterior dozele se administrează la 3, 6, 12, 18 şi 24 luni.

Schemă alternativă: 1 flacon pentru instilaţie intravezicală o dată pe săptămână, timp de 6 săptămâni şi apoi lunar timp de 6-12 luni.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee.

GI: dureri abdominale, anorexie, tulburări de tranzit intestinal, insuficienţă hepatică, hepatită granulomatoasă.

GU: disurie, hematurie, incotinenţă, nicturie, ITU.

Hematologice: trombocitopenie, eozinofilie, anemie, leucopenie, CID.

Respiratorii: tuse (rar), granuloame pulmonare.

Dermatologice: abcese / granuloame la locul injectării, dermatomiozită, lupus vulgaris.

Sistemice: infecţie TBC, simptome pseudogripale, reacţii alergice, anafilaxie (rar), limfadenită.

Precauţii

Nu se va injecta IV sau SC!

Interacţiuni medicamentoase

Antagonizează răspunsul imuno-mediat: *acid aminosalicilic, capreomicină, cicloserină, etambutol, etionamidă, isoniazidă, pirazinamidă, rifabutină, rifampicină, streptomicină.*

Reduce răspunsul imunologic: *ciclosporina.*

Interferă cu răspunsul imun determi-

VACCINURI

nat de BCG: *globulinele imune CMV, vaccinuri vii (polio oral, antirubeolic, antirujeolic, antiurlian).*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Monitorizare pentru S&S de infecţie BCG: febră, frisoane, stare generală proastă, tuse.
- Dacă se suspectează infecţia TBC se efectuează hemo- şi uroculturi.
- Se observă adenopatiile şi se anunţă formarea fistulelor.

Observaţii pentru pacient

- Îngrijiţi cu atenţie locul vaccinării până la dispariţia reacţiei locale.
- Nu alăptaţi decât cu aprobarea medicului.

Vaccin DT

Acţiune terapeutică: Vaccin difteric şi tetanic adsorbit
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **DT Vax, Imovax D.T. adult, Vaccin difero-tetanic pentru adulţi (dT), Vaccin combinat difero-tetanic adsorbit – VCDT**

Mod de acţiune

Vaccinul induce sinteza de anticorpi împotriva anatoxinei difterice şi tetanice.

Indicaţii

Imunizare primară împotriva difteriei şi tetanosului, rapel de rutină, profilaxie postexpunere tetanică.

Contraindicaţii

Afecţiuni infecţioase acute, boli acute sau cronice evolutive, exceptând plăgile cu potenţial letal, febră, reacţii de hipersensibilizare sau tulburări neurologice după o vaccinare anterioară.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă DT 50 Lf/mL TT 20 UB/mL, DT 5 Lf/mL 10 Lf/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC PROFUND

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL la intervale de minim 1 lună. Rapel: 1 doză de 0,5 mL la 1 an de la primovaccinare, apoi la intervale de 5 ani până la vârsta de 10-11 ani şi ulterior la intervale de 10 ani.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem, induraţie, edem la locul injectării, abces aseptic (rar).

SNC: cefalee, tulburări neurologice.

Diverse: hipertermie tranzitorie, limfadenopatie, prurit, hipotensiune, mialgii, artralgii.

Precauţii

Nu se administrează IV sau intradermic.

Se va evita penetrarea unui vas sangvin.

Pentru a preveni reacţiile de hipersensibilizare, se va evita administrarea vaccinului la persoanele cu primovaccinare completă sau o doză de rapel în ultimii 5 ani.

Interacţiuni medicamentoase

Terapia imunosupresoare determină un răspuns postvaccinal diminuat.

Observaţii pentru pacient

- Administrarea vaccinului în timpul sarcinii nu este recomandată deşi nu au fost semnalate efecte teratogene.
- Lactaţia nu contraindică vaccinarea.

Vaccin DT-polio

Acţiune terapeutică: Vaccin diftero-tetanic şi poliomielitic inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Dultavax**

Mod de acțiune

Vaccin combinat cu anatoxină difterică, anatoxină tetanică și tipurile 1, 2, 3 de virus poliomielitic inactivate.

Indicații

Indicat adulților ca rapel al unei vaccinări anterioare pentru profilaxia difteriei, tetanosului și poliomielitei.

Dultavax poate fi administrat excepțional copiilor cu vârsta peste 6 ani, dar tot ca rapel al unei vaccinări anterioare.

Contraindicații

Nu se administrează în caz de hipersensibilitate cunoscută la vreuna dintre componentele vaccinului, la neomicină, streptomicină sau polimixină B; probleme neurologice în antecedente survenite după o administrare de anatoxină difterică sau tetanică asociate sau nu cu tulpini inactivate de poliovirus; febră; afecțiuni acute.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

1 doză de rapel administrată în deltoid sau SC profund, conform calendarului vaccinal oficial. La adulții nevaccinați de mai mult de 10 ani sau cu status vaccinal necunoscut, se poate lua în calcul administrarea unei a doua doze după o lună dacă riscul de difterie (prin expunere) este crescut.

Efecte adverse

Ocazional: edem, indurare, eritem și durere la locul injectării, febră peste 38°C, limfadenopatie axilară, cefalee, dureri musculare sau articulare.

Rare: rash, prurit, urticarie, edeme generalizate, stare alterată.

Precauții

Nu se va administra intradermic sau IV.

Se va avea grijă ca acul să nu penetreze vreun vas sangvin pentru a nu injecta vaccinul intravascular.

Ca la orice vaccin, este obligatoriu a se avea în apropiere echipament adecvat pentru a interveni imediat în caz de reacție anafilactică.

Interacțiuni medicamentoase

Tratamentele imunosupresoare pot afecta imunogenicitatea vaccinului.

Observații pentru pacient

- Deși nu au fost semnalate efecte teratogene după utilizarea acestui vaccin în sarcină, se recomandă evitarea produsului în această perioadă.
- La gravide se poate administra vaccin tetanic adsorbit dacă există risc pentru tetanos.
- Lactația nu contraindică folosirea produsului.

Vaccin DTPA

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric, tetanic și pertussis acelular
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Infanrix®**

Mod de acțiune

Produsul stimulează răspunsul imun împotriva toxoidului difteric și tetanic, antigenelor pertussis (toxoid pertussis, hemaglutinină filamentoasă și pertactină).

Indicații

Imunizarea primară față de difterie, tetanos și tuse convulsivă începând cu vârsta de 2 luni, rapel la copii anterior imunizați cu 3-4 doze de vaccin DTPa sau DTPw (celular).

Contraindicații

Hipersensibilitate la una din componentele vaccinului, tulburări neurologice la mai puțin de 1 săptămână de la administrarea unui vaccin cu componentă pertussis, afecțiuni acute febrile severe.

VACCINURI

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL/doză.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM PROFUND

Primovaccinarea constă în 3 doze, cu rapeluri în al doilea şi al şaselea an de viaţă.

EFECTE ADVERSE

Locale: durere, eritem şi tumefacţie la locul de inoculare.

Diverse: febră, plâns persistent, vărsături, inapetenţă, insomnie, somnolenţă, anorexie, oboseală.

PRECAUŢII

Se recomandă prudenţă în caz de tulburări hemoragipare datorită riscului de sângerare postinjectare IM.

După inoculare se aplică o presiune fermă la locul injectării minim 2 minute.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*, *corticosteroizi* sau *chimioterapice*.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

- Medicul poate prescrie copilului dvoastră, pentru reducerea febrei şi a durerii în următoarele 24 ore, preparate pe bază de paracetamol sau ibuprofen.
- Anunţaţi medicul dacă observaţi apariţia de reacţii alergice severe ce include umflarea buzelor, limbii, feţei, respiraţie dificilă, paloare, slăbiciune musculară, puls rapid, convulsii, plâns persistent (peste 3 ore), febră peste 38°C.

Vaccin DTPA-HBV

Acţiune terapeutică: Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-hepatitic B
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Tritanrix HepB**

MOD DE ACŢIUNE

Vaccinul conţine toxoizii difteric şi tetanic, bacterii pertussis inactivate termic şi antigen major de suprafaţă purificat al virusului hepatitic B.

INDICAŢII

Imunizare activă faţă de difterie, tetanos, tuse convulsivă şi hepatită B la copiii cu vârsta mai mare de 6 săptămâni.

CONTRAINDICAŢII

Manifestări de hipersensibilitate după administrarea vaccinului difteric, tetanic, pertussis sau HB în antecedente, encefalopatie de etiologie necunoscută debutată în prima săptămână după vaccinarea antipertussis, febră.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL, 1 mL, 5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Schemă cu 3 doze de vaccin, administrate în primele 6 luni de viaţă la intervale de 4-8 săptămâni, IM profund sau SC (în caz de trombocitopenie sau afecţiuni hemoragipare).

În ţările endemice pentru HB, prima doză de vaccin se administrează la naştere; în celelalte ţări vaccinul se poate administra în concordanţă cu schema DTP locală, începând cel târziu cu vârsta de 6 săptămâni.

EFECTE ADVERSE

Dermatologice: eritem şi tumefacţie la locul injectării.

Sistemice: astenie, iritabilitate.

GI: G&V, tulburări de tranzit intestinal.

Respiratorii: dispnee, bronşită, pneumonie.

ORL: otită medie.

PRECAUŢII

Se va administra cu prudenţă în caz de trombocitopenie sau afecţiuni hemoragipare.

Nu se va administra IV!

INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE

La pacienții aflați în tratament cu *imunosupresoare* sau la cei imunodeprimați este posibil să nu se obțină efectul dorit.

Administrarea simultană cu *alte vaccinuri*, dar în locuri diferite, pare a nu produce interferențe ale răspunsurilor imune.

EVALUAREA ȘI CONTROLUL TERAPIEI

• Persoana vaccinată trebuie să rămână sub supraveghere medicală cel puțin ½ oră după administrare datorită reacțiilor anafilactice posibile, ca și în cazul altor vaccinuri injectabile.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-HBV-Hib

Acțiune terapeutică: Vaccin combinat diftero-tetano-pertussis acelular, hepatitic B și Haemophilus influenzae tip B

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: P-RF/S

Denumire comercială: **Quintanrix**

MOD DE ACȚIUNE

Vaccinul acționează în organism prin producerea de anticorpi împotriva anatoxinei difterice și tetanice, Bordetella pertussis inactivată, antigenului de suprafață al virusului hepatitic B și polizaharidelor din capsula bacteriei Haemophilus influenzae tip b.

INDICAȚII

Vaccinarea nou-născuților în primul an de viață împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B și bolilor determinate de Haemophilus influenzae (ex. meningita). Se utilizează de asemenea pentru vaccinarea de rapel în timpul celui de-al doilea an de viață.

CONTRAINDICAȚII

Febră acută peste 38°C, hipersensibilitate la oricare din componentele vaccinului (substanțe active sau ingrediente), encefalopatie de etiologie necunoscută în antecedente în prima săptămână după administrarea unui vaccin cu componenta pertussis.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat și solvent pentru suspensia injectabilă 1 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM PROFUND

3 doze administrate IM profund (preferabil în coapsă) la interval de minim 4 săptămâni în primele 6 luni de viață. Prima doză poate fi administrată la vârsta de 6 săptămâni.

După prima vaccinare trebuie administrat un vaccin de rapel, preferabil înainte de sfârșitul celui de-al doilea an de viață.

Poate fi utilizat ca și rapel pentru vaccinările anterioare împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive, hepatitei B sau Hib, caz în care trebuie administrat la cel puțin șase luni de la prima vaccinare.

Poate fi administrat de asemenea copiilor cărora li s-a administrat la naștere vaccin hepatitic B.

EFECTE ADVERSE

SNC: iritabilitate, somnolență, convulsii, perioade de pierdere a conștienței sau a capacității de orientare, colaps

GI: inapetență, vărsături

Pulmonar: tuse, bronșită

Hipersensibilitate: eritem, durere sau tumefacție la locul injectării, rash pruriginos al mâinilor sau feței.

Altele: febră, sângerări, hematoame

PRECAUȚII

Se recomandă prudență la adminis-

VACCINURI

trarea acestui produs în cazul în care la o vaccinare anterioară cu pertussis s-a observat febră peste 40° fără cauză evidentă, colaps, plâns persistent peste 3 ore sau convulsii în primele 48 ore.

Administrarea trebuie amânată la copiii care prezintă febră acută severă; o infecție minoră nu constituie însă o problemă.

În cazul în care se administrează nou-născuților prematuri cu vârstă foarte mică există riscul, ca și în cazul celorlalte vaccinuri, să apară apneea. Funcția lor respiratorie trebuie monitorizată până la 3 zile după vaccinare.

Dacă copilul suferă de o afecțiune cerebrală apărută recent sau progresivă sau de epilepsie necontrolată terapeutic, se recomandă ca administrarea vaccinului să se facă după obținerea controlului terapeutic al afecțiunii.

Se recomandă precauție în cazul în care copilul are tendință de a face convulsii sau spasme la creșterea temperaturii sau dacă există istoric familial de convulsii febrile.

Se indică de asemenea prudență la copiii care sângerează sau fac ușor hematoame, la traumatisme minime.

Interacțiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Observații pentru pacient

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-HBV-Hib-IPV

Acțiune terapeutică: Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular - hepatitic B (recombinat) - H. influenzae tip b conjugat - poliomielitic inactivat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S/P-RF

Denumire comercială: **Infarinx HEXA**

Mod de acțiune

Vaccinul determină formarea de anticorpi împotriva toxoizilor difterici, tetanici și pertussis, hemaglutininelor filamentoase pertussis, antigenului de suprafață HBs, tipurilor 1, 2 și 3 de virus poliomielitic și a polizaharidelor H. influenzae tip b.

Indicații

Imunizarea activă față de difterie, tetanos, tuse convulsivă, hepatită B, poliomielită și infecțiile invazive cu H. influenzae tip b.

Primovaccinare la copii cu vârsta cuprinsă între 2 și 12 luni; rapel la vârsta de 12-18 luni.

Contraindicații

Hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele vaccinului, encefalopatia de etiologie necunoscută în interval de zile după administrarea anterioară a vaccinului pertussis celular sau acelular.

Afecțiunile acute și febra reprezintă contraindicații temporare.

Mod de prezentare

Pulbere și solvent pentru suspensie injectabilă

Dozaj - mod de administrare

IM

Primovaccinare: 2-3 doze administrate IM în primul an de viață, cu interval minim între doze de cca 1 lună. O doză de rapel se va administra la vârsta de 12-18 luni.

Efecte adverse

SNC: febră, frisoane, convulsii, encefalită, encefalopatie cu edem cerebral acut, sindrom Guillan-Barré, nevrite, fatigabilitate, iritabilitate.

GI: inapetență, dureri abdominale, meteorism, G&V.

Hematologice: peteșii, purpură trombocitopenică, trombocitopenie.

Hipersensibilitate: reacții alergice, eritem, prurit, urticarie, flush, angioedem (rar).

Altele: reacții locale tranzitorii (durere,

eritem şi tumefacţie la locul inoculării), hipotonie, adenopatii, dispnee, stridor.

PRECAUŢII

Nu se va utiliza vaccinul la nou-născuţi, adolescenţi sau adulţi.

Nou-născuţii cu mame Ag HBs pozitive beneficiază la naştere de imunoglobuline pentru hepatită B şi o schemă completă de vaccinare pentru hepatita B; folosirea produsului la aceştia nu a fost studiată.

Se va administra cu prudenţă la copiii cu trombocitopenie, afecţiuni hemoragice sau hipertermie, colaps, plânset persistent (peste 3 ore) şi convulsii apărute în interval de 48 ore de la inocularea unui vaccin pertussis.

Nu se va utiliza IV, intradermic sau SC!

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

• Vaccinarea trebuie precedată de examen clinic complet şi anamneză atentă care să puncteze efectele adverse la administrarea altor vaccinuri.

OBSERVAŢII PENTRU PACIENT

• Îngrijiţi atent locul vaccinării până la dispariţia reacţiei locale.

Vaccin DTPA-HBV-IPV

Acţiune terapeutică: Vaccin difterotetano-pertussis acelular-hepatitic B (recombinat)-poliomielitic inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Infanrix penta**

MOD DE ACŢIUNE

Vaccinul conţine mici cantităţi de anatoxine ale bacteriei care provoacă difteria şi tetanosul (minim 30 UI respectiv 40 UI), anatoxine şi alte proteine purificate ale B. Pertussis (58 µg), antigenul de suprafaţă al virusului hepatitei B (10 µg)şi poliovirus inactivat tipurile 1, 2 şi 3 (80 U antigen-D). Acţionează în organism prin stimulare producţiei de anticorpi, care asigură protecţia împotriva acestor boli.

INDICAŢII

Vaccinarea copiilor cu vârsta sub 3 ani împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B şi poliomielitei. Se utilizează de asemenea şi pentru vaccinarea de rapel.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate la oricare dintre substanţele active, la oricare alt ingredient al vaccinului sau la neomicină şi polimixină, istoric de encefalopatie idiopatică apărută în interval de 7 zile de vaccinarea cu un vaccin care conţine componenta tusei convulsive, infecţie severă cu febră peste 38°C.

MOD DE PREZENTARE

Suspensie injectabilă: 0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM PROFUND

Schemă de vaccinare: 3 doze de 0,5 mL administrate IM profund, la interval de cel puţin 1 lună şi în locuri alternative la administrări consecutive. Se poate utiliza şi ca vaccin de rapel doar la copiii care au fost vaccinaţi anterior împotriva tuturor bolilor pentru care vaccinul asigură protecţie.

EFECTE ADVERSE

SNC: agitaţie, nelinişte, plâns fără motiv, convulsii, perioade de inconştienţă sau de pierdere a conştienţei, colaps
GI: inapetenţă, diaree, vărsături
Hipersensibilitate: durere, eritem şi tumefacţie locală la locul vaccinării, erupţii pruriginoasă, şoc anafilactic
Altele: febră peste 38°C, edem al membrului în care s-a administrat vaccinul

eritem şi tumefacţie la locul inoculării), hipotonie, adenopatii, dispnee, stridor.

Precauţii

Nu se va utiliza vaccinul la nou-născuţi, adolescenţi sau adulţi.

Nou-născuţii cu mame Ag HBs pozitive beneficiază la naştere de imunoglobuline pentru hepatită B şi o schemă completă de vaccinare pentru hepatita B; folosirea produsului la aceştia nu a fost studiată.

Se va administra cu prudenţă la copiii cu trombocitopenie, afecţiuni hemoragice sau hipertermie, colaps, plânset persistent (peste 3 ore) şi convulsii apărute în interval de 48 ore de la inocularea unui vaccin pertussis.

Nu se va utiliza IV, intradermic sau SC!

Interacţiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Vaccinarea trebuie precedată de examen clinic complet şi anamneză atentă care să puncteze efectele adverse la administrarea altor vaccinuri.

Observaţii pentru pacient

- Îngrijiţi atent locul vaccinării până la dispariţia reacţiei locale.

Vaccin DTPA-HBV-IPV

Acţiune terapeutică: Vaccţin diftero-tetano-pertussis acelular-hepatitic B (recombinat)-poliomielitic inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Infanrix penta**

Mod de acţiune

Vaccinul conţine mici cantităţi de anatoxine ale bacteriei care provoacă difteria şi tetanosul (minim 30 UI respectiv 40 UI), anatoxine şi alte proteine purificate ale B. Pertussis (58 µg), antigenul de suprafaţă al virusului hepatitei B (10 µg)şi poliovirus inactivat tipurile 1, 2 şi 3 (80 U antigen-D). Acţionează în organism prin stimulare producţiei de anticorpi, care asigură protecţia împotriva acestor boli.

Indicaţii

Vaccinarea copiilor cu vârsta sub 3 ani împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B şi poliomielitei. Se utilizează de asemenea şi pentru vaccinarea de rapel.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare dintre substanţele active, la oricare alt ingredient al vaccinului sau la neomicină şi polimixină, istoric de encefalopatie idiopatică apărută în interval de 7 zile de vaccinarea cu un vaccin care conţine componenta tusei convulsive, infecţie severă cu febră peste 38°C.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM PROFUND

Schemă de vaccinare: 3 doze de 0,5 mL administrate IM profund, la interval de cel puţin 1 lună şi în locuri alternative la administrări consecutive. Se poate utiliza şi ca vaccin de rapel doar la copiii care au fost vaccinaţi anterior împotriva tuturor bolilor pentru care vaccinul asigură protecţie.

Efecte adverse

SNC: agitaţie, nelinişte, plâns fără motiv, convulsii, perioade de inconştienţă sau de pierdere a conştienţei, colaps
GI: inapetenţă, diaree, vărsături
Hipersensibilitate: durere, eritem şi tumefacţie locală la locul vaccinării, erupţii pruriginoasă, şoc anafilactic
Altele: febră peste 38°C, edem al membrului în care s-a administrat vaccinul

VACCINURI

(foarte rar).

Precauţii

Se recomandă prudenţă la administrarea acestui produs în cazul în care la o vaccinare anterioară cu pertussis s-a observat febră peste 40° fără cauză evidentă, colaps, plâns persistent peste 3 ore sau convulsii în primele 48 ore.

Administrarea trebuie amânată la copiii care prezintă febră acută severă; o infecţie minoră nu constituie însă o problemă.

Dacă se administrează nou-născuţilor foarte prematuri există risc, ca şi în cazul tuturor celorlalte vaccinuri, de dezvoltare a apneei; respiraţia acestora trebuie monitorizata până la 3 zile după vaccinare.

Dacă copilul suferă de o afecţiune cerebrală apărută recent sau progresivă sau de epilepsie necontrolată terapeutic, se recomandă ca administrarea vaccinului să se facă după obţinerea controlului terapeutic al afecţiunii.

Se recomandă precauţie în cazul în care copilul are tendinţă de a face convulsii la creşterea temperaturii sau dacă există istoric familial de convulsii febrile.

Se indică de asemenea prudenţă la copiii care sângerează sau fac uşor hematoame, la traumatisme minime.

Interacţiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Vaccinarea trebuie precedată de examen clinic complet şi anamneză atentă care să puncteze efectele adverse la administrarea altor vaccinuri.

Observaţii pentru pacient

• Îngrijiţi cu atenţie locul vaccinării până la dispariţia reacţiei locale.

Vaccin DTPA-Hib

Acţiune terapeutică: Vaccin diftero–tetano-pertussis acelular şi Haemophilus influenzae tip b

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Infanrix HIB**

Mod de acţiune

Substanţele active ale vaccinului sunt componente non-infecţioase extrase din bacilul difteric şi tetanic, Bordetella pertussis şi Haemophilus influenzae tip b. Vaccinul acţionează în organism prin producerea de anticorpi care asigură protecţia împotriva acestor boli.

Indicaţii

Profilaxia difteriei, infecţiei tetanice, tusei convulsive şi infecţiei cu Haemophilus influenzae tip B.

Contraindicaţii

Reacţii alergice în antecedente la vreuna din componentele vaccinului sau afectarea SNC la cel mult 7 zile de la administrarea de vaccin pertussis, infecţie severă cu febră peste 38°C.

Mod de prezentare

Pulbere şi solvent pentru suspensie injectabilă: 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Primovaccinare: 3 doze IM în primele 6 luni de viaţă, începând cu vârsta de 2 luni, la interval de cel puţin 1 lună. Pentru o protecţie de durată se administrează o doză de rapel în al doilea an de viaţă.

Efecte adverse

SNC: convulsii, tulburări ale somnului, iritabilitate, febră.

Hipersensibilitate: eritem, durere sau edem la locul injectării, rash pruriginos al mâinilor sau feţei.

Altele: dispnee, disfagie, inapetenţă,

colaps, sângerări, echimoze.

Precauții

Nu se va administra produsul IV!

Apariția unui precipitat alb în timpul depozitării produsului nu reprezintă un semn de deteriorare. După agitarea energică a seringii se obține o suspensie albă omogenă.

Interacțiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite.

Observații pentru pacient

- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-Hib-IPV

Acțiune terapeutică: Vaccin combinat diftero-tetano-pertussis acelular, Haemophilus influenzae tip B și polio înalt inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Infanrix-IPV + Hib, Pentact-HIB, Pentaxim**

Mod de acțiune

Vaccinul acționează în organism prin producerea de anticorpi împotriva toxoidului difteric și tetanic, antigenelor pertussis (TP, HAF, PRN), tipurilor 1, 2 și 3 de virusuri poliomielitice inactivate și polizaharidului capsular PRP al bacteriei Haemophilus influenzae tip b.

Indicații

Imunizarea activă a copiilor, începând cu vârsta de 2 luni, față de difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită și infecție cu Haemophilus influenzae tip B.

Doză de rapel copiilor imunizați anterior cu antigene DTP, polio și Hib.

Contraindicații

Febră peste 38°C, hipersensibilitate la oricare din componentele vaccinului, encefalopatie de etiologie necunoscută în antecedente în prima săptămână după administrarea unui vaccin cu componenta pertussis.

Mod de prezentare

Liofilizat și solvent pentru suspensia injectabilă 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Profund IM, pe porțiunea antero-laterală a coapsei. Schema de primovaccinare constă în 3 doze administrate în primele 6 luni de viață, începând cu vârsta de 2 luni, la intervale de minim 1 lună. Rapelul este indicat în al doilea an de viață.

Efecte adverse

SNC: febră, insomnie, somnolență.
GI: vărsături, diaree, inapetență.
Locale: durere, eritem și tumefacție la locul de inoculare.
Diverse: plâns persistent, oboseală.

Precauții

Considerate inițial contraindicații ale vaccinării cu DTP celular, reprezintă în prezent precauții dacă potențialele beneficii primează: febra peste 40°, convulsiile sau colapsul în primele 48 ore de la vaccinare pertussis fără altă cauză decelabilă, plânsul persistent cu durata de peste 3 ore.

Întrucât vaccinul conține urme de neomicină și polimixină, se va administra cu prudență la pacienții cu hipersensibilitate la aceste antibiotice.

Este preferabil ca dozele consecutive de vaccin să se administreze în locuri anatomice diferite.

Se recomandă prudență în caz de tulburări hemoragipare datorită administrării IM profunde.

Interacțiuni medicamentoase

Tratamentul imunosupresor poate

anula efectele vaccinului.

Evaluarea și controlul terapiei

• Înaintea vaccinării se va efectua un examen clinic complet și anamneza din care să reiasă antecedentele vaccinale.

Observații pentru pacient

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin DTPA-polio

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric, tetanic, pertussis, polio inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Tetracoq, Tetraxim**

VACCINURI

Mod de acțiune

Fiecare doză de vaccin conține anatoxină difterică și tetanică, antigene de Bordetella pertussis (anatoxină, hemaglutinină filamentoasă) și tipurile 1, 2 și 3 de virus poliomielitic inactivat.

Indicații

Imunizarea activă combinată împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive și poliomielitei.

Contraindicații

Hipersensibilitate la oricare din componente (substanțe active, excipienți), neomicină, streptomicină și polimixină B, encefalopatii evolutive, febră ridicată (40°), plâns persistent, convulsii sau episoade de hipotonie-hiporeactivitate după administrarea anterioară a unei doze de vaccin.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Imunizare primară la sugari începând cu vârsta de 2 luni: 3 doze a câte 0,5 mL la intervale de 1-2 luni; rapel la 1 an de la primovaccinare. Rapel tardiv: în funcție de recomandări, 1 doză de vaccin la vârsta de 11-13 ani.

Locul de injectare recomandat este fața anterolaterală a coapsei în treimea medie la sugari și deltoid la copiii de 11-13 ani.

Efecte adverse

SNC: febră, iritabilitate, somnolență, convulsii, episoade de hipotonie-hiporeactivitate.

Locale: durere, eritem și indurație la locul injectării.

GI: diaree, G&V.

Altele: plâns persistent și prelungit, urticarie, edeme gambiere.

Precauții

Nu se va administra IV!

Se va evita puncționarea unui vas sangvin.

În caz de febră, boală acută, în special infecțioasă sau boală cronică evolutivă, se recomandă amânarea dozei de vaccin.

La copiii cu convulsii febrile necorelate cu administrarea anterioară a unui vaccin se va monitoriza temperatura în primele 48 ore și se vor administra preventiv medicamente antipiretice.

Interacțiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Nu se va amesteca acest produs în aceeași seringă cu *alte vaccinuri* (cu excepția vaccinului Haemophilus influenzae tip b conjugat) sau medicamente de uz parenteral.

Vaccin DTPW

Acțiune terapeutică: Vaccin difteric, tetanic, pertussis celular
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **DT COQ, Tripacel, Vaccin combinat difero-tetano-pertussis adsorbit (VCDTP)**

Mod de acțiune

Vaccinul induce sinteza de anticorpi împotriva toxoidului difteric, toxoidului tetanic și antigenelor pertussis (toxoid pertussis, hemaglutinină filamentoasă, fimbrii 2 și 3, proteină a membranei externe).

Indicații

Imunizare împotriva difteriei, tetanosului tusei convulsive.

Contraindicații

Hipersensibilitate la una din componente, encefalopatie de cauză neidentificabilă în interval de 7 zile după administrarea de vaccin DTP celular sau acelular.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: DT 30 Lf/mL TT 12 UB/mL B pertussis 40 UIO/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze a câte 0,5 mL administrate la interval de 1-2 luni. Rapel: 1 doză la 1 an de la primovaccinare.

Efecte adverse

Locale: eritem, durere și tumefacție.
GI: inapetență, G&V.
Sistemice: febră.
Diverse: plânset prelungit, iritabilitate, letargie, paloare, edeme.

Precauții

Se va agita energic înainte de utilizare până la obținerea unei suspensii omogene.

Oprirea vaccinării este indicată la copiii care manifestă o reacție importantă în cele 48 ore postadministrare: febră 40°C, plâns persistent peste 3 ore, convulsii etc.

Convulsiile anterioare, neasociate unei vaccinări, nu contraindică administrarea acestui produs – acești copii pot beneficia profilactic și temporar de un tratament anticonvulsivant și/sau antipiretic.

Interacțiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi alterată de *tratamentul imunosupresor concomitent cu antimetaboliți, agenți alchilanți, citotoxice, corticosteroizi.*

Observații pentru pacient

- După vaccinare se poate administra paracetamol pentru a combate febra și eventualele reacții adverse locale.

Vaccin DTPW-Hib

Acțiune terapeutică: Vaccin diftero-tetano-pertussis celular și Haemophilus influenzae tip b
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **TETRAct-HIB**

Mod de acțiune

Imunizează activ împotriva polizaharidului capsular PRP al H. influenzae tip b, proteinei tetanice, anatoxinei difterice, Bordetella pertussis.

Indicații

Profilaxia simultană a difteriei, tetanosului, tusei convulsive și infecțiilor invazive determinate de H. influenzae tip b (meningită, celulită, artrită, epglotită, septicemie).

Contraindicații

Hipersensibilitate la una din componente, în special la proteina tetanică, encefalopatie evolutivă, reacții secun-

dare importante după o vaccinare anterioară cu componenta antipertussis, febră peste 40°C, convulsii, șoc.

Mod de prezentare

Liofilizat și solvent pentru suspensie injectabilă: 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

3 doze de vaccin (0,5 mL) la interval de 1-2 luni, începând cu vârsta de 2 luni, urmate apoi de o doză-rapel la un an după primovaccinare.

Efecte adverse

SNC: convulsii, febră, iritabilitate.

Locale: eritem, durere sau edem la locul injectării.

Altele: sângerări, echimoze, dispnee, disfagie, inapetență.

Precauții

Vaccinul nu oferă protecție împotriva infecțiilor produse de alte tipuri de H. influenzae și nici împotriva meningitei de altă etiologie.

Nu se administrează IV.

Interacțiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influențată de tratamentul simultan cu *agenți imunosupresori*.

Observații pentru pacient

- Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin împotriva encefalitei de căpușe

Acțiune terapeutică: Vaccin împotriva encefalitei de căpușe, inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Encepur adulți, Encepur copii**

Mod de acțiune

Vaccinul stimulează răspunsul imun al organismului împotriva virusului encefalitei transmis de căpușe.

Indicații

Profilaxia meningitei și meningoencefalitei transmise de căpușe la persoane cu risc, ce călătoresc sau locuiesc în zone endemice.

Contraindicații

Complicații după o vaccinare anterioară cu același produs, persoane cu tendințe alergice, afecțiuni acute sau cronice în puseu evolutiv.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 1,5 µg/0,5 mL, 0,75 µg/0,25 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Uzual primovaccinare cu 3 doze (lunile 0, 1-3 și 9-12) și doze de rapel la intervale de 3 ani.

Schemă alternativă: primovaccinare cu 3 doze administrate în zilele 0, 7 și 21; prima doză de rapel după 12-18 luni.

Efecte adverse

Locale: eritem, durere și tumefacție.

SNC: cefalee, parestezii.

GI: G&V.

Sistemice: febră, artralgii, mialgii.

Precauții

La persoanele imunosupresate pot fi necesare doze suplimentare pentru a obține efectul dorit.

Evaluarea și controlul terapiei

- Titrurile protectoare de anticorpi apar în interval de 21 zile de la vaccinare.

Interacțiuni medicamentoase

Agenții imunosupresori, chimioterapicele sau corticosteroizii alterează răspunsul imun al gazdei la vaccin.

După administrarea de *imunoglobuline* se va aștepta minim 4 săptămâni pentru vaccinare.

Observații pentru pacient

• Vaccinul poate rămâne eficient toată viața. Totuși, pentru mai multă siguranță, se recomandă administrarea de rapeluri la fiecare 3-5 ani.

• Îngrijiți cu atenție locul vaccinării până la dispariția reacției locale.

Vaccin împotriva febrei galbene

Acțiune terapeutică: Vaccin viu atenuat împotriva febrei galbene
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Stamaril**

Mod de acțiune

Vaccinul conține forma atenuată a virusului febrei galbene, asigurând imunizarea activă împotriva acestuia.

Indicații

Prevenirea febrei galbene la persoanele care călătoresc sau locuiesc în zone endemice.

Contraindicații

Alergii cunoscute la una din componente sau la proteinele din ou, imunodeficiență congenitală sau dobândită cu excepția infecției HIV, neoplasme, vârsta sub 6 luni, tratament concomitent cu agenți citotoxici.

Mod de prezentare

Liofilizat și solvent pentru suspensie injectabilă.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

O singură doză de vaccin reconstituit; rapel la fiecare 10 ani.

Efecte adverse

Ocazionale: cefalee, mialgii, febră, astenie.

Rare: tulburări neurologice.

Precauții

Nu se va administra IV.

Nu se va utiliza soluția dacă prezintă un aspect tulbure sau depozit decliv.

Interacțiuni medicamentoase

Acest vaccin poate fi administrat concomitent, dar în locuri anatomice diferite cu *vaccinul hepatitic A, tifoidic sau rujeolic*.

Nu se va asocia cu medicamente *citotoxice*.

Evaluarea și controlul terapiei

• Protecția împotriva bolii se obține în medie după 10 zile de la primoinjectare.

Observații pentru pacient

• Nu există indicații pentru administrarea acestui vaccin în timpul sarcinii; consultați medicul.

• Alăptarea este posibilă în timpul acestei vaccini.

Vaccin gripal

Acțiune terapeutică: Vaccin gripal inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF, P-6L
Denumire comercială: **Daronrix, Fluarix®, Fluviral® S/F, Focetria, Griplaval, Inflexal V, Influvac®, Optaflu, Pentaxim, Prepandrix, Vaxigrip, Vaxigrip pediatric, Vaccin gripal trivalent purificat și inactivat**

Mod de acțiune

Vaccinul expune organismul la mici doze de virus inactivat (sau proteine virale), permițând dezvoltarea de anticorpi.

Indicații

Vârsta peste 60 ani, afecțiuni cronice, imunodeficiență, cancer, infecție HIV, persoane cu risc crescut de expunere la virusul gripal.

Contraindicații

Hipersensibilitate la proteinele din ou sau la o altă componentă a vaccinului antigripal, febră (contraindicație temporară).

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: min 15 μg HA pentru fiecare tip de virus; 30 μg/mL; 3,75 μg/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Adulți și copii peste 6 ani: 1 doză de 0,5 mL, înaintea debutului sezonului gripal (octombrie / noiembrie).

Copii sub 6 ani: 2 doze a câte 0,25 mL la un interval de 4-6 săptămâni; dacă acești copii au mai fost vaccinați, o doză de 0,25 mL este suficientă.

Efecte adverse

Locale: eritem, edem, durere, echimoz.
Sistemice: febră, frisoane, amețeli, cefalee, mialgii, artralgii, transpirații.
Rare: nevralgii, parestezii, convulsii, trombocitopenie tranzitorie, vasculite.

Precauții

Ca și în cazul altor vaccinuri injectabile, este necesar a se avea la îndemână tratamentul adecvat pentru rezolvarea unei posibile reacții anafilactice.

Nu se va administra IV.

La pacienții cu tulburări hemoragipare se recomandă administrarea IM.

Nu se va administra în cursul sarcinii decât dacă este absolut necesar.

Interacțiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influențată de administrarea simultană a *agenților imunosupresori*.

Produsul se poate administra în același timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi și locuri de inoculare diferite.

Evaluarea și controlul terapiei

- Persoana vaccinată trebuie să rămână sub supraveghere cca 30 minute.

Observații pentru pacient

- Vaccinul este indicat doar pentru prevenirea infecției cu virus gripal; el nu previne infecțiile date de agenți care induc simptome similare gripei.
- Vaccinarea trebuie repetată în fiecare an cu vaccinul corespunzător compoziției antigenice actualizate.
- Pentru a reduce febra sau durerea în primele 24 ore după vaccinare, puteți folosi paracetamol sau ibuprofen.
- Anunțați medicul dacă observați umflarea buzelor, limbei sau feței, respirație dificilă, paloare, slăbiciune, amețeli, puls rapid, febră ridicată.

Vaccin hepatitic A

Acțiune terapeutică: Vaccin hepatitic A inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S/P-RF
Denumire comercială: **Avaxim 80 U pediatric, Avaxim 160 U, Havrix® junior 720, Havrix adult 1440, VAQTA 25 U, VAQTA 50 U/mL**

Mod de acțiune

Vaccinul conține virusul hepatitic A inactivat cu formaldehidă și protejează prin inducerea sintezei de anticorpi anti-VHA.

Indicații

Imunizare activă împotriva hepatitei cu virus A la persoanele cu risc de expunere.

Contraindicații

Hipersensibilitate la oricare din componentele vaccinului, afecțiuni febrile acute severe.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 80 / 160 U antigenice; 720 / 1440 U Elisa/mL; 25 / 50 U/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Primovaccinarea: o singură doză

pentru adulţi sau uz pediatric. Rapelul se administrează între a şasea şi a douăsprezecea lună de la prima doză. Se inoculează în deltoid – la adult şi în porţiunea anterolaterală a coapsei la copii.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau induraţie la locul injectării.

Altele: cefalee, febră, greaţă, apetit scăzut.

Precauţii

Vaccinarea în perioada de incubaţie a infecţiei cu virus hepatitic A nu previne în mod cert hepatita.

Este posibil ca titrul de anticorpi obţinut la pacienţii hemodializaţi sau imunodeficitari, după o singură doză de vaccin, să nu fie protector; se vor administra doze suplimentare.

Ca şi în cazul altor vaccinuri injectabile este necesar a se avea la îndemână tratament medical adecvat pentru rezolvarea unei posibile reacţii anafilatice.

Nu se va administra IM în regiunea fesieră, SC / intradermic (titruri mai mici de anticorpi) sau IV.

Nu se va folosi produsul în cazul în care conţine particule străine sau variaţii ale aspectului fizic (în mod normal fiind o suspensie albă uşor opalescentă).

Interacţiuni medicamentoase

Întrucât acesta este un vaccin inacti-vat, administrarea concomitentă cu *alte vaccinuri inactivate* nu pare a determina interferenţe ale răspunsurilor imune.

Produsul se poate administra în acelaşi timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi şi locuri de inoculare diferite (cu excepţia combinaţiilor permise).

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*.

Observaţii pentru pacient

- Ca o măsură de precauţie, nu ar trebui utilizat acest vaccin în timpul sarcinii decât dacă riscul de infectare este mare.
- Acest vaccin poate fi utilizat în timpul lactaţiei.

Vaccin hepatitic B

Acţiune terapeutică: Vaccin hepatitic B

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Engerix B, Euvax (adult / pediatric), Fendrix, Hepavax-gene TF (adulţi / copii), HBVaxpro**

Mod de acţiune

Vaccinul reprezintă o suspensie sterilă cu antigenul major de suprafaţă al virusului hepatitic B purificat, obţinut prin tehnologia ADN recombinant.

Indicaţii

Imunizarea activă faţă de infecţia cu toate subtipurile de VHB la persoanele cu risc de expunere, reducerea pe termen lung a incidenţei complicaţiilor cronice ale infecţiei cu VHB (hepatită cronică activă, ciroză hepatică, carcinom hepatocelular).

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la produs.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 10 µg/5 mL, 5 µg/0,5 mL, 10 µg/mL, 10 µg/0,5 mL, 20 µg/mL, 40 µg/mL, 200 µg/10 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Primovaccinare: 3 injecţii IM în cadrul a 2 scheme de imunizare cu administrări la 0, 1, 2 luni sau 0, 1, 6 luni (prima schemă conferă protecţie mai rapid iar a doua – titruri mai înalte de anticorpi anti-HBs).

Rapel: recomandat când nivelele anticorpilor scad sub 10 UI/L mai ales

la persoane cu risc. În general schemă rapidă de imunizare urmată o doză de rapel la 12 luni de la prima doză.

Dozele variază în funcţie de vârstă, schemă sau patologie asociată: vârsta peste 15 ani – 20 µg, sub 15 ani – 10 µg (în schema 0, 1 şi 6 luni); imunodeficienţă sau hemodializă cronică – 40 µg (0, 1, 2 şi 6 luni).

Efecte adverse

Locale: eritem, induraţie, durere la locul injectării.
SNC: ameţeli, cefalee, parestezii, paralizii, neuropatii, nevrite, encefalite, encefalopatii, febră, meningite.
GI: G&V, diaree, dureri abdominale.
CV: hipotensiune arterială, sincope.
Hipersensibilitate: rash, prurit, urticarie, anafilaxie, boala serului.
Altele: fatigabilitate, artralgii, mialgii, simptome pseudogripale, limfade-nopatii.

Precauţii

Administrarea vaccinului va fi amânată în prezenţa afecţiunilor febrile severe.

Ca şi în cazul altor vaccinuri injectabile este necesar ca administrarea să se facă în condiţii de siguranţă, pentru a putea trata un eventual şoc anafilactic.

Nu se va administra IV şi nici în regiunea fesieră!

Nu se va utiliza în sarcină decât dacă beneficiile depăşesc riscurile.

Interacţiuni medicamentoase

Administrarea simultană de *IgHBs* nu determină titruri reduse de Ac anti-HBs dacă locurile de administrare diferă.

Vaccinul poate fi administrat concomitent cu *DTP, DT, VPO, vaccinurile rujeolo-urliano-rubeolic, Haemophilus influenzae tip b, BCG şi vaccinul hepatitic A.*

Evaluarea şi controlul terapiei

• În general este suficientă 1 singură doză de vaccin la fiecare 5 ani. La persoanele imunodeficitare sau hemodializate la care titrurile de anticorpi după vaccinare sunt sub 10 UI/L se poate suplimenta numărul de doze.

Vaccin hepatitic B - hepatitic A

Acţiune terapeutică: Vaccin hepatitic B purificat şi vaccin hepatitic A inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Ambirix, Twinrix adult, Twinrix pediatric**

Mod de acţiune

Vaccinul conţine componentele antigenice ale virusului hepatitic A inactivat şi virusului hepatitic B.

Indicaţii

Adulţi şi adolescenţi cu vârsta peste 16 ani, neimunizaţi şi risc de infectare cu virus hepatitic A sau B.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs, inclusiv la neomicină.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 360 U EI HAV + 10 µg Ag HB/0,5 mL, 720 U EI HAV + 20 µg/mL Ag HBs.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze (L0 – L1 – L6). Rapel de vaccin combinat poate fi efectuat la 5 ani de la iniţierea primovaccinării.

Se administrează de preferinţă IM în regiunea deltoidă; în caz de trombocitopenie sau tulburări de coagulare se inoculează SC.

Efecte adverse

Dermatologice: tumefacţie, durere şi eritem la locul injectării, prurit, echimoze.
GI: dureri abdominale, diaree, G&V,

anorexie.
Respiratorii: infecţii ale tractului respirator superior.
Sistemice: febră, transpiraţii, fatigabilitate, simptome pseudogripale.
CV: sincope.
Musculoscheletale: artralgii, mialgii, dorsalgii.
SNC: cefalee, parestezii, vertij, somnolenţă, insomnii, ameţeli.

PRECAUŢII

Înainte de utilizare se recomandă examinarea vaccinului pentru a detecta eventualele particule străine şi/sau modificări de aspect. Se va agita energic flaconul până la obţinerea unei suspensii albe, uşor opace.

Nu se ştie dacă vaccinarea în perioada de incubaţie a hepatitei A sau B poate preveni infecţia. Produsul nu este indicat în profilaxia postexpunere.

La pacienţii hemodializaţi sau imunosupresaţi pot fi necesare doze suplimentare de vaccin pentru a putea atinge nivelele protectoare de anticorpi.

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Nu există date privind administrarea concomitentă cu *globuline specifice*.

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Nivelele de anticorpi anti-HBs ce asigură protecţia - 10UI/L - persistă la majoritatea persoanelor cca 5 ani, iar cele de anticorpi anti-VHA – minim 10 ani.
- La persoanele cu risc se recomandă evaluarea periodică a titrurilor de anticorpi şi eventual administrarea unei alte doze de vaccin.

Vaccin Hib

Acţiune terapeutică: Vaccin Haemophilus influenzae tip b
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Hiberix, Act-HIB**

MOD DE ACŢIUNE

Vaccinul conţine poliribozidul capsular poliribozil-ribitol-fosfat purificat al Haemophilus infuenzae tip b.

INDICAŢII

Imunizarea activă începând cu vârsta de 2 luni împotriva infecţiei Hib.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitatea la constituenţii vacinului, în particular la proteina tetanică, afecţiuni febrile severe, boli acute sau cronice în puseu evolutiv.

MOD DE PREZENTARE

Liofilizat şi solvent pentru soluţie injectabilă: 10 µg/0,5 mL.

DOZAJ - MOD DE ADMINISTRARE

IM, SC

Primovaccinare: 3 doze administrate în primele 6 luni de viaţă, începând cu vârsta de 2 luni. Pentru o protecţie pe termen lung, se recomandă o doză de rapel în al doilea an de viaţă.

EFECTE ADVERSE

Locale: eritem, tumefacţie şi edem la locul injectării.

PRECAUŢII

Vaccinul reconstituit trebuie utilizat imediat.

Nu se va administra IV!

INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE

Imunizarea poate fi influenţată de un *tratament imunosupresor* concomitent sau de prezenţa unei imunodeficienţe.

Produsul se poate administra în acelaşi timp cu *alte vaccinuri* dar în seringi şi locuri de inoculare diferite (excepţia combinaţiilor permise).

EVALUAREA ŞI CONTROLUL TERAPIEI

- Detectarea antigenului Hib în urină în primele 1-2 săptămâni de la vaccinare nu are valoare diagnostică.

Vaccin Hib-VHB

Acţiune terapeutică: Vaccin Haemophilus influenzae tip b şi vaccin hepatitic B
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Procomvax**

Mod de acţiune

Vaccinul include poliribosilribitol fosfat din Haemophilus influenzae tip b (PRP-OMPC) şi antigenul HBs recombinat.

Indicaţii

Vaccinarea împotriva infecţiilor invazive determinate de H. influenzae tip b şi a infecţiei produsă de oricare din subtipurile cunoscute de virus hepatitic B, la copii cu vârsta de 6 săptămâni până la 15 luni.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate cunoscută la componentele vaccinului, vârsta sub 6 săptămâni, boli acute febrile moderate sau severe.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă.

Dozaj - mod de administrare

IM

La copiii cu mame HBsAg negative se recomandă administrarea a 3 doze de 0,5 mL la vârsta de 2, 4 şi 12-15 luni. Dacă nu se poate respecta această schemă, se recomandă ca intervalul între primele 2 doze să fie de circa 2 luni, iar între a doua şi a treia doză – de 8-11 luni. Copiii care au primit o doză de vaccin hepatitic B la scurt timp după naştere pot primi Procomvax la vârsta de 2, 4 şi 12-15 luni.

Copiii cu mame HBsAg pozitive ar trebui să primească la naştere globuline imune pentru hepatita B şi vaccin hepatitic B recombinat, apoi să urmeze seria de vaccinări cu vaccin hepatitic. Administrarea Procomvaxului pentru completarea schemei de vaccinare anti-hepatită B la aceşti copii nu a fost încă studiată.

Efecte adverse

Locale: durere, tumefacţie, eritem şi induraţie la locul injectării.
Ocazionale: febră peste 38°, anore-xie, vărsături, diaree, iritabilitate, somnolenţă, plânset prelungit (peste 4 ore), limfadenopatie, otită medie.
Rare: anafilaxie, angioedem, urticarie, eritem multiform, convulsii, convulsii febrile.

Precauţii

Nu se va injecta IV, intradermic sau SC.

Ca pentru orice vaccin, se va avea în preajmă echipament adecvat pentru intervenţie rapidă în caz de reacţie anafilactică.

La copiii cu hemofilie, trombocitopenie sau altă afecţiune ce predispune la sângerare prelungită se va acorda atenţie specială pentru a evita hematoamele.

Interacţiuni medicamentoase

Procomvax nu trebuie mixat cu *alte vaccinuri* în aceeaşi seringă.

Studiile indică că Procomvax poate fi administrat concomitent cu *vaccinul diftero-tetano-pertussis celular, vaccinul poliomielitic oral, vaccinul poliomielitic inactivat, vaccinul rujeolo-rubeolo-urlian*, folosind seringi şi locuri diferite de injectare.

Observaţii pentru pacient

- Vaccinurile, în general, pot fi administrate în afecţiuni minore ca diareea sau infecţiile uşoare de tract respirator superior.
- Procomvax nu protejează împotriva infecţiilor invazive determinate de alţi germeni sau alte tulpini de H. influenzae decât tulpina b. De asemenea nu este posibilă protecţia împotriva altor virusuri hepatitice decât virusul hepa-

titic B.

• Datorită perioadei lungi de incubație a hepatitei virale B este posibil ca infecția să fie prezentă la momentul vaccinării, fără să fie recunoscută. Vaccinul nu poate preveni hepatita B în aceste situații.

• Vaccinul nu induce nivele protectoare de anticorpi imediat după vaccinare și posibil nu la toate persoanele.

Vaccin holeric

Acțiune terapeutică: Vaccin holeric oral
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Dukoral**

Mod de acțiune

Vaccinul conține Vibrio cholerae O1 Inaba (inactivat de căldură și formaldehidă), Vibrio cholerae O1 Ogawa (inactivat de căldură și formaldehidă) și rCTB (subunitatea B a toxinei holerice recombinată).

Indicații

Imunizarea activă împotriva infecției determinate de Vibrio cholerae serogrup O1 la adulți și copii cu vârsta peste 2 ani care călătoresc în zone endemice sau epidemice.

Contraindicații

Hipersensibilitate la produs, afecțiuni gastrointestinale acute, boli febrile acute.

Mod de prezentare

Suspensie și granule efervescente pentru suspensie orală: flacoane 3 mL suspensie, plicuri 5,6 g granule efervescente.

Dozaj - mod de administrare

PO

Primovaccinare

La adulți și copii cu vârsta peste 6 ani: 2 doze. La copii cu vârsta de 2-6 ani: 3 doze. Dozele se administrează la intervale de cel puțin 1 săptămână. Dacă au trecut mai mult de 6 săptămâni între doze, se reia schema. Imunizarea trebuie finalizată cu cel puțin 1 săptămână înaintea posibilei expuneri la V. cholerae O1.

Rapeluri

Pentru a asigura o protecție continuă împotriva holerei se poate administra încă o doză după 2 ani (la adulți și copii cu vârsta peste 6 ani) și respectiv 6 luni (pentru copii de 2-6 ani). Dacă au trecut mai mult de 2 ani de la ultima doză, se reia schema de primovaccinare.

Pentru prepararea vaccinului, se lasă să se dizolve granulele efervescente în aproximativ 150 mL apă rece, apoi se adaugă suspensia. Pentru copiii de 2-6 ani suspensia se mixează doar cu jumătate din granulele efervescente. Soluția astfel pregătită trebuie utilizată în cel mult 2 ore. Nu se vor administra alte medicamente și nu se vor consuma alimente cel puțin 1 oră înainte și 1 oră după vaccinare.

Efecte adverse

GI: diaree, dureri abdominale, crampe, meteorism abdominal, flatulențe, greață, vărsături, anorexie.
Respiratorii: rinită, tuse,
SNC: cefalee, febră, amețeli, parestezii, insomnii, astenie, pierderea conștienței (foarte rar).
Altele: stare generală proastă, oboseală, simptome pseudogripale, dureri articulare, transpirații, deshidratare, rash, angioedem.

Interacțiuni medicamentoase

Administrarea orală a *altor vaccinuri* sau medicamente trebuie evitată în interval de 1 oră față de Dukoral.

Nu au fost observate interacțiuni în cazul administrării simultane a *vaccinurilor tifoide orale sau împotriva febrei galbene.*

VACCINURI

Observaţii pentru pacient

• Dukoral nu ar trebui să înlocuiască măsurile standard de protecţie. În cazul apariţiei diareei, asiguraţi o hidratare corespunzătoare.

• Vaccinul holeric oral este labil în mediu acid de aceea orice aliment sau băutură care creşte secreţia acidă a stomacului îi poate influenţa eficacitatea.

Vaccin meningococic

Acţiune terapeutică: Vaccin meningococic polizaharidic
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Menjugate, Vaccin meningococic polizaharidic A+C**

Mod de acţiune

Vaccinul stimulează producţia de anticorpi anticapsulari, serotipurile A şi C.

Indicaţii

Imunizare activă după vârsta de 2 ani la persoanele cu risc (ce locuiesc sau călătoresc în zone endemice).

Contraindicaţii

Reacţii alergice anterioare severe la vaccin, afecţiuni acute sau cronice în puseu evolutiv, sindrom Guillain-Barré.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru suspensie injectabilă.

Dozaj - mod de administrare

IM

Copii 3 luni – 2 ani (în circumstanţe speciale): 2 doze la interval de 3 luni.

Copii cu vârsta peste 2 ani şi adulţi: 1 doză; uneori poate fi necesară administrarea unei doze suplimentare (la persoane cu risc, splenectomizaţi, călători în zone endemice).

Se injectează IM profund, preferabil în treimea medie a regiunii anterolaterale a coapsei (la sugari) sau în deltoid.

Efecte adverse

Respiratorii: dispnee, wheezing.
CV: tahicardie, ameţeli.
Diverse: reacţii alergice, febră, paloare, edem glotic.

Precauţii

Sarcina, lactaţia, afecţiuni cardiace, hipertiroidism, diabet zaharat, hipertensiune arterială.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Vaccinul este eficient în 85-10% din cazuri în prevenirea infecţiilor cu tulpinile A şi C de meningococ; totuşi nu pot fi evitate infecţiile meningococice cu subtip B.

• Copiii cu vârsta sub 2 ani nu răspund corespunzător la imunizarea cu acest vaccin.

Observaţii pentru pacient

• Gravidele pot beneficia de acest vaccin dacă factorii de risc impun imunizarea; sunt însă necesare studii extensive asupra siguranţei în sarcină.

Vaccin papilomavirus

Acţiune terapeutică: Vaccin
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF
Denumire comercială: **Cervarix, Gardasil, Silgard**

Mod de acţiune

Vaccin cu proteine produse pe celule de drojdie prin tehnologie ADN recombinant din tulpinile 6, 11, 16 şi 18 de Papilomavirus uman.

Indicaţii

Vaccin indicat pentru prevenirea displaziei cervicale de grad înalt (CIN

2 sau 3), carcinomului cervical, leziunilor displazice vulvare de grad înalt (VIN 2 sau 3) şi a verucilor genitale externe (condyloma acuminata) determinate de tipurile 6, 11, 16 şi 18 de HPV.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la substanţele active sau excipienţi, boli febrile acute severe

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă 20 μg/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL administrate la 0, 2 şi 6 luni în deltoid sau regiunea anterolaterală superioară a coapsei. Dacă este necesară o schemă alternativă de vaccinare, a doua doză trebuie administrată la cel puţin 1 lună după prima, iar a treia – la cel puţin 3 luni după a doua doză. Toate cele 3 doze trebuie administrate în decursul unui an. Nu s-a stabilit necesitatea unei doze de rapel.

Efecte adverse

Locale: eritem, durere, inflamaţie, sângerare, prurit la locul de injectare.

Altele: febră, bronhospasm (foarte rar), urticarie.

Precauţii

Nu s-a evaluat eficacitatea protecţiei vaccinului la bărbaţi.

Deoarece nu sunt disponibile suficiente date privind imunogenitatea şi eficacitatea, nu se recomandă administrarea vaccinului la copiii cu vârsta sub 9 ani.

Nu se administrează IV, SC sau intradermic.

Se va utiliza cu prudenţă la persoanele cu hemofilie, trombocitopenie sau alte afecţiuni ce prelungesc timpii de sângerare.

Ca şi în cazul altor vaccinuri, trebuie avut în preajmă echipament adecvat pentru eventualitatea apariţiei de reacţii anafilactice.

Interacţiuni medicamentoase

Administrarea concomitentă, dar în alte locuri de injectare, cu *vaccinul hepatitic B recombinant* nu a afectat răspunsul imun la cele 2 vaccinuri.

Observaţii pentru pacient

- Vaccinul si-a demonstrat imunogenitatea la copii şi adolescenţi cu vârsta de 9-15 ani şi eficacitatea la femeile adulte cu vârsta de 16-26 ani.
- Durata perioadei de protecţie nu se cunoaşte în prezent. Studii de urmărire pe termen lung sunt în desfăşurare.
- Vaccinul oferă protecţie numai împotriva bolilor determinate de HPV tipurile 6, 11, 16 şi 18 de aceea continuaţi măsurile de protecţie adecvate împotriva celorlalte boli cu transmitere sexuală.
- Acest preparat nu poate substitui examenul medical periodic cervical de rutină.
- Ca şi în cazul altor vaccinuri, Gardasil / Silgard nu poate asigura protecţie 100% tuturor persoanelor vaccinate.

Vaccin pneumococic Pneumo 23

Acţiune terapeutică: Vaccin pneumococic polizaharidic

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S/P-RF

Denumire comercială: **Pneumo 23**

Mod de acţiune

Fiecare doză de vaccin conţine polizaharide capsulare înalt purificate de Streptococcus pneumoniae din 23 de tipuri.

Indicaţii

Prevenirea infecţiilor pneumococice la persoanele cu vârsta peste 2 ani, în special la cele cu afecţiuni cronice sau imunodeficienţă, vârsta peste 65 ani, instituţionalizate, splenectomizate.

Contraindicații

Reacție postvaccinală severă în antecedente, vaccinare relativ recentă (sub 5 ani), febra înaltă și afecțiunile acute (contraindicații temporare).

Sarcina reprezintă o contraindicație a vaccinării; totuși vaccinarea în timpul unei sarcini nedepistate nu justifică recomandarea de întrerupere a acesteia.

Mod de prezentare

Soluție injectabilă.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Primovaccinare: 1 doză. Revaccinare după cel puțin 5 ani (excepție făcând persoanele cu risc).

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Respiratorii: simptome rinofaringiene și respiratorii.

SNC: convulsii, hipertermie.

Altele: discret exantem morbiliform, purpură trombocitopenică (rar).

Precauții

Infecțiile recidivante ale căilor aeriene superioare, în special otitele medii și sinuzitele, nu reprezintă o indicație pentru vaccinare.

Interacțiuni medicamentoase

Corticosteroizii, chimioterapicele și imunosupresoarele alterează răspunsul organismului la administrarea vaccinului.

Observații pentru pacient

- Infecția cu pneumococ se poate manifesta prin otită, sinuzită, pneumonie sau meningită.
- La persoanele vârstnice, cu afecțiuni cronice sau imunodeficitare, se recomandă vaccinare anti-pneumococ datorită riscului vital al infecției.

VACCINURI

Vaccin pneumococic Prevenar

Acțiune terapeutică: Vaccin pneumococic polizaharidic conjugat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Prevenar**

Mod de acțiune

Vaccinul oferă imunoprotecție față de 7 serotipuri de pneumococ (14, 19F, 23F, 4, 6B, 9V și 18 C).

Indicații

Prevenirea infecțiilor pneumococice la copii cu vârsta cuprinsă între 2 luni și 2 ani.

Contraindicații

Alergia la constituenți sau la anatoxina difterică; febra, imunodeficiența.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL la intervale de 1-2 luni; rapel la minim 2 luni de la a treia doză.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.

Altele: febră, frisoane, cefalee, astenie.

Precauții

Imediat înaintea utilizării se agită energic flaconul pentru a obține o suspensie uniformă.

Se va administra numai produsele fără particule vizibile după agitare.

interacțiuni medicamentoase

Corticosteroizii, chimioterapicele și imunosupresoarele alterează răspunsul organismului la administrarea vaccinului.

Vaccin poliomielitic

Acţiune terapeutică: Vaccin poliomielitic trivalent inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Imovax polio, Poliorix**

Mod de acţiune
Vaccinul conţine tipurile 1, 2 şi 3 de poliovirus inactivat.

Indicaţii
Profilaxia poliomielitei.

Contraindicaţii
Boli infecţioase acute febrile (CI temporară), alergie la una din componente sau la streptomicină.

Mod de prezentare
Soluţie injectabilă 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare
IM, SC

Primovaccinare: 3 doze de 0,5 mL la interval de 1-2 luni, începând cu vârsta de 2 luni. Rapeluri: o doză la 1 an de la a treia injecţie şi apoi câte una la fiecare 5-10 ani.

Efecte adverse
Locale: durere, eritem sau induraţie la locul injectării.
Altele: febră, frison, cefalee, astenie.

Interacţiuni medicamentoase
- Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu agenţi imunosupresori.
- Produsul se poate administra în acelaşi timp cu alte vaccinuri, dar în seringi şi locuri de inoculare diferite (cu excepţia combinaţiilor permise).

Observaţii pentru pacient
- Administrarea acestui vaccin poate fi posibilă la femeile însărcinate.

Vaccin poliomielitic oral

Acţiune terapeutică: Vaccin pneumococic trivalent viu atenuat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Opvero, Polio Sabin®, Polioral**

Mod de acţiune
Fiecare doză de vaccin standard conţine la eliberare tulpinile vii, atenuate de virusuri poliomielitice.

Indicaţii
Imunizarea activă a copiilor şi adulţilor faţă de 3 tipuri de virus poliomielititc.

Contraindicaţii
Afecţiuni febrile acute, imunodefi-cienţă, hipersensibilitate la neomicină.

Mod de prezentare
Soluţie orală 0,1 mL.

Dozaj - mod de administrare
PO

Primovaccinare: 3 doze la interval de 1-2 luni; rapeluri: câte o doză (2 pic) la începerea şi terminarea şcolii şi ocazional în viaţa adultă, atunci când există risc de infecţie.

În ţarile cu prevalenţă ridicată a poliomielitei, se administrează prima doză la naştere şi încă 3 doze la intervale de minim 1 lună începând cu vârsta de 6 săptămâni.

Efecte adverse
Ocazionale: infecţie asimptomatică (la persoanele susceptibile), cefalee, vărsături, diaree.

Precauţii
În prezenţa scaunelor diareice se recomandă administrarea unei doze suplimentare după normalizarea tranzitului intestinal.

Din cauza posibilităţii de contamina-

re, vaccinul trebuie folosit în decurs de 8 ore de la deschidere (eventual 48 ore dacă se păstrează la frigider).

Se va evita contaminarea picurătorului multidoză cu saliva vaccinaţilor.

Interacţiuni medicamentoase

Vaccinul poate fi administrat concomitent cu *vaccinul trivalent injectabil difteric, tetanic şi pertussis sau vaccinul injectabil rujeolic, urlian şi rubeolic.*

Observaţii pentru pacient

- Deoarece vaccinul are un gust amărui, se poate administra în sirop sau pe o bucăţică de zahăr.

VACCINURI

Vaccin rabic

Acţiune terapeutică: Vaccin rabic inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Rabipur, Verorab**

Mod de acţiune

Vaccinarea induce formarea de anticorpi îndreptaţi împotriva virusului rabic.

Indicaţii

Risc crescut de expunere la virusul rabic sau la animale infectate.

Contraindicaţii

Infecţie febrilă severă, boli acute sau cronice în puseu evolutiv, hipersensibilitate la una din componente sau la neomicină.

Mod de prezentare

Pulbere liofilizată şi solvent pentru suspensie injectabilă: 2,5 UI/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM

Preventiv (preexpunere)

3 injecţii în zilele 0, 7 şi 21 / 28; rapel la 1 an şi apoi la fiecare 5 ani.

După expunere confirmată sau suspectată

Se iniţiază imediat vaccinarea într-un centru de tratament antirabic.

Tratamentul se adaptează în funcţie de tipul plăgii, starea animalului şi imunitatea antirabică a persoanei:

Persoane neimunizate

5 injecţii de 0,5 mL în zilele 0, 3, 7, 14 şi 28. După muşcături sau zgârieturi care au penetrat pielea sau contaminarea mucoaselor cu salivă se asociază şi imunoglobuline rabice 20 / 40 UI/kgc.

Persoane imunizate

Vaccinare sub 5 ani: 2 doze de vaccin în zilele 0 şi 3.

Vaccinare peste 5 ani sau incompletă: 5 doze în zilele 0, 3, 7, 14 şi 28.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem, edem, prurit şi induraţie la locul injectării.
SNC: febră, frisoane, cefalee, vertij.
GI: G&V, dureri abdominale.
Hipersensibilitate: urticarie, rash, reacţie anafilactoidă (rar).
Altele: astenie, mialgii.

Precauţii

Soluţia trebuie să fie omogenă după agitare, limpede, fără particule solide.

Se va administra imediat după reconstituire, în muşchiul deltoid (adult) sau în regiunea anterolaterală a coapsei (copil); nu se va injecta în regiunea fesieră.

Nu se va administra IV.

Se va evita penetrarea unui vas de sânge.

Imunoglobulinele şi vaccinul nu se vor asocia în aceeaşi seringă şi nu se vor injecta în acelaşi loc.

Interacţiuni medicamentoase

Corticosteroizii, chimioterapicele şi imunosupresoarele alterează răspunsul organismului la administrarea vaccinului.

Evaluarea şi controlul terapiei

- La persoanele cu risc permanent de expunere se va efectua periodic control

serologic.

• Când titrul de anticorpi scade sub nivelul considerat protector (0,5 UI/mL) se recomandă administrarea unui rapel.

Observații pentru pacient

• Tratarea plăgii este foarte importantă și trebuie efectuată cât mai curând posibil.

• Aceasta constă în spălarea leziunii cu săpun sau detergent și apă din abundență urmată apoi de aplicarea unei comprese cu alcool 70°, tinctură de iod sau soluție cuaternară de sodiu 0,1%.

• Vaccinarea curativă trebuie realizată sub control medical, numai într-un centru de tratament antirabic.

Vaccin rotavirus

Acțiune terapeutică: Vaccin pentru infecția cu rotavirus
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: P-RF/S
Denumire comercială: **Rotarix, Rotateq**

Mod de acțiune

Preparat liofilizat cu tulpini vii atenuate de rotavirus uman tip G1P[8].

Indicații

Prevenirea gastroenteritei determinate de rotavirus.

Contraindicații

Hipersensibilitate la produs, istoric de afecțiuni gastrointestinale cronice inclusiv malformații congenitale necorectate ale tractului GI (ex. diverticul Meckel), boli acute febrile severe.

Mod de prezentare

Pulbere și solvent pentru suspensie orală: 106 CCID50 germeni/mL.

Dozaj - mod de administrare

PO

Schema de vaccinare cuprinde 2 doze, prima administrată la vârsta de 6-14 săptămâni, iar a doua după minim 4 săptămâni. Vaccinarea trebuie finalizată până la vârsta de 24 săptămâni, întrucât siguranța nu a fost evaluată la copiii mai mari.

Efecte adverse

Rare: tulburări de somn, plânset, iritabilitate, vărsături.

Precauții

Administrarea acestui vaccin trebuie amânată în caz de diaree sau vărsături.

Interacțiuni medicamentoase

Studiile au arătat că vaccinul rotavirus poate fi administrat concomitent cu vaccinul *diftero-tetano-pertusis acelular, vaccinul Haemophilus influenzae tib b, vaccinul polio inactivat, vaccinul hepatite B, vaccinul pneumococic și meningococic serogrup C* fără modificarea răspunsurilor imune și a profilelor de siguranță.

Observații pentru pacient

• După vaccinare virusul se excretă în scaun, având un vârf în jurul zilei a 7-a.

• Teoretic există risc de transmitere a virusului la copiii neimunizați care vin în contact cu cei proaspăt vaccinați, mai ales dacă aceștia au probleme cu sistemul imunitar sau primesc tratament cu imunosupresoare.

• Se recomandă ca persoanele din apropierea copiilor recent vaccinați să spele atent mâinile după schimbarea scutecelor și să fie mai atente cu celelalte măsuri de igienă.

• Vaccinul nu protejează împotriva altor germeni care determină gastroenterite.

Vaccin rubeolic

Acţiune terapeutică: Vaccin rubeolic viu atenuat
Categorie de risc pentru sarcină: D
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Rudivax**

Mod de acţiune

Vaccinul determină sinteza de anticorpi împotriva tulpinii Wistar RA 27/3M a virusului rubeolic.

Indicaţii

Imunizarea activă contra rubeolei începând cu vârsta de 1 an.

Femei aflate la vârsta fertilităţii.

Contraindicaţii

Boli acute febrile, boli acute sau cronice în puseu evolutiv, imunodeficienţă, copii născuţi din mame HIV pozitive, alergie cunoscută la neomicină, administrarea recentă de imunoglobuline, sarcina.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru suspensie injectabilă: minim 1000 DICC50 v. rub/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Doza recomandată: 0,5 mL; uneori revaccinare la fete, în perioada prepubertară.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau induraţie la locul injectării cu/fără adenopatie locală.

Altele: uşoară formă de erupţie rubeolică, febră, artrite, purpură trom-bocitopenică (rar).

Precauţii

Înaintea vârstei de 1 an, persistenţa anticorpilor materni poate reduce răspunsul imun.

Femeile aflate la vârsta fertilităţii nu vor fi vaccinate decât dacă nu sunt gravide sau dacă evită sarcina în următoarele 2-3 luni de la vaccinare.

Vaccinul trebuie utilizat imediat după reconstituire.

Interacţiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*.

Produsul se poate administra în acelaşi timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi şi locuri de inoculare diferite (cu excepţia combinaţiilor permise).

Se recomandă ca vaccinarea să se realizeze după minim 3 luni de la injectarea de *gamaglobuline* şi posttransfuzional.

Observaţii pentru pacient

- Administrarea vaccinului la femei se va face numai după excluderea sarcinii; după vaccinare se recomandă utilizarea de anticoncepţionale 2 luni.

Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian

Acţiune terapeutică: Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian, viu atenuat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **M-M-R II®, M-M-R Vaxpro, Priorix, Proquad, Trimovax**

Mod de acţiune

Vaccinul conţine tulpini vii atenuate de virus rujeolic, urlian şi rubeolic, determinând imunizare activă.

Indicaţii

Prevenirea rujeolei, oreionului şi rubeolei la copii cu vârsta peste 1 an (eventual 9 luni pentru cei care trăiesc în colectivităţi).

Contraindicaţii

Imunodeficienţă, alergie la proteinele din ou, administrare recentă de imu-

noglobuline, sarcină.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru suspensie sau soluţie injectabilă: 0,5 mL, 0,7 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Prima doză se administrează începând cu vârsta de 9 / 12 luni; a doua injecţie – la vârsta de 3-6 ani.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau induraţie la locul injectării.

Dermatologice: erupţie cutanată punctiformă sau maculară.

SNC: cefalee, febră, convulsii, meningită, meningoencefalită, surditate unilaterală.

Respiratorii: uşoare simptome rinofaringiene sau respiratorii, adenopatii.

Rare: parotidită, orhită, trombocitopenie.

Precauţii

Vaccinarea împotriva rubeolei la femei se face numai daca nu sunt însărcinate în momentul administrării; în plus se contraindică sarcina în primele 2 luni după vaccinare.

Datorită riscului de inactivare nu se va administra vaccinul mai devreme de 6 săptămâni (optim 3 luni) de la utilizarea de imunoglobuline, sânge sau plasmă.

Administrarea de imunoglobuline nu se va face mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

Interacţiuni medicamentoase

Nu se va utiliza vaccinul în interval de 6 săptămâni de la administrarea de *imunoglobuline* datorită riscului de inactivare.

Nu se vor administra *imunoglobuline* mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

Observaţii pentru pacient

• Acest produs conferă imunitate împotriva rujeolei, oreionului şi rubeolei.

Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian, varicelic

Acţiune terapeutică: Vaccin rubeolic, rujeolic, urlian, varicelic viu atenuat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S/P-RF
Denumire comercială: **Priorix Tetra**

Mod de acţiune

Vaccinul conţine tulpini vii atenuate de virus rujeolic, rubeolic, urlian şi varicelic.

Indicaţii

Imunizarea activă a copiilor cu vârsta peste 9 luni împotriva rujeolei, rubeolei, parotiditei epidemice şi varicelei; utilizarea ca doză de rapel la copiii care au fost vaccinaţi anterior cu o doză de vaccin rujeolic, rubeolic şi urlian.

Contraindicaţii

Imunodeficienţă, hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului, anafilaxie la proteinele din ou, istoric de hipersensibilitate sistemică la neomicină, administrare recentă de imunoglobuline, afecţiuni febrile acute severe, sarcină.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru soluţie injectabilă: 0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Programul de vaccinare include 2 doze administrate înainte de sfârşitul celui de-al doilea an de viaţă. Este recomandat ca cea de-a doua doză să se administreze la 6-12 săptămâni de la prima doză. Ca şi alte vaccinuri virale vii, a doua doză nu trebuie administrată mai devreme de 4 săptămâni după prima doză.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau indurație la locul injectării.
Dermatologice: rash, eritem multiform.
SNC: cefalee, febră, convulsii, nervozitate, somnolență, insomnii, meningită, meningoencefalită, mielită transversă, sindrom Guillan Barré, nevrită periferică.
Respiratorii: infecții de tract respirator superior, faringită, rinită, tuse, bronșită.
GI: diaree, vărsături, anorexie, dureri dentare, dureri abdominale.
Oftalmologice: conjunctivită.
Hematologice: limfadenopatie, trombocitopenie, purpură trombocitopenică.
Rare: artralgii, artrită, reacții alergice inclusiv reacții anafilactice, sindrom Kawasaki, parotidită, orhită,.

Precauții

Vaccinarea împotriva rubeolei la femeia de vârstă fertilă se va efectua numai dacă aceasta nu este însărcinată în momentul administrării; în plus sarcina trebuie evitată 3 luni după vaccinare.

Datorită riscului de inactivare nu se va administra vaccinul mai devreme de 6 săptămâni (optim 3 luni) de la utilizarea de imunoglobuline, sânge sau plasmă.

Administrarea de imunoglobuline nu se va face mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

Testarea cu tuberculină nu trebuie efectuată în interval de 6 săptămâni de la vaccinare datorită anergiei (deprimării temporare a sensibilității cutanate) și riscului consecutiv de rezultate fals negative.

Interacțiuni medicamentoase

Nu se va utiliza vaccinul în interval de 6 săptămâni de la administrarea de *imunoglobuline* datorită riscului de inactivare.

Nu se vor administra *imunoglobuline* mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.

Vaccinul poate fi administrat simultan cu *alte antigene (D, T, HBV, IPV și Hib)* conform recomandărilor generale de vaccinare, dar în locuri de injectare separate.

Observații pentru pacient

- Prezența unei infecții minore nu reprezintă contraindicație pentru vaccinare.
- Dermatita de contact la neomicină în antecedente nu contraindică folosirea vaccinului, spre deosebire de hipersensibilitatea sistemică la neomicină.
- Copiii sub 1 an pot să nu răspundă suficient la componenta varicelică a vaccinului datorită persistenței anticorpilor materni anti-rujeolă. Vaccinarea este indicată totuși sugarilor din zonele cu risc înalt pentru rujeolă.

Vaccin rujeolic

Acțiune terapeutică: Vaccin rujeolic viu atenuat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripție: S
Denumire comercială: **Rouvax, VVR**

Mod de acțiune

Vaccinul induce apariția unui răspuns imun specific, împotriva virusului rujeolei.

Indicații

Prevenirea rujeolei la toți copii începând cu vârsta de 1 an (sau 9 luni pentru copiii din colectivități sau țări în curs de dezvoltare), inclusiv la cei cu insuficiență respiratorie, astm bronșic, cardiopatie, encefalopatie, hipotrofie, unele forme de tuberculoză, mucoviscidoză.

Contraindicații

Imunodeficiență, administrare recentă de imunoglobuline, alergie cunoscută la neomicină sau proteine din

ou, sarcină. Administrarea de imunoglobuline cu mai puţin de 6 săptămâni înaintea vaccinării.

Mod de prezentare:

Liofilizat şi solvent pentru soluţie injectabilă: minim 1000 DICC50 v. ruj/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

În regiunea deltoidului, după dezinfectarea prealabilă cu alcool, începând cu vârsta de 9-12 luni; rapel la 6 luni de la primovaccinare, eventual şi după vârsta de 4 ani sau prebubertar.

Efecte adverse

Locale: durere, eritem sau induraţie la locul injectării.

SNC: cefalee, febră, frisoane, convulsii.

Respiratorii: rinoree, faringită acută.

Altele: astenie, exantem morbiliform, purpură trombocitopenică.

Precauţii

Vaccinul se reconstituie prin rehidratare cu diluent; nu se va utiliza ser fiziologic.

Se administrează imediat după reconstituire.

Interacţiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori.*

Vaccinul se va administra la cel puţin 1 lună după *alte vaccinări.*

Vaccin stafilococic

Acţiune terapeutică: Vaccin

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripţie: S

Denumire comercială: **Vaccin stafilococic, Vaccin stafilococic pentru tratamentul acneei şi foliculitei stafilococice**

Mod de acţiune

Imunizare faţă de antigenele corpusculare ale tulpinilor de Staphylococcus aureus. Imunomodulare în parodontopatiile cronice.

Indicaţii

Tratamentul infecţiilor stafilococice. Parodontopatii cronice.

Contraindicaţii

Stări febrile, boli infecţioase acute, insuficienţă renală, insuficienţă cardiacă decompensată, insuficienţă hepatică, tratament imunosupresor.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: 1 milion / 10 milioane / 100 milioane / 1 miliard germeni/mL.

Dozaj - mod de administrare

SC, FUNDUL DE SAC VESTIBULAR AL CAVITĂŢII BUCALE

Din diluţia 1/1000 (1 mil. germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,5; 1 ml.

Din diluţia 1/100 (10 mil. germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,5; 1 ml.

Din diluţia 1/10 (100 mil. germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,5; 1 ml.

Din vaccinul concentrat (1 miliard germeni/mL): 0,1; 0,2; 0,4; 0,8; 1 ml; 1 ml; 1 ml; 1ml.

Durata administrării: până la dispariţia simptomatologiei. Ultima doză poate fi repetată de 4-5 ori.

Efecte adverse

Ocazionale: reacţii locale, febră, mialgii, artralgii.

Precauţii

Dacă se suspectează clinic o componentă alergică se recomandă testarea sensibilităţii la vaccin. Aceasta se realizează prin injectarea intradermică a 0,1 mL de vaccin diluat 1/100 cu citirea reacţiei după jumătate de oră şi 24 ore.

În caz de reacţii alergice se măreşte intervalul dintre administrări şi se repetă de 3-4 ori ultima doză.

Interacţiuni medicamentoase

Pentru obţinerea unor rezultate mai bune se poate asocia cu *anatoxina stafilococică şi tratamente cu antibiotice*.

Evaluarea şi controlul terapiei

• În cazul apariţiei reacţiilor alergice de tip imediat sau întârziat după testare, se va utiliza vaccinul stafilococic în diluţii.

Observaţii pentru pacient

• Vaccinul creşte reacţia de apărare a organismului faţă de stafilococ.

Vaccin tetanic

Acţiune terapeutică: Vaccin tetanic adsorbit
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Tetavax, Vaccin tetanic adsorbit (VTA)**

Mod de acţiune

Vaccinul conţine o toxină tetanică detoxificată sub acţiunea combinată a formolului şi căldurii, purificată şi adsorbită pe fosfat de aluminiu. Stimulează producţia de anticorpi antitoxici antitetanici.

Indicaţii

Profilaxia şi tratamentul tetanosului.

Contraindicaţii

Nu există contraindicaţii pentru vaccinarea în urgenţă.

Schema de vaccinare se poate amâna în caz de boli infecţioase acute sau febră.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă: DT 50 Lf/mL TT 20 UB/mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

Primovaccinare

3 doze (primele două la interval de 1 lună iar a treia la 6-12 luni după a doua doză). Revaccinările se efectuează la fiecare 5-10 ani

Tratamentul plăgilor tetanigene la persoanele vaccinate relativ recent (sub 5 ani) sau revaccinate în ultimii 10 ani

1 doză de 0,5 mL IM în regiunea deltoidiană sau pe faţa anterolaterală a coapsei.

Efecte adverse

Ocazionale: reacţii locale, urticarie.
Rare: reacţii anafilactice, hipertermie.

Precauţii

Se va administra în sarcină sau lactaţie doar dacă beneficiile depăşesc riscurile.

Se recomandă prudenţă în caz de alergie cunoscută la serul de cal.

Interacţiuni medicamentoase

Imunizarea poate fi influenţată de tratamentul simultan cu *agenţi imunosupresori*.

Produsul se poate administra în acelaşi timp cu *alte vaccinuri*, dar în seringi şi locuri de inoculare diferite (cu excepţia combinaţiilor permise).

Observaţii pentru pacient

• Respectaţi programările pentru administrarea dozelor; numai o schemă completă vă poate proteja împotriva tetanosului.

• În primele 24-48 ore după vaccinare puteţi lua, cu acordul medicului, paracetamol sau ibuprofen pentru a reduce discomfortul local.

Vaccin tifoidic celular

Acţiune terapeutică: Vaccin tifoidic celular inactivat
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Vaccin tifoidic subcutanat**

Mod de acţiune

Vaccinul tifoidic SC este un amestec de tulpini de Salmonella typhi inactivate prin căldură.

Indicaţii

Profilaxia febrei tifoide.

Contraindicaţii

Boli infecţioase acute, tuberculoza activă, cardiopatiile decompensate, istoric de infarct miocardic, HTA, ulcer GD, nefrite, insuficienţă hepatică, diabet zaharat, astm bronşic, eczeme, afecţiuni ale SNC, afecţiunile autoimune, sarcina. Copii sub 2 ani. Reacţii adverse severe la administrarea anterioară a vaccinului.

Mod de prezentare

Suspensie injectabilă pentru administrare SC: 5x100 milioane – 1 miliard germeni/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

0,25 mL (la copiii sub 12 ani) sau 0,5 mL (la adulţi şi copiii peste 12 ani) strict SC, în regiunea deltoidiană. O doză de rapel poate fi necesară la fiecare 2 ani la persoanele cu risc.

Efecte adverse

Sistemice: simptome pseudogripale, febră.
SNC: cefalee.
Locale: eritem, edem şi dureri la locul injectării.

Precauţii

Nu se va administra IV.
Se va evita penetrarea vaselor sangvine.
Vaccinul oferă protecţie împotriva infecţiei cu Salmonella typhi, nu şi a infecţei cu Salmonella paratyphi A / B.

Evaluarea şi controlul terapiei

- Deoarece omul este unica sursă de infecţie iar transmiterea S. typhi se realizează pe calea fecal-orală, se vor lua măsuri în privinţa igienei sanitare şi alimentare.
- Controlul febrei tifoide poate fi obţinut prin aplicarea unui tratament antibiotic adecvat la persoanele cu manifestări clinice dar şi la cele asimptomatice, excretoare de S. typhi.
- Rapida dezvoltare a rezistenţei microbiene reprezintă un incovenient major.
- Protecţia oferită de vaccin se instalează după circa 2 săptămâni de la vaccinare.

Observaţii pentru pacient

- Anunţaţi medicul dacă după vaccinare observaţi apariţia febrei, problemelor respiratorii, răguşelii, palorii, ameţelilor sau a unui puls rapid.

Vaccin tifoidic polizaharidic

Acţiune terapeutică: Vaccin tifoidic polizaharidic purificat
Categorie de risc pentru sarcină: C
Prescripţie: S
Denumire comercială: **Typhim Vi, TypherixTM**

Mod de acţiune

Vaccinul determină în organism formarea de anticorpi împotriva polizaharidelor capsulare ale Salmonella typhi, oferind imunitate temporară.

Indicaţii

Prevenirea febrei tifoide la adulţi şi copii cu vârsta peste 2 ani ce călătoresc în zone endemice sau prezintă risc de expunere.

Contraindicaţii

Alergie cunoscută la oricare din componente, febră, boli acute sau cronice în puseu evolutiv.

Mod de prezentare

Soluţie injectabilă: 25 µg/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

IM, SC

O singură injecție asigură protecție.

Dacă riscul de îmbolnăvire este ridicat, se recomandă revaccinare la intervale de 3 ani.

Efecte adverse

Locale: eritem, edem şi dureri la locul injectării.

Hipersensibilitate: prurit, rash, urticarie.

SNC: febră, cefalee.

Musculoscheletale: artralgii, mialgii.

GI: G&V, dureri abdominale.

Precauții

Nu se va administra IV.

Se evită penetrarea vreunui vas sangvin.

Vaccinul oferă protecție împotriva infecției cu Salmonella typhi, nu şi a infecției cu Salmonella paratyphi A sau B.

În timpul sarcinii se va administra numai cu avizul medicului.

Interacțiuni medicamentoase

Se poate asocia cu alte vaccinuri: *hepatitic A sau B, tetanic, poliomielitic, rabic, meningococic, împotriva febrei galbene.*

Evaluarea şi controlul terapiei

- Protecția împotriva bolii se obține în 2-3 săptămâni după vaccinare.

Observații pentru pacient

- Febra tifoidă reprezintă o boală infecțioasă transmisă prin alimente nespălate corespunzător sau apă contaminată cu materii fecale.
- Se manifestă prin febră, dureri de cap puternice, greață, lipsa poftei de mâncare, pete roz pe trunchi, tuse iritativă, constipație.
- Netratată boala poate conduce la deces.

VACCINURI

Vaccin varicelic

Acțiune terapeutică: Vaccin varicelic viu atenuat

Categorie de risc pentru sarcină: N/A

Prescripție: S

Denumire comercială: **Varilrix**

Mod de acțiune

Vaccinul este un preparat liofilizat realizat din tulpina Oka vie, atenuată a virusului varicelo-zosterian.

Indicații

Imunizarea activă față de varicelă începând cu vârsta de 9 luni, în special la pacienții cu imunodeficiență şi fără infecție cu v. varicelic în antecedente.

Contraindicații

Afecțiuni febrile acute severe, leucopenie (sub 1200/mm3), hipersensibilitate la neomicină, sarcină.

Mod de prezentare

Liofilizat şi solvent pentru soluție injectabilă: 1000 PFU/0,5 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

Copii cu vârsta între 9 luni şi 12 ani: 1 doză.

După vârsta de 13 ani: 2 doze la interval de minim 6 săptămâni.

La persoanele cu risc pot fi necesare doze suplimentare.

Efecte adverse

Dermatologice: erupții cutanate papuloveziculare.

SNC: cefalee, febră, parestezii.

Sistemice: astenie.

Precauții

Vaccinul se va administra imediat după reconstituire.

Alcoolul şi alți agenți dezinfectanți pot inactiva virusul dacă nu sunt lăsați să se evapore de pe piele.

Nu se va utiliza IV sau intradermic.

Se va avea întotdeauna la îndemână un tratament medical adecvat pentru

posibilele reacţii anafilactice.

Evaluarea şi controlul terapiei

• Dacă se omite a doua doză, se reia schema cât mai curând posibil.

Observaţii pentru pacient

• Varicela este o boală infecţioasă ce se manifestă prin erupţie pe piele, iniţial plată apoi veziculară şi eventual cu cruste, febră, lipsa poftei de mâncare, dureri de cap şi jenă la înghiţire.

• Virusul se răspândeşte prin aer sau contact direct.

• Riscul de complicaţii şi deces este mai mare la persoanele cunoscute cu diverse boli sau tratate cu medicamente ce afectează imunitatea.

• Vaccinarea reprezintă cea mai bună măsură de protecţie împotriva infecţiei pe termen lung.

• Prezentaţi-vă la timp la medic pentru administrarea celei de-a doua doză pentru ca efectul vaccinării să fie cel dorit.

• Dacă în interval de 4 săptămâni de la vaccinare apar erupţii pe piele evitaţi contactul cu alte persoane.

Vaccin zosterian

Acţiune terapeutică: Vaccinuri varicelice
Categorie de risc pentru sarcină: N/A
Prescripţie: P-RF/S
Denumire comercială: **Zostavax**

Mod de acţiune

Liofilizat cu tulpini de virus varicella-zoster vii atenuate.

Indicaţii

Prevenirea herpesului zoster (zonei zoster) şi a nevralgiei postherpetice determinate de herpes zoster la persoanele cu vârsta peste 60 ani.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului, inclusiv la neomicină, istoric de deficite imunitare primare sau dobândite, leucemii acute şi cronice, limfoame sau alte tipuri de neoplasme ale măduvei osoase sau sistemului limfatic, SIDA sau alte manifestări clinice ale infecţiei cu virusuri imunodeficitare, tratament cu agenţi imunosupresori inclusiv corticosteroizi, tuberculoză activă netratată, sarcină, copii.

Mod de prezentare

Pulbere şi solvent pentru suspensie injectabilă 19400 PFU/doză de 0,65 mL.

Dozaj - mod de administrare

SC

1 singură doză de vaccin reconstituit administrat SC. Durata protecţiei oferită de Zostavax este necunoscută; studiile de până acum garantează o protecţie de 4 ani. Necesitatea revaccinării nu a fost încă stabilită.

Efecte adverse

Locale: eritem, durere, tumefacţie, căldură şi prurit la locul injectării.
SNC: cefalee.
Altele: infecţii ale tractului respirator, febră, simptome pseudogripale, diaree, astenie.

Precauţii

Nu se vaccinează IV.
Vaccinarea cu tulpini vii atenuate poate determina forme extensive sau diseminate ale bolii la persoanele cu sistem imunitar deprimat. Siguranţa şi eficacitatea Zostavaxului nu au fost evaluate la persoanele cu tratament imunosupresor sau corticosteroid inhalator, topic şi pe cale orală în doze mici.
Ca şi în cazul celorlalte vaccinuri se recomandă a se avea în apropiere echipament adecvat pentru eventualele reacţii anafilactice sau anafilactice ce pot apare.

Interacţiuni medicamentoase

Zostavax poate fi administrat conco-

mitent cu *vaccinul gripal inactivat* dar în locuri diferite.

Administrarea concomitentă a vaccinului cu *medicația antivirală* cunoscută a fi eficientă împotriva virusului herpes zoster nu a fost evaluată.

OBSERVAȚII PENTRU PACIENT

• Zostavax nu este indicat pentru tratarea herpesului zoster sau a nevralgiei postherpetice, ci doar pentru prevenirea lor.

• În prezența febrei peste 38,5°C se va lua în considerare oportunitatea vaccinării.

• Vaccinarea cu Zostavax nu poate asigura protecție totală tuturor persoanelor cărora li s-a adminstrat preparatul.

• În studiile clinice cu Zostavax nu s-a raportat transmiterea virusului din vaccin totuși experiența cu celelalte vaccinuri varicelice sugerează că ar putea apare erupții tip varicelă la persoanele vaccinate sau la cei apropiați lor.

Clase de medicamente

- Agenţi alchilanţi
- Analgezice opoide
- Anestezice generale
- Anestezice locale
- Antagonişti ai receptorilor angiotensinei II
- Antagonişti ai receptorilor H2
- Antagonişti opioizi
- Antiaritmice
- Antibiotice - aminoglicozide
- Antibiotice - cefalosporine
- Antibiotice - fluoroquinolone
- Antibiotice - macrolide
- Antibiotice - peniciline
- Antibiotice - sulfonamide
- Antibiotice - tetracicline
- Anticoagulante
- Anticonvulsivante
- Antidepresive triciclice
- Antidepresive - ISRS
- Antidiabetice orale
- Antidiabetice - insulina
- Antifungice
- Antiglaucomatoase
- Antihistaminice
- Antiinflamatoare nesteroidiene
- Antimigrenoase
- Antineoplazice
- Antiparkinsoniene
- Antipsihotice
- Antivirale
- Blocanţi ai canalelor de calciu
- Blocanţi alfa-1 adrenergici
- Blocanţi beta-adrenergici
- Blocanţi neuromusculari
- Bronhodilatatoare
- Contraceptive orale
- Corticosteroizi
- Diuretice
- Hipolipemiante
- Hormoni estrogeni
- Hormoni tiroidieni
- Inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei
- Inhibitori ai pompei de protoni
- Nitraţi
- Relaxante ale musculaturii scheletice
- Sedative - hipnotice
- Simpatomimetice
- Vitamine

Agenţi alchilanţi

Mod de acţiune

Afectează replicarea celulelor tumorale şi a celor din ţesuturile cu proliferare rapidă (ex. măduvă osoasă, epiteliu intestinal, foliculii piloşi).

Indicaţii

Leucemie limfocitară cronică, limfoame maligne inclusiv limfosarcoame şi limfoame foliculare gigante, mielom multiplu, boală Hodgkin, tumori cerebrale, de pancreas, ovar, sân, testicule.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la produs, radioterapie concomitentă, supresie hematopoetică, sarcină, lactaţie.

Efecte adverse

Dermatologice: rash, urticarie, alopecie, echimoze.

GI: G&V, inapetenţă, **hepatotoxicitate.**

GU: **sterilitate.**

Hematologice: **supresie medulară.**

Respiratorii: **fibroză pulmonară.**

SNC: confuzie, agitaţie, halucinaţii, pareză flască, tremor, **convulsii.**

Altele: **cancer, leucemie acută,** hiperuricemie, **efecte teratogene.**

Precauţii

În timpul tratamentului se impune o bună hidratare a pacientului.

Pentru a preveni supresia măduvei osoase, se vor folosi doze reduse timp de 4 săptămâni după radio sau chimioterapie.

Se va evalua săptămânal funcţia hematologică.

Se recomandă recoltarea spermei sau a ovulelor înaintea iniţierii terapiei deoarece există riscul de infertilitate secundară.

Datorită potenţialului teratogen se impune folosirea de metode contraceptive eficiente.

DCI reprezentative	
Busulfanum	Chlorambucilum
Cyclophosphamidum	Ifosfamidum
Melphalanum	Mesna

Analgezice opioide

Mod de acţiune

În funcţie de acţiunea asupra receptorilor opioizi ai SNC, analgezicele narcotice pot fi clasificate ca agonişti, agonişti-antagonişti micşti sau agonişti parţiali. Efectele acestor agenţi sunt mediate prin intermediul receptorilor miu, kappa şi lambda. Receptorii miu sunt răspunzători de analgezia supraspinală, euforie, depresii respiratorii şi psihice; receptorii kappa determină analgezie spinală pentazocin-like, mioză şi sedare; receptorii lambda mediază disforia, halucinaţiile, stimularea respiratorie şi vasodilataţia (cauzate de medicamente cu proprietăţi de antagonişti). În doze mari apare euforie, schimbări ale dispoziţiei, confuzie, somnolenţă şi somn profund.

Indicaţii

Durere moderată şi severă, acută sau cronică.

Medicaţie preanestezică şi adjuvant anestezic.

Diaree.

Tuse.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la opioide, astm bronşic, emfizem pulmonar, cifoscolioză, obezitate severă, diaree toxic-infecţioasă, travaliu, după intervenţii chirurgicale ale tractului

C L A S E

biliar, ciroză hepatică, epilepsie, delirium tremens, tetanos, intoxicație cu stricnină, acidoză diabetică, mixedem, boală Addison, copii cu vârsta sub 6 luni.

EFECTE ADVERSE

Respiratorii: **depresie respiratorie, apnee, edem pulmonar acut**, pneumonie.

SNC: amețeli, letargie, cefalee, euforie, **convulsii**, confuzie mentală, **sincopă, comă**, efecte idiosincrazice (excitație, agitație, tremor, delir, insomnie).

GI: G&V, constipație, presiune crescută în tractul biliar, uscăciunea gurii, anorexie.

CV: modificări ale frecvenței cardiace și ale TA, **colaps circulator.**

Alergice: erupții cutanate însoțite de prurit și urticarie, **laringospasm**, edeme.

Diverse: mioză, hipotermie, **retenție urinară**, oligurie, libido scăzut, modificări ale temperaturii corpului. Narcoticele traversează bariera placentară, **putând deprima respirația fătului și nou-născutului.**

PRECAUȚII

Se va utiliza cu prudență în caz de traumatism cranian deoarece morfina poate crește presiunea intracraniană, mascând răspunsul pupilar.

Se administrează de asemenea cu precauție la copii mici și vârstnici; în caz de boli cronice debilitante, presiune intracraniană crescută, intoxicație acută cu alcool, hipovolemie, șoc, cord pulmonar, hipertrofie de prostată (risc de retenție urinară acută), sarcină.

Deoarece medicamentul deprimă centrii respiratorii, se recomandă administrarea timpurie în timpul travaliului (cu cel puțin 2 ore înaintea nașterii) pentru a reduce riscul de depresie respiratorie a nou-născutului.

Preoperator se va administra cu minim 1-2 ore înainte, pentru ca anestezia să nu crească riscul de depresie respiratorie.

Sevrajul apare la 4-12 ore de la întreruperea administrării drogului. Se caracterizează prin anxietate, dorință impetuoasă de a consuma drogul, stare generală alterată, insomnii, tremor, frisoane, vărsături, diaree, transpirații, depresie, dureri musculare. Deși simptomele sevrajului sunt neplăcute, acestea pun rareori viața în pericol; situația contrastează însă cu sevrajul la antidepresive, în care viața pacientului este pusă în pericol de apariția convulsiilor tonicoclonice.

Tratamentul inițial al supradozării urmărește combaterea depresiei respiratorii progresive prin menținerea deschisă a căilor aeriene și respirație de O2 pe sondă.

În cazul administrării orale se recomandă lavaj gastric și emeză.

Se administrează apoi antagonistul narcotic, naloxona, în doză de 0,4 mg IV.

Nu se vor folosi stimulanți ai respirației (ex. cafeina) pentru a trata depresia respiratorie!

DCI reprezentative	
Butorphanolum	Codeinum
Fentanylum	Hydromorphonum
Methadonum	Morphynum
Oxycodonum	Naloxonum

Anestezice generale

MOD DE ACȚIUNE

Agenții anestezici IV

Majoritatea acestora provoacă deprimarea SNC prin acțiune asupra complexului de receptori GABA. GABA este neurotransmițătorul inhibitor primar al SNC. Ketamina produce o disociere între sistemul limbic și talamus.

Agenții anestezici volatili

Mecanismul de acțiune nu este înțeles pe deplin dar se pare că interferă cu transmiterea impulsurilor nervoase la

CLASE

nivel SNC. Aceşti agenţi pot fie bloca impulsurile excitatorii, fie exacerba impulsurile inhibitorii la nivelul axonilor sau sinapselor.

Indicaţii

Agenţii anestezici IV sunt utilizaţi pentru inducerea stării de anestezie generală.

Agenţii anestezici volatili produc toate caracteristicile stării de anestezie dar sunt administraţi pe cale pulmonară.

Efecte adverse

SNC: delir, euforie.
Respiratorii: **depresie respiratorie.**
CV: **deprimare CV.**
Altele: mioclonii, G&V, durere la locul de injectare.

DCI reprezentative

Etomidatum	Ketaminum
Midazolamum	Propofolum
Thiopenthalum.	

Anestezice locale

Mod de acţiune

Majoritatea anestezicelor locale sunt fie esteri, fie amide. Ambele asigură anestezie şi analgezie prin legarea reversibilă şi blocarea canalelor de sodiu. Acest lucru scade viteza de propagare a potenţialului de acţiune la nivelul fibrei nervoase.

Indicaţii

Anestezie şi analgezie locală. Se pot administra pe cale parenterală sau topică.

Efecte adverse

SNC: excitare (risc crescut de apariţie a convulsiilor), urmată de scăderea nivelului conştienţei (letargie, inconştienţă).

CV: bradicardie, bloc cardiac, scăderea contractilităţii miocardice, hipotensiune, reacţii de hipersensibilitate.

DCI reprezentative

Procaiunum	Bupivacainum
Levobupivacainum	Lidocainum
Mepivacainum	Ropivacainum

Antagonişti ai receptorilor angiotensinei II

Mod de acţiune

Blochează selectiv receptorii angiotensinei II localizaţi la nivelul muşchiului neted vascular şi glandelor medulosuprarenale, anulând astfel efectele vasoconstrictorii şi secretorii ale aldosteronului şi angiotensinei II. Nu influenţează semnificativ AV şi asociază un grad minim de hipotensiune ortostatică. Fără efect vizibil asupra potasiului seric. Nu inhibă ECA.

Indicaţii

Hipertensiune arterială, în monoterapie sau în combinaţie cu alte medicamente.
Nefropatie diabetică.
Insuficienţă cardiacă.
Hipertrofie ventriculară stângă.

Contraindicaţii

Sarcina, lactaţia.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, **sincopă**, fatigabilitate, depresie.
CV: hipotensiune ortostatică.
Dermatologice: prurit, rash, urticarie, alopecie, tegumente uscate.
GI: G&V, constipaţie, diaree, dureri abdominale.

CLASE

Respiratorii: tuse, simptome ICRS.
Altele: **malformaţii fetale, avort spontan.**

PRECAUŢII

Siguranţa şi eficacitatea tratamentului nu au putut fi stabilite la pacienţii cu vârsta sub 18 ani.

Se recomandă administrarea cu prudenţă în insuficienţa renală sau situaţii ce predispun la hipovolemie (ex transpiraţii profuze, deshidratare, vărsături, diaree).

Datorită potenţialului teratogen şi abortiv, se va întrerupe tratamentul cât de mai curând posibil după detectarea sarcinii.

DCI reprezentative

Candesartanum	Eposartanum
Irbesartanum	Losartanum
Telmisartanum	Valsartanum

Antagonişti ai receptorilor H2

MOD DE ACŢIUNE

Blochează legarea histaminei de receptorii H2 din stomac, inhibând astfel secreţia gastrică acidă la toate nivelele.Pot influenţa activitatea citocromului P-450 determinând reacţii încrucişate cu alte medicamente.

INDICAŢII

Pirozis, epigastralgii, boală esofagiană de reflux, ulcer gastroduodenal activ, sindrom Zollinger-Ellison.

Profilaxia ulcerului de stress.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, insuficienţă renală sau hepatică, lactaţie.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, discomfort abdominal, diaree, constipaţie, efecte hepatocelulare.
SNC: cefalee, oboseală, somnolenţă, confuzie, **dizartrie, ataxie, diplopie,** ameţeli, insomnie, halucinaţii.
CV: **aritmii cardiace.**
Dermatologice: rash, urticarie, prurit, alopecie, eritem multiform.
Hematologice: trombocitopenie, **granulocitopenie, agranulocitoză.**
Altele: ginecomastie, impotenţă (reversibilă după întreruperea tratamentului), scăderea libidoului.

PRECAUŢII

Se va administra la copiii cu vârsta sub 16 ani numai dacă beneficiile depăşesc riscurile.

Se recomandă administrarea cu prudenţă în caz de insuficienţă hepatică sau renală.

Nivele serice crescute şi risc de toxicitate se pot înregistra în cazul coadministrării de anticoagulante, antidepresive triciclice, benzodiazepine, blocante betaadrenergice, carbamazepină, chinidină, fenitoină, lidocaină, nifedipină, pentoxifilină, procainamidă, teofilină.

În caz de supradozare se provoacă vărsătura, se practică lavaj gastric, se monitorizează semnele vitale şi se aplică tratament simptomatic.

DCI reprezentative

Cimetidinum	Famotidinum
Nizatidinum	Ranitidinum

Antagonişti opioizi

MOD DE ACŢIUNE

Antagoniştii narcotici blochează competitiv acţiunea analgezicelor narcotice prin deplasarea narcoticelor anterior administrate de pe receptorii de care s-au legat sau prin prevenirea ataşării narcoticelor la receptorii opioizi, împiedicând astfel accesul analgezicelor. Nu sunt eficiente în combaterea depresiei respiratorii induse de barbiturice, anestezice sau alţi agenţi non-narcotici. Medicamentele din ca-

CLASE

tegoria antagoniştilor narcotici induc aproape imediat simptome de sevraj la persoanele dependente de narcotice şi sunt utilizate uneori pentru demonstrarea depedenţei.

INDICAŢII

Combaterea depresiei respiratorii induse de supradozarea narcoticelor.

PRECAUŢII

Reţineţi agentul a cărui acţiune este inversată.

În cazul narcoticelor cu acţiune prelungită sau eliberare susţinută, pot fi necesare doze repetate pentru a combate efectele medicamentelor.

Monitorizaţi atent SV şi respiraţia după durata acţiunii antagonistului; pot fi necesare doze suplimentare.

Notati eventualele simptome ale obstrucţiei căilor aeriene; daca bolnavul este comatos, trebuie întors frecvent şi poziţionat într-o parte pentru a preveni aspiraţia.

Observaţi apariţia simptomelor de sevraj caracterizate prin agitaţie, ţipete datorate pierderii bruşte a controlului durerii, lacrimaţie, rinoree, transpiraţie, anxietate, dureri, frisoane şi dorinţa crescută pentru drog.

La utilizarea pentru depistarea dependenţei de narcotice, observaţi dilatarea iniţială a pupilelor, urmată de constricţie.

Anticipaţi readministrarea dozelor mai mici de narcotic (după inversarea simptomelor de depresie) cu dureri terminale şi boli care garantează controlul durerii prin narcotice.

DCI reprezentative	
Naloxonum	Naltrexona

CLASE

Antiaritmice

MOD DE ACŢIUNE

În funcţie de mecanismul de acţiune şi efectul asupra potenţialului de acţiune al celulelor cardiace, se pot descrie 4 clase.

Clasa I scade rata intrării Na în celulă în timpul depolarizării membranei cardiace, reduce rata creşterii fazei 0 a potenţialului de acţiune şi prelungeşte perioada refractară efectivă a fibrelor cu răspuns rapid. Sunt cuprinse 3 subclase: IA (deprimă faza 0 şi prelungeşte durata potenţialului de acţiune), IB (deprimă uşor faza 0 şi se presupune că scurtează potenţialul de acţiune) şi IC (are efect slab asupra repolarizării şi deprimă marcat faza 0 a potenţialului de acţiune).

Clasa II blochează competitiv receptorii beta-adrenergici şi deprimă faza 4 a depolarizării.

Clasa III prelungeşte durata potenţialului de acţiune (prin perioada refractară relativă) fără a modifica faza depolarizării sau potenţialul de repaus.

Clasa IV conţine blocante ale canalelor de calciu care încetinesc conducerea şi cresc perioada refractară a nodulului A-V.

Alte medicamente neincluse în această clasificare: adenozina (încetineşte conducerea şi întrerupe căile de reintrare prin nodulul A-V) şi digoxinul (scade potenţialul maxim diastolic şi creşte panta depolarizării din faza 4).

INDICAŢII

Aritmii cardiace.

CONTRAINDICAŢII

În timpul urgenţelor medicale nu există contraindicaţii ale administrării. Vezi monografiile pentru fiecare agent antiaritmic.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, **dizartrie**, somnolenţă, **confuzie**.

CV: hipotensiune, **aritmii cardiace**.

GI: gust alterat.

GU: **retenţie urinară**.

Alte: febră, flash.

Precauții

Majoritatea acestor medicamente prezintă efect proaritmic, necesitând monitorizare cardiacă și evaluare periodică a pacientului.

Se va utiliza cu precauție în sarcină și lactație.

DCI reprezentative

Clasa IA	
Chinidini sulfas	
Clasa IB	
Lidocainum	Mexiletinum
Phenytoinum	
Clasa IC	
Flecainidum	Propafenonum
Clasa II	
Propranololum	Alte beta-blocante
Clasa III	
Amiodaronum	Sotalolum
Clasa IV	
Diltiazemum	Verapamilum
Altele	
Adenozina	Digoxin

Antibiotice - aminoglicozide

Mod de acțiune

Antibiotice bactericide cu spectru larg. Inhibă sinteza proteică prin legarea ireversibilă de subunitatea 30 S a ribozomilor, afectând astfel integritatea membranei celulare bacteriene.

Indicații

Tratamentul infecțiilor osoase, articulare, intraperitoneale, cutanate, SNC, de tract respirator sau urinar, cu tulpini susceptibile de Escherichia coli, Pseudomonas, Proteus, Klebsiella, Enterobacter, Serratia, Acinetobacter.

Sepsis neonatal.

Tuberculoză.

Infecții cu bacterii gram pozitive doar în cazurile în care alte medicamente mai puțin toxice sunt fie ineficiente, fie contraindicate.

Contraindicații

Hipersensibilitate la aminoglicozide, afecțiuni renale sau hepatice, hipoacuzie, miastenia gravis, boală Parkinson, lactație.

Efecte adverse

SNC: **ototoxicitate** (risc crescut la vârstnici și la cei cu afectare renală), confuzie, letargie, **nistagmus**, cefalee, **convulsii**, parestezii, **nevrite periferice**, fasciculații musculare, **encefalopatie**, **blocare neuromusculară**, **apnee.**

Ototoxicitate relativă: streptomicină = kanamicină > amikacină = gentamicină = tobramicină > netilmicină.

Renal: **Oligurie, hematurie**, cilindrurie, proteinurie.

Nefrotoxicitatea relativă a aminoglicozidelor: kanamicină = amikacină = tobramicină > streptomicină.

GI: G&V, diaree, stomatită, hipersalivație, anorexie, scădere ponderală, **hepatotoxicitate.**

Hipersensibilitate: prurit, urticarie, rash, purpură, dermatită exfoliativă.

Hematologice: **reacție leucemoidă, agranulocitoză, leucopenie,** leucocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, anemie, reticulocitoză, reticulocitopenie.

Precauții

Aminoglicozidele sunt nefro- și ototoxice de aceea se va administra cu prudență la persoanele cu boli renale.

Afectarea auzului, cu pierderea parțiala sau totală a acestuia, este de obicei ireversibilă și bilaterală; riscul

CLASE

crește proporțional cu durata expunerii la doze mari și persistă chiar și după întreruperea tratamentului.

Nu s-a stabilit siguranța tratamentului în sarcină și lactație. Se vor monitoriza atent copiii prematuri, nou născuții și vârstnici.

În caz de supradozare se indică hemodializă sau dializă peritoneală.

DCI reprezentative	
Amikacinum	Gentamicinum
Netilmicinum	Streptomycinum
Tobramycinum	Neomicinum

Antibiotice - cefalosporine

Mod de acțiune

Cefalosporinele acționează în faza finală a formării peretelui celular bacterian (inhibarea biosintezei mucopeptidelor). Sunt de asemenea inhibate diviziunea și creșterea celulară. Cefalosporinele sunt mai eficiente pe microorganismele tinere și cu o diviziune rapidă, și sunt considerate bactericide. Cefalosporinele sunt larg răspândite în majoritatea țesuturilor și lichidelor. Generațiile I și II nu pătrund în LCR suficient dar generația a treia patrunde în meningele infectat. Sunt rapid excretate prin rinichi.

Efecte adverse

GI: G&V, diaree, crampe sau dureri abdominale, dispepsie, glosită, dureri ale cavității bucale și limbă, anorexie, flatulență, colestază, **colită pseudomembranoase.**

Hipersensibilitate: urticarie, rash (papular, morbiliform sau eritematos) prurit (incluzând zonele anogenitale), febră, frison, eritem, **angioedem**, dureri articulare, dermatită exfoliativă, mialgii, edem, prurit, parestezii, **sindrom Stevens-Johnson, anafilaxie, boala serului,** senzație de constricție sternală.

Hematologic: **leucopenie**, leucocitoză, limfocitoză, **neutropenie**, eozinofilie, trombocitopenie, trombocitemie, **agranulocitoză, granulocitopenie, depresie măduvă osoasă, anemie hemolitică, pancitopenie,** scăderea funcției trombocitare, **anemie aplastică**, hipoprotrombinemie, trombocitoză (temporar).

SNC: cefalee, stare de rău, oboseală, vertij, amețeală, letargie, confuzie, parestezie, **precipitarea convulsiilor** (în special la cei cu insuficiență renală).

Hepatice: hepatomegalie, **hepatită.**

Administrare intratecală: poate produce halucinații, **nistagmus, convulsii.**

Atipice: **suprainfecții** incluzând candidoză orală, infecții enterococice, hipotensiune, transpirații, flush, dispnee, pneumonie interstițială.

Administrarea IV sau IM poate produce: edem local, inflamație, celulită, parestezie, arsuri, flebită, tromboflebită. Administrarea IM poate cauza durere sau indurație, sensibilitate tactilă, creșterea temperaturii. După administrarea SC s-au format abcese sterile.

La pacienții peste 50 ani sau la copiii mici poate apare **nefrotoxicitate** (creșterea ureei cu sau fără creșterea creatininei).

Precauții

Siguranța utilizării în sarcină și lactație nu a fost stabilită.

Utilizați cu precauție în insuficiența renală sau hepatică ca și alte medicamente nefrotoxice și la pacienții peste 50 de ani.

Analizați clerance-ul creatininei la toți pacienții cu funcție renală alterată.

Dacă există hipersensibilitate la penicilină, poate apare reacție încrucișată și la cefalosporine.

DCI reprezentative

Generaţia I	
Cefadroxilum	Cefazolinum
Cephalexinum	
Generaţia II	
Cefaclorum	Cefprozilum
Cefuroximum	
Generaţia III	
Cefotaximum	Ceftazidimum
Ceftibutenum	Ceftizoximum
Ceftriaxonum	
Generaţia IV	
Cefepimum	

Antibiotice - fluoroquinolone

Mod de acţiune

Agenţi antibacterieni sintetici cu spectru larg. Molecula de fluorină conferă o creştere a acţiunii asupra bacteriilor gram negative, cât şi organismelor gram pozitive. Sunt medicamente bactericide interferând cu ADN giraza şi topoizomeraza IV. ADN giraza este enzima necesară replicării, transcripţiei, şi reparării ADN bacterian. Topoizomeraza IV joacă un rol foarte important în partiţionarea ADN cromozomial în timpul diviziunii bacteriene. Alimentele pot amâna absorbţia ciprofloxacinului, lomefloxacin, norfloxacin. Ciprofloxacin, levofloxacin, ofloxacin şi trovafloxacin pot administrate IV; toate florochinolonele se pot administrata PO.

Indicaţii

Utilizate pentru un număr de infecţii gram pozitive sau negative.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la quinolone.

Tendinita sau ruptura de tendoane asociate cu consumul de quinolone.

Pacienţii care primesc disopiramidă şi amiodaronă sau alte medicamente cum ar fi chinidina, procainamidă, sotalol care prelungesc segmentul QT şi pot provoca torsada vârfurilor.

Lactaţia.

La copii mai mici de 18 ani.

Efecte adverse

Vezi fiecare medicament.

Următoarele reacţii adverse sunt comune tuturor floroquinolonelor.

GI: G&V, diaree, dureri abdominale, sau discomfort, uscăciunea gurii, dispepsie, flatulenţă, constipaţie, **colită pseudomembranoasă.**

SNC: cefalee, ameţeală, stare de rău, letargie, fatigabilitate, confuzie, somnolenţă, depresie, insomnie, **convulsii**, parestezii.

Dermatologice: rash, fotosensibilitate, prurit cu excepţia ciprofloxacinei.

Hipersensibilitate: **edem faringian** sau facial, dispnee, urticarie, prurit, **pierderea conştienţei, colaps CV.**

Altele: tulburări de vedere şi anomalii oftalmologice, **pierderea auzului, suprainfecţie**, fototoxicitate, eozinofilie, cristalurie, inflamaţia şi **ruperea de tendoane în special a celui ahilian.** Cu excepţia norfloxacinei, apar vaginită, **sincopă**, edem.

Precauţii

Se utilizeză la doze minime la pacienţii cu insuficienţă renală.

Pot exista diferenţe între floroquinolone în ceea ce priveşte toxicitatea SNC.

Utilizarea poate creşte riscul de inflamaţie sau ruptură de tendoane în special cel ahilian.

Anumite floroquinolone provoacă fototoxicitate.

Pot exacerba semnele de miastenia gravis şi risc letal prin slabirea forţei muşchilor respiratori.

CLASE

DCI reprezentative	
Ciprofloxacinum	Gatifloxacinum
Levofloxacinum	Lomefloxacinum
Moxifloxacinum	Norfloxacinum
Ofloxacinum	

Antibiotice - macrolide

Mod de acțiune

Macrolidele sunt antibiotice bacteriostatice sau bactericide pentru microorganismele susceptibile; se leagă de membrana celulară și produc modificări ale funcției proteice ce provoacă moartea celulară.

Indicații

Tratamentul infecțiilor acute produse de germeni susceptibili de S. pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Listeria monocytogenes, Legionella pneumophila.

ICRS, ICRI, infecții tegumentare produse de streptococi beta-hemolitici de grup A atunci când se preferă tratamentul oral.

Boală inflamatorie pelvină produsă de N. gonorrhoeae la pacienții alergici la peniciline.

Amoebiază intestinală produsă de Entamoeba histolytica.

Infecții la nou-născut și în sarcină produse de Chlamydia trachomatis și în cazul infecțiilor la adulți când nu se poate utiliza tretraciclina.

Sifilis primar la pacienții alergici la peniciline.

La pacienții contagioși în infecția cu Bordetella pertussis sau ca profilaxie la pacienții expuși.

Infecții oculare superficiale provocate de microorganisme susceptibile.

Tratamentul acneei vulgare și a infecțiilor cutanate provocate de microorganisme susceptibile.

În asociație cu sulfonamide pentru tratamentul ICRS provocate de H. influenzae.

Adjuvant al antitoxinelor în infecțiiloe provocate de Corynebacterium diphteriae și Corynebacterium minutissimum.

Profilaxia endocarditei produse de streptococul alfa-hemolitic înaintea intervențiilor stomatologice sau a altor proceduri la pacienții alergici la peniciline care au afecțiuni valvulare cardiace.

Contraindicații

Hipersensibilitate la antibiotice macrolide.

Efecte adverse

SNC: **pierderea reversibilă a auzului**, confuzie, labilitate emoțională, tulburări ale gândirii.

Dermatologice: edeme, urticarie, dermatite, **edem angioneurotic**.

GI: dureri abdominale, anorexie, diaree, G&V, **colită pseudomembranoasă, hepatotoxicitate**.

Hipersensibilitate: reacții alergice ce variază de la rash la **anafilaxie**.

Locale: iritație, prurit la locul aplicării.

Altele: **suprainfecție**.

DCI reprezentative	
Azithromycinum	Clarithromycinum
Dirithromycinum	Erythromycinum

Antibiotice - peniciline

Mod de acțiune

Acțiunea bactericidă a penicilinelor

se bazează pe capacitatea de a lega proteine ce leagă peniciline (PBP-1 şi PBP-3) la nivelul membranelor citoplasmatice ale bacteriei, inhibând siteza peretelui celular.

Unele peniciline acţionează prin acilarea enzimelor transpeptidazice legate de membrană, prevenind linkarea încrucişată a lanţurilor de peptidoglicani; acestea sunt necesare pentru întărirea şi rigiditatea peretelui. Diviziunea şi creşterea celulară sunt inhibate şi apar frecvent liza şi elongarea bacteriilor susceptibile.

Penicilinele acţionează predominant asupra organismelor tinere, care se divid rapid, mai puţin asupra celulelo mature. Pot acţiona prin mecanism bactericid sau bacteriostatic, în funcţie de concentraţia medicamentului la locul infecţiei şi de susceptibilitatea microorganismelor infecţioase.

Penicilinele sunt distribuite către majoritatea ţesuturilor şi traversează bariera placentară. Pătrund la nivelul lichidelor: sinovial, pleural, pericardic, peritoneal, ascitic şi spinal. Deşi în mod normal meningele şi ochiul sunt relativ impermeabile la peniciline, acestea sunt mai bine absorbite în timpul inflamaţiei.

Indicaţii

Vezi fiecare medicament. Eficiente asupra bacteriilor gram pozitive şi negative anaerobe.

Contraindicaţii

Hipersensibilizare la peniciline, imipenem, inhibitori de beta-lactamază şi cefalosporine.

Administrarea PO a penicilinelor în timpul fazelor acute de empiem, bacteriemie, pneumonie, meningită, pericardită şi artrită septică sau purulentă.

Dacă există un istoric de icter colestatic asociat cu administrarea amoxicilin-clavulanatului sau de disfuncţie hepatică.

Lactaţia.

Efecte adverse

Alergic: rash cutanat (maculopapular şi exantematos), dermatită exfoliativă, eritem multiform (rar, **sindrom Stevens-Johnson**), prurit, wheezing, **reacţii anafilactice**, febră, eozinofilie, **miocardită de hipersensibilizare, angioedem, boala serului, edem laringeal, laringospasm, edem angioneurotic, bronhospasm, colaps vascular, moarte.**

GI: diaree (poate fi severă), crampe abdominale, G&V, sete crescută, gust neplăcut, glosită, gastrită, senzaţie de gură uscată, durere la nivelul cavităţii bucale şi a limbii, limbă neagră „păroasă“, **diaree cu sânge, rectoragii, enterocolită, colită pseudomembranoasă.**

SNC: ameţeală, insomnie, hiperactivitate, oboseală, relaxare musculară crescută. **Neurotoxicitate** incluzând letargie, iritabilitate neuromusculară, **convulsii**, halucinaţii după doze crescute IV (în special la pacienţii cu insuficienţă renală).

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză**, anemie, purpură trombocitopenică, **anemie hemolitică, granulocitopenie, neutropenie, depresia măduvei osoase.**

Renal: oligurie, **hematurie**, proteinurie, piurie (simptome ale nefritei interstiţiale), nefropatie. Dezechilibru electrolitic după administrarea IV.

Diverse: **hepatotoxicitate** (icter colestatic), **suprainfecţie**, tumefacţia feţei şi gleznelor, anorexie, hipertermie, hepatită tranzitorie, vaginită. Injectarea IM poate da durere şi induraţie la locul injectării, echimoze şi hematoame. Utilizarea IV poate da iritaţie venoasă, **tromboză venoasă profundă** şi tromboflebită.

PRECAUŢII

Folosirea penicilinelor în timpul alăptării poate da diaree, candidoză, sensibilizare crescută şi erupţii cutanate la sugar.

Se folosesc cu grijă la pacienţi cu istoric de astm, alergie la fân sau urticarie.

Eficacitatea şi siguranţa administrării carbenicilinei, piperacilinei şi a combinaţiilor inhibitor de beta-lactamază / penicilină (amoxicilină / clavulanat potasic, ticarcilină / clavulanat potasic) nu au fost stabilite la copiii sub 12 ani.

Utilizarea unei terapii prelungite poate duce la suprainfecţie.

A crescut incidenţa tulpinililor de stafilococi rezistente la peniciline pelicinazo- rezistente.

Pacienţii cu fibroză chistică prezintă o incidenţă crescută a reacţiilor adverse la folosirea de peniciline cu spectru larg.

Pacienţii cu fibroză chistică prezintă o incidenţă crescută a reacţiilor adverse la administrarea de peniciline cu spectru larg.

DCI reprezentative

Naturale	
Benzathini Benzylpenicillinum	Phenoxymethylpenicillinum
Benzylpenicillinum	
Penicilinazo-rezistente	
Oxacillinum	
Spectru larg	
Amoxicillinum	Amoxicillinum / acid clavulanic
Ampicillinum	Ampicillinum / sulbactam
Spectru extins	
Carbenicillinum	Piperacillinum / tazobactam

CLASE

Antibiotice - sulfonamide

MOD DE ACŢIUNE

Este înrudit din punct de vedere structural cu acidul para-aminobenzoic şi ca urmare, inhibă competitiv dihidropteroat sintetaza, enzimă responsabilă de încorporarea acidului para-aminobenzoic în acidul dihidrofolic. Rezultă inhibarea sintezei de acid dihidrofolic şi scăderea cantităţii de acid tetrahidrofolic, care este necesar pentru sinteza ADN, purinelor şi timidinei. Sunt bacteriostatice.

Se absorb rapid din tractul GI. Se distribuie la nivelul majorităţii ţesuturilor, incluzând lichidul cefalorahidian, unde concentraţia atinge 50-80% din cea găsită în sânge.

Se metabolizează în ficat şi se excretă la nivel renal. Mici cantităţi pot fi întâlnite şi în fecale, bilă, lapte de sân şi alte secreţii.

INDICAŢII

PO, parenteral.

Infecţii ale tractului urinar.

Meningită cu Hemophilus influenzae, meningococică.

Febră reumatoidă.

Nocardioză.

Şancru sifilitic.

În toxoplasmoză, împreună cu pirimetamina.

Otită medie, împreună cu penicilină.

Boli cu transmitere sexuală.

Oftalmologic

Conjunctivită, ulceraţii corneene şi alte infecţii superficiale oculare.

Vaginal

Doar vulvovaginite cu Candida albicans.

CONTRAINDICAŢII

Reacţii de hipersensibilitate la sul-

fonamide şi medicamente înrudite din punct de vedere chimic (tiazide, diuretice de ansă, inhibitori de anhidrază carbonică, anestezice locale).

Folosirea la copiii sub 2 ani, fără coadministrare de pirimetamină, în tratamentul toxoplasmozei congenitale.

Folosirea la termen, în sarcină.

Folosirea la copii prematuri care sunt alăptaţi sau la cei cu hiperbilirubinemie sau deficienţa G6PD.

Infecţiile streptococice beta-hemolitice.

Efecte adverse

PO, parenteral

GI: G&V, diaree, durere abdominală, glosită, stomatită, anorexie, **enterocolită pseudomembranoasă, pancreatită, hepatită, necroză hepatocelulară.**

Alergice: urticarie, prurit, fotosensibilizare, eritem nodos sau multiform, erupţii cutanate generalizate, **sindrom Stevens-Johnson,** conjunctivită, rinită, **boala serului**, urticarie, prurit, dermatită exfoliativă, **anafilaxie, necroză epidermică toxică, cu sau fără afectare corneeană,** edem periorbital, **miocardită alergică**, afectarea funcţiei pulmonare cu eozinofilie, **lupus eritematos diseminat**, periarterită nodoasă, arterită.

SNC: cefalee, **convulsii,** afectare mentală, halucinaţii, vertij, insomnie, apatie, **ataxie**, confuzie, senzaţie de nelinişte.

Renale: cristalurie, **nefroză toxică cu oligurie şi anurie**, creatinină crescută.

Hematologice: **anemie aplastică, leucopenie, neutropenie, agranulocitoză,** trombocitopenie, **anemie hemolitică, methemglobinemie,** purpură, hipoprotrombinemie.

Neurologice: **neuropatie periferică, polinevrită, nevrită optică.**

Diverse: icter, tinnitus, artralgii, **suprainfecţii, pierderea auzului,** febră, pirexie, frisoane, miopie tranzitorie. Prin distrugerea florei intestinale, sulfonamidele reduc şi sinteza bacteriană a vitaminei K. Aceasta poate duce la **hemoragii**, fiind recomandată administrarea vitaminei K la persoanele ce urmează un tratament de lungă durată cu sulfonamide.

Oftalmologic

Ocazionale: cefalee, tulburarea vederii, iritaţie oculară, prurit, keratită epitelială tranzitorie, hiperemie reactivă, edem conjunctival, senzaţie de arsură şi înţepături.

Rare: **sindrom Stevens-Johnson, dermatită exfoliativă, necroză toxică a epidermului,** fotosensibilitate, febră, erupţii cutanate, tulburări GI şi **depresia măduvei osoase.**

Precauţii

Se foloseşte cu grijă şi în doze reduse la pacienţi cu afectarea funcţiei hepatice / renale, obstrucţii ale tractului urinar sau intestinal, discrazii sangvine, alergii, astm şi deficienţă ereditară de G6PD.

Se foloseşte cu grijă în expunerea la raze solare sau ultraviolete, putând da fotosensibilizare.

Poate apărea suprainfecţia.

Se folosesc cu grijă produsele oftalmologice la pacienţii cu uscăciunea ochilor.

Nu a fost determinată siguranţa administrării produselor oftalmologice la copii.

DCI reprezentative

Sulfadiazinum	Sulfamethoxazolum
Sulfasalazinum	

Antibiotice - tetracicline

CLASE

Mod de acțiune

Tetraciclinele inhibă sinteza proteică a microorganismelor prin legarea de subunitatea 30S, interferând, astfel cu sinteza proteică. Sinteza peretelui celular nu este inhibată. Sunt bacteriostatice și sunt eficiente împotriva germenilor ce se multiplică.

Se absorb în proporție crescută din stomac și partea superioară a intestinului subțire.

Distribuție bună la nivelul tuturor țesuturilor și fluidelor și difuză la nivelul meningelui neinflamat și al barierei placentare. T ½: 7-18,6 h (vezi fiecare medicament). Crescut în prezența afectării renale. Legarea de proteinele plasmatice: 20-93%.

Se concentrează la nivel hepatic și al bilei; se excretă aproape nemodificat prin urină și fecale.

Indicații

Infecții date de Rickettsiae (febră tifoidă, febră Q), Mycoplasma pneumonia, agenții psitacozici, agenții bolilor venerice limfogranulomatoase și ai granulomului inghinal, Borrelia recurrentis.

Infecții cu germeni Gram negativ, date de Haemophilus ducreyi, Yersinia pestis și Francisella tularensis, Bartonella bacilliformis, speciile de Bacteroides, Campylobacter fetus, Vibrio cholerae, speciilor de Brucella (cu steptomicină).

Infecții date de Chlamydia trachomatis, Chlamydia psittaci (psitacoză), specii de Borrelia, Ureaplasma urealyticum (uretrită nongonococică).

Infecții date de următoarele microorganisme dacă se demonstrează susceptibilitatea: Escherichia coli, Enterobacter aerogenes, specii de Shigella, Acinetobacter calcoaceticus, H. influenzae (infecții respiratorii și urinare).

Specii de Steptococcus, incluzând S. pneumoniae, S. pyogenes, Mycoplasma pneumoniae și specii de Klebsiella (infecții ale tractului respirator inferior), Staphylococcus aureus, Bacteroides și specii de Shigella.

Iau parte la terapia combinată (cu 3 sau mai multe din următoarele: subsalicilat de bismut, metronidazol, omeprazol sau lansoprazol, claritromicină, amoxicilină, antagoniști ai receptorilor H-2) pentru promovarea vindecării și ameliorarea simptomelor în boala ulceroasă cu Helicobacter pylori.

Tratamentul trahomului, chiar dacă agentul infecțios nu este întotdeauna eliminat.

Când este contraindicată penicilina, inclusiv în infecții date de Neisseria gonorrhoeae, Treponema pallidum.

De asemenea, Listeria monocytogenes, specii de Clostridium, Bacillus anthracis, Fusobacterium fusiforme, specii de Actinomycetes, N. meningitidis (doar IV).

Ameobiază acută intestinală dată de Entamoeba histolytica.

Administrare PO la adulți, pentru tratarea infecțiilor rectale, uretrale, endocervicale complicate date de Chlamydia trachomatis.

Administrare PO în tratarea acneei severe.

În tratamentul conjunctivitei, împreună cu agenți topici.

Contraindicații

Hipersensibilitate.

Folosirea în timpul dezvoltării dentare (ultimul trimestru de sarcină, perioada neonatală, în timpul alăptării, la copiii sub 8 ani), deoarece tetraciclinele împiedică formarea smalțului.

Nu se administrează niciodată intratecal.

Efecte adverse

GI: G&V, sete, diaree, anorexie, odinofagie, flatulență, jenă epigastrică. Mai rar, stomatită, disfagie, limbă „păroasă", glosită sau leziuni in-

C L A S E

flamatorii ale zonei anogenitale. Rar, **colită pseudomembranoasă.** Pot da **ulcerații esofagiene**, în special la pacienți cu o componentă obstructivă esofagiană sau hernie hiatală.

Alergice: urticarie, **pericardită**, poliartralgii, febră, rash, infiltrate pulmonare cu eozinofilie, **edem angioneurotic, agravarea lupusului eritematos sistemic**, anafilaxie, purpură.

Dermatologice: fotosensibilitate, erupții maculopapulare și eritematoase, dermatită exfoliativă, decolorarea unghiilor, onicoliză.

SNC: vertij, tulburări de echilibru, parestezii.

Hematologice: eozinofilie, **anemie hemolitică, neutropenie**, trombocitopenie, purpură trombocitopenică.

Hepatice: steatoză hepatică, creșterea enzimelor hepatice; rar, **hepatotoxicitate**, hepatită, colestază hepatică.

Locale: Administrarea poate cauza tromboflebită. Injecțiile IM sunt dureroase și pot da indurație la locul injecției.

Atipice: suprainfecții candidozice, inclusiv la nivel oral și vaginal, decolorări apărute la nivel dentar la copii, **leziuni osoase, întârzierea creșterii osoase,** pigmentare anormală a conjunctivei. Folosirea de tetracicline deteriorate poate da un **sindrom Fanconi-like,** caracterizat prin G&V, acidoză, proteinurie, glicozurie, aminoacidurie, polidipsie, poliurie, hipopotasemie.

Precauții

Se folosesc cu grijă și în doze reduse la pacienți cu afectarea funcției renale.

DCI reprezentative	
Doxycyclinum	Tetracyclinum

Anticoagulante

Mod de acțiune

Anticoagulantele orale interferă cu sinteza hepatică a factorilor de coagulare dependenți de vitamina K (factorul II, protrombina, VII, IX și X) ceea ce duce la scăderea nivelului acestora în sânge și la prelungirea timpilor de sângerare.

Anticoagulantele parenterale interferă cu conversia protrombinei în trombină, blocând etapa finală a formării cheagului dar păstrând nivelele circulante ale factorilor de coagulare.

Indicații

Tratamentul și prevenția embolismului pulmonar și trombozelor venoase.

Tratamentul fibrilației atriale cu embolizări.

Prevenirea trombozei venoase profunde.

Profilaxia emboliilor sistemice în urma unui IM acut.

Prevenirea formării de trombi în urma unei intervenții chirurgicale sau a unei șederi prelungite la pat (heparine cu greutate moleculară mică).

Contraindicații

Hipersensibilitate la medicament, afecțiuni hemoragice, TBC, afecțiuni hepatice, ulcere GI, afecțiuni renale, prezența cateterelor, puncția spinală, anevrism, diabet, carcinom visceral, hipertensiune necontrolată, traumatisme severe, iminență de avort, menometroragia, sarcina (agenții orali pot provoca hemoragie fetală și deces), lactația.

Efecte adverse

Hemoragii: ale tractului GI sau urinar (**hematurie, melenă; ileus paralitic, obstrucție intestinală** în urma hemoragiilor tractului GI); **peteșii sau purpură, hemoragii ale mucoaselor, infarct hemoragic, vasculite, necroză cutanată a sânilor** la femei, **hemora-**

gie a suprarenalelor cu insuficiență glandulară consecutivă, neuropatii compresive secundare unor hemoragii în apropierea nervilor.

Dermatologice: alopecie, urticarie, dermatite.

GI: G&V, anorexie, crampe abdominale, diaree, **hematoame retroperitoneale, hepatită**, icter, ulcerații bucale.

GU: **priapism, nefropatie**, colorarea urinii în roșu-oranj.

Hematologice: granulocitoză, **leucopenie**, eozinofilie.

PRECAUȚII

ICC, diaree, febră, tireotoxicoză sau la pacienții senili, psihotici sau deprimați.

DCI reprezentative

Heparinum	Acenocoumarolum
Enoxaparinum	Dalteparinum
Tinzaparinum	Desirudinum

Anticonvulsivante

MOD DE ACȚIUNE

Anticonvulsivantele controlează de obicei crizele prin inhibarea selectivă a ariilor hiperreactive ale creierului, fără a afecta și funcțiile normale SNC.

Mecanismul de acțiune este necunoscut dar se poate datora stimulării acțiunii inhibitorii a GABA sau supresiei influxului de sodiu sau calciu.

INDICAȚII

Profilaxia crizelor convulsive (parțiale, tonico-clonice, mixte, petit-mal, achinetice, absență, complexe), nevralgie de trigemen.

EFECTE ADVERSE

SNC: cefalee, amețeli, deprimare SNC, sedare, **ataxie**, confuzie, depresie, somnolență, fatigabilitate, **diplopie, nistagmus,** parestezii.

Respiratorii: **depresie respiratorie.**

GI: dureri abdominale, G&V, anorexie, **insuficiență hepatică**, hiperplazie gingivală.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie.

Diverse: hipertricoză, osteomalacie, limfadenopatie, alopecie.

PRECAUȚII

Nici un medicament nu poate controla singur toate tipurile de convulsii; astfel, este important ca diagnosticul să fie cel corect.

În plus, medicamentele eficiente într-un anume tip de epilepsie pot fi ineficiente în altul.

Terapia începe cu doze mici, crescute continuu fie până la dispariția crizelor fie până la apariția efectelor adverse.

De obicei se preferă monoterapia, dar dacă crizele nu sunt satisfăcător controlate se pot asocia mai multe medicamente anticonvulsivante. În cazul diagnosticării corecte și a selecției adecvate a medicamentelor, 4 din 5 cazuri de epilepsie pot fi controlate eficient.

Nu se va întrerupe brusc terapia, fără a avea acordul medicului.

DCI reprezentative

Carbamazepinum	Clonazepamum
Diazepamum	Gabapentinum
Lamotriginum	Oxcarbazepinum
Phenobarbitalum	Phenytoinum
Primidonum	Topiramatum

Antidepresive triciclice

Mod de acţiune

Se consideră că aceste medicamente pot determina modificări adaptative în sistemele receptorilor de serotonină şi norepinefrină, rezultând modificări de sensibilitate a situsurilor receptoare atât presinaptice cât şi postsinaptice. Aceste efecte cresc sensibilitatea receptorilor postsinaptici alfa 1 adrenergici şi serotoninergici şi scad sensibilitatea siturilor receptoare presinaptice.

Fiind înrudite structural cu fenotiazinele, antidepresivele triciclice prezintă multe efecte farmacologice similare (anticolinergice, antiserotoninergice, sedative, antihistaminice şi hipotensive).

Indicaţii

Depresii endogene şi reactive.

Depresie asociată cu anxietate şi tulburări de somn.

Contraindicaţii

Insuficienţa hepatică severă, faza de recuperare din IMA, administrarea concomitentă de inhibitori MAO.

Efecte adverse

SNC: cefalee, agitaţie, **ataxie**, anxietate, **acatisie**, modificări EEG, confuzie, dezorientare, tulburări de concentrare, ameţeli, somnolenţă, **comă**, **dizartrie**, **simptome extrapiramidale (inclusiv dischinezie tardivă)**, halucinaţii, insomnie, parestezii distale, tremor, **convulsii**, manie.

Diverse: **hipertermie**, **sindrom neuroleptic malign.**

Anticolinergice: tulburări de vedere sau de acomodare, midriază, constipaţie, **ileus paralitic, retenţie urinară, hipertermie.**

GI: G&V, stomatită aftoasă sau ulcerativă, limbă neagră, tulburări de gust, disfagie, dureri abdominale, anorexie, constipaţie, diaree, enzime pancreatice crescute, flatulenţă, **hepatită** (rar), icter.

CV: **aritmii**, tahicardie, modificări ECG, **stop cardiac,** HTA, hipotensiune ortostatică, ICC, **accident vascular cerebral, sincopă**.

Dermatologice: iritaţie cutanată, urticarie, eritem, prurit, peteşii, fotosensibilitate.

GU: tumefacţie testiculară şi ginecomastie, creşteri sau scăderi de libidou, impotenţă, menstre neregulate şi galactoreee la femei, ejaculare dureroasă, nicturie, micţiuni frecvente.

Hematologice: **agranulocitoză, anemie aplastică, leucopenie,** trombocitopenie, purpură, eozinofilie.

Hipersensibilitate: febră, edem (generalizat sau al feţei / limbii) peteşii, fotosensibilitate, prurit, vasculită.

Metabolice: creşteri sau scăderi ale glicemiei, secreţie inadecvată de ADH.

Precauţii

Se recomandă administrarea cu prudenţă în timpul lactaţiei şi în caz de epilepsie, tulburări de conducere cardiacă, aritmii, ICC, tahicardie sinusală, IM, accident vascular cerebral, glaucom, hipertrofie benignă de prostată, tentative de suicid în antecedente.

Se vor folosi în timpul sarcinii doar dacă beneficiile depăşesc clar riscurile.

În general nu se recomandă la copii < 12 ani.

Vârstnicii pot fi mai sensibili la efectele adverse anticolinergice şi sedative.

Terapia electroconvulsivă poate creşte riscurile terapiei.

Sunt mai puţin eficiente la pacienţii cu depresie şi afectare organică sau schizofrenie.

Deoarece pot induce manii, nu se vor administra la pacienţi cu psihoze maniaco-depresive.

DCI reprezentative

Amitriptylinum	Clomipraminum
Doxepinum	

CLASE

Antidepresive - inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei

Mod de acţiune

Efect antidepresiv probabil datorită inhibării preluării serotoninei şi într-o măsură mai mică preluării neuronale de norepinefrină şi dopamină.

Nu este înrudit din punct de vedere chimic cu antidepresivele triciclice, tetraciclice sau cu alte tipuri de antidepresive.

Efect uşor sau absent anticolinergic, sedativ şi efect hipotensiv ortostatic.

Sunt metabolizate la nivel hepatic.

Concentraţiile plasmatice maxime sunt mai mari la pacienţi vârstnici, iar timpul de înjumătăţire este crescut.

Indicaţii

Indicaţiile cuprind, printre altele:

Depresie.

Tulburare obsesiv-compulsivă.

Atacuri de panică.

Bulimie nervoasă.

Contraindicaţii

Se foloseşte cu grijă la pacienţi cu afectare hepatică.

Se foloseşte în sarcină doar dacă este absolută nevoie.

Eficacitatea nu a fost demonstrată pentru folosirea pe termen lung în sindromul obsesiv-compulsiv, atacuri de panică sau bulimie.

Eficacitatea şi siguranţa administrării nu au fost stabilite la copiii sub 18 ani.

Efecte adverse

Vezi fiecare medicament.

SNC: insomnie, somnolenţă, tremor, anxietate, nervozitate, ameţeală, confuzie, scăderea libidoului, agitaţie, amnezie, labilitate emoţională, **crize epileptice, suicid.**

GI: G&V, diaree, dispepsie, uscăciunea gurii, **sângerări GI,** anorexie, flatulenţă, gastroenterită, pierdere sau creştere în greutate.

Dermatologice: transpiraţii profuze, acnee, fotosensibilizare.

Atipice: hiponatremie, pervertirea gustului.

DCI reprezentative

Citalopramum	Escitalopramum
Fluoxetinum	Fluvoxaminum
Paroxetinum	Sertralinum

Antidiabetice orale

Mod de acţiune

Antidiabeticele orale se leagă de membranele plasmatice ale celulelor beta pancreatice provocând o scădere a permeabilităţii potasiului şi depolarizării membranare. Aceasta determină o creştere a calciului intracelular şi o eliberare ulterioară din granulele secretoare ce conţin insulina.

Diferenţele între medicamentele antidiabetice orale constau în principal în proprietăţile lor farmacocinetice şi durata de acţiune.

Sulfonilureicele cresc răspunsul celulei beta mai mult decât glucoza. Pentru a fi eficiente pacientul trebuie sa aibă producţie endogenă de insulină.

Alţi agenţi includ: tiazolidindione (cresc sensibilitatea receptorului insulinic), miglitol, acarbose (întârzie sau modifică absorbţia glucozei).

Indicaţii

Diabetul zaharat noninsulino-dependent (tip 2) care nu răspunde la dietă şi exerciţiu fizic.

Uzul concurenţial al insulinei şi al hipoglicemiantelor orale în tipul 2 de

diabet care este dificil de controlat cu dieta şi terapie cu sulfamidă.

Contraindicaţii

Stresul înainte şi în timpul chirurgiei, cetoza, traume severe, febra infecţii, sarcina, diabet zaharat complicat cu episoade recurente de cetoacidoză sau comă; diabet juvenil insulino-dependent; funcţie endocrină, renală sau hepatică afectată.

Folosirea la diabetici controlaţi prin dietă.

Produse cu acţiune lungă la pacienţi în vârstă.

Efecte adverse

Hipoglicemia este cel mai comun efect advers.

GI: greaţă, vărsături, pirozis, plenitudine epigastrică, diaree, constipaţie, dispepsie, gastralgii, proctocolită, urme de sânge în scaun, foame, flatulenţă.

SNC: oboseală, ameţeli, confuzie, agitaţie, astenie, insomnie, tremor, anxietate, depresie, hiperestezie, hipertonie, somnolenţă, confuzie, mers anormal, scăderea libidoului, migrene, anorexie, slăbiciune, parestezii, vertij, cefalee.

Hepatice: icter colestatic, agravarea porfiriei hepatice, hepatită.

Dermatologice: iritaţii cutanate, urticarie, eritem multiform, prurit, eczeme, erupţii maculopapulare, transpiraţii, reacţii lichenoide, porfirie cutanata tardiva.

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, agranulocitoză, anemie aplastică/hemolitică, pancitopenie,** eozinofilie.

Endocrine: secreţie inadecvată de ADH rezultând retenţie hidrică excesivă, hiponatremie, osmolalitate serică scăzută şi osmolalitate urinară crescuta.

CV: **aritmii**, hipertensiune, vasculite.

Oftalmice: dureri oculare, vedere înceţoşată, conjunctivită, **hemoragie retiniană**.

Diverse: tinnitus, mialgii, altralgii, **reacţii tip disulfiram**, poliurie, disurie, sete, edeme, faringită, dispnee, crampe ale picioarelor, **sincope**, rezistenţă la acţiunea medicamentului la un procent mic de pacienţi.

Precauţii

Folosiţi cu precauţie la pacienţii debilitaţi sau malnutriţi, în timpul alăptării (întrucât hipoglicemia poate apărea la copii) şi la cei cu funcţia renală şi hepatică afectată.

Siguranţa şi eficacitatea la copii nu a fost stabilită.

Pacienţii în vârstă pot fi mai sensibili la antidiabeticele orale iar hipoglicemia poate fi mai dificil de recunoscut la aceştia.

Flosirea sulfamidelor a fost asociată cu un risc crescut de mortalitate CV.

Se poate pierde controlul glicemiei dacă pacientul e expus la stres, infecţii, febră, chirurgie, traume sau sindrom X (rezistenţă la insulină sau sindrom metabolic).

Antidiabetice – insulina

Mod de acţiune

Insulina facilitează transportul glucozei în muşchiul cardiac şi scheletic şi în ţesutul adipos, creşte sinteza glicogenului în ficat, stimulează sinteza proteică şi lipogeneza şi inhibă glicoliza şi eliberarea de acizi graşi liberi din celulele adipoase.

Deoarece este o proteină şi este distrusă în tractul GI, insulina trebuie administrată SC pentru a putea fi absobită rapid în fluxul sangvin.

Indicaţii

Diabet zaharat tip 1, cetoacidoză sau comă diabetică, diabet zaharat tip 2 (la pacienţii la care dieta, exerciţiile fizice şi scăderea în greutate nu s-au dovedit

CLASE

eficiente; sau în caz de intervenţii chirurgicale, traume, infecţii, febră, disfuncţii endocrine, sarcină, gangrenă, boala Raynaud, disfuncţie renală sau hepatică).

Hipopotasemie severă.

Test de provocare pentru hormonul de creştere.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la insulină.

Efecte adverse

Alergice: locale (tumefacţie, eritem, căldură), prurit, urticarie, **angioedem**, limfoadenopatie, **reacţie anafilactică.**

Oftalmologice: tulburări de vedere, presbitism tranzitoriu.

Diverse: lipoatrofie / hipertrofie de ţesut adipos subcutanat, hipopotasemie, rezistenţă la insulină.

Precauţii

Primul trimestru de sarcină şi lactaţia pot scădea necesarul de insulină.

În cazul supradozării insulinei, meselor întârziate şi puţin consistente sau exerciţiilor fizice suprasolicitante, pot apare semne ale hipoglicemiei: foame, oboseală, slăbiciune, agitaţie, paloare sau roşeaţă, cefalee, transpiraţii profuze, palpitaţii, tremor, vedere tulbure sau diplopie, hipotermie, confuzie mentală, lipsa coordonării, tahicardie, pierderea sensibilităţii, pierderea cunoştinţei. Simptomele hipoglicemiei pot mima câteodată tulburările psihotice.

Cauza frecventă de rezistenţă la insulină este obezitatea; acut poate apare în infecţii, traumatisme, intervenţii chirurgicale, tulburări emoţionale şi alte tulburări endocrine.

Reacţiile alergice sistemice apar în general după administrarea unor cantităţi mari de insulină, la pacienţii rezistenţi la insulină, sau după terapie intermitentă cu insulină; pentru tratarea lor se pot folosi antihistaminice sau corticosteroizi. Reacţiile locale dispar însă în uzul curent.

Lipoatrofia sau hipertrofia ţesutului adipos subcutanat pot fi reduse prin alternarea locului de injectare.

DCI reprezentative	
Cu acţiune rapidă	
Insulinum aspart	Insulinum lispro
Insulinum umane	
Cu acţiune intermediară	
Insuline umane	
Cu acţiune îndelungată	
Insulinum glargine	

Antifungice

Mod de acţiune

Antifungicele acţionează la nivelul mambranei celulare fungice provocând creşterea permeabilităţii şi ieşirea componentelor celulare în afara acesteia ceea ce duce la moartea celulei.

Indicaţii

Infecţii fungice sistemice: candidoză, candidoză mucocutanată cronică, candidurie, blastomicoză, coccidiomicoză, histoplasmoză, cromomicoză, paracoccidiomicoză, dermatofitoze.

Tratamentul onicomicozelor, pitiriasis versicolor, candidozei vaginale.

Tratamentul topic al tinea corporis şi tinea cruris provocate de Trichophyton rubrum, Tricophyton mentagrophytes şi Epidermophytes floccosum.

Tratamentul tinea versicolor provocată de Mamlassezia fufrur.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la medicament, meningită fungică, sarcina şi lactaţia.

Efecte adverse

SNC: cefalee, ameţeli, somnolenţă, fotofobie.

GI: **hepatotoxicitate**, G&V, dureri abdominale.

CLASE

GU: impotență, oligospermie (la doza foarte mari), **nefrotoxicitate.**

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, anemie hemolitică.**

Hipersensibilitate: simptome variind de la urticarie la **anafilaxie.**

Locale: iritație severă, prurit, senzație de înțepătură la aplicarea topică.

Altele: prurit, febră, frisoane, ginecomastie, dezechilibre electrolitice (amfotericina B).

PRECAUȚII

Utilizați cu precauție în cazul insuficienței hepatocelulare (risc crescut de necroză hepatocelulară).

DCI reprezentative

Ciclopiroxum	Clotrimazolum
Econazolum	Ketoconazolum
Miconazolum	Nystatinum
Sertraconazolum	Terbinafinum
Tolnaftatum	

Antiglaucomatoase

MOD DE ACȚIUNE

Scad presiunea intraoculară prin creșterea eliminării umorii apoase.

Miotice (acțiune directă): agenții colinergici sau mioticele stimulează mușchii ciliariceea ce duce la contracția mușchiului cilcular al irisului.

Miotice (acțiune indirectă): inhibă colinesteraza permițând acumularea acetilcolinei și prelungind activitatea parasimpatică.

Simpatomimetice: cresc eliminarea umorii apoase la nivelul ochiului scăzând în același timp producerea acesteia.

Beta-blocante: reduc producție umorii apoase.

Inhibitori ai anhidrazei carbonice: reduc fluxul de lichid în interiorul ochiului prin inhibarea anhidrazei carbonice.

Prostaglandine: cresc eliminarea umorii apoase pe cale uveosclerală.

INDICAȚII

Scăderea nivelelor ridicate ale presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom cu unghi deschis și hipertensiune intraoculară.

DCI reprezentative

Carbacholum	Pilocarpinum
Latanoprostum	Travoprostum
Betaxololum	Carteololum
Timololum	Acetazolamidum
Brinzolamidum	Dorzolamidum

Antihistaminice

MOD DE ACȚIUNE

Concurează cu histamina la nivelul receptorilor H1 (inhibiție competitivă reversibilă), prevenind astfel sau stopând efectele histaminei.

Antihistaminicele de generație 1 se leagă de receptorii centrali și periferici H1 și cauzează depresie SNC sau stimulare.

Antihistaminicele de generație 2 sunt selective pentru receptorii H1 periferici și cauzează sedare scăzută.

Antihistaminicele nu previn eliberarea de histamine, producția de anticorpi sau interacțiunile antigeni-anticorpi; antihistaminicele previn sau reduc permeabilitatea crescută capilară și bronhospasmul.

Unele antihistaminice de primă generație au de asemenea efecte anticolinergice, antiemetice, antipruritice

CLASE

sau antiserotoninice; pacienţii care nu răspund la un anumit tip de antihistaminic pot redobândi sensibilitatea prin schimbarea cu un alt antihistaminic.

Indicaţii

PO

Rinită alergică de sezon, vasomotorie, perenă şi conjunctivită alergică.

Angioedem, reacţii urticariene la transfuzie, urticarie, prurit.

Dermatită atopică de contact, prurit anal, vulvar, muşcături de insecte.

Strănut şi rinoree datorate răcelii comune.

Reacţii anafilactice.

Parkinsonism, reacţii extrapiramidale induse de medicament.

Vertij.

Profilaxia şi tratamentul răului de mişcare inclusiv G&V.

Corectarea tulburărilor de somn.

Parenteral

Dispariţia reacţiilor alergice datorate sângelui sau plasmei.

Tratament adjuvant la epinefrină în tratarea anafilaxiei.

Condiţii alergice necomplicate când terapia PO nu este posibilă.

CLASE

Contraindicaţii

Antihistaminice de prima generaţie

Hipersensibilitate la medicament, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie simptomatică prostatică, ulcer peptic stenozant şi obstrucţia colului vezici urinare.

Utilizarea cu inhibitori MAO.

Sarcina sau posibilitatea acesteia, alăptare, nou-născuţi prematuri.

Antihistaminice fenotiazinice

Depresia SNC de orice cauză, depresia măduvei osoase, icter, copii cu boli acute sau deshidrataţi şi la pacienţi comatoşi.

Antihistaminice de a doua generaţie

Hipersensibilitate la antihistaminice specifice sau înrudite chimic.

Efecte adverse

SNC: sedare ce poate varia de la somnolenţă uşoară la somn profund, lipsa coordonării, leşin, confuzie, alertă, excitaţie, agitaţie, tremor, **crize tonicoclonice,** cefalee, iritabilitate, insomnie, euforie, parestezii, **crize oculogire, stari catatonice**, halucinaţii, absenţa orientării, protruzia limbii (în general în administrarea IV sau supradoze), tulburări de somn, coşmaruri, slăbiciune, **diplopie**, vertij, isterie, **nevrită**, excitare paradoxală, **crize epileptiforme la pacienţii cu leziuni focale, reacţii extrapiramidale cu opistotonus, distonie, acatisie, diskinezie şi parkinsonism.**

CV: hipotensiune posturală, palpitaţii, bradicardie, tahicardie, extrasistole, TA crescută / scăzută, modificări ECG (inclusiv aplatizarea undelor T şi prelungirea intervalului Q-T), insuficienţă cardiacă.

GI: disconfort epigastric, anorexie, apetit crescut şi creştere în greutate, G&V, diaree, constipaţie, stomatite.

GU: frecvenţă micţională, disurie, **retenţie urinară**, ginecomastie, inhibarea ejaculării, libidou scăzut, impotenţă, menstruaţii timpurii, inducerea lactaţiei.

Hematologice: **anemie hipoplastică, anemie aplastică, anemie hemolitică,** trombocitopenie, **leucopenie, pancitopenie, agranulocitoză, purpură trombocitopenică.**

Respiratorii: wheezing, constricţie toracică, depresie respiratorie; gură, nas şi gât uscate.

Oftalmologice: vedere tulbure, **diplopie.**

Diverse: tinitus, fotosensibilitate, **labirintită acută, icter obstructiv,** eritem, toleranţă la glucoză modificată, glicozurie, creşterea proteinelor LCR, creşterea colesterolului plasmatic, transpiraţii abundente, frisoane.

Locale: utilizarea prelungită poate cauza iritaţie locală şi dermatită alergică de contact.

PRECAUŢII

A se administra cu precauţie la pacienţi cu tulburări convulsive şi în bolile respiratorii.

Poate scădea concentrarea la copii şi poate cauza ocazional excitaţie; dozele mari pot cauza halucinaţii, convulsii şi moarte la nou-născuţi şi copii.

Folosirea la pacienţii vârstnici poate determina ameţeli, sedare excesivă, sincopă, stări confuzionale termice şi hipotensiune.

DCI reprezentative

Cetirizinum	Chlorpheniraminum
Clemastinum	Cyproheptadinum
Fexofenadinum	Hydroxyzinum
Loratadinum	Promethazinum

Antiinflamatoare nesteroidiene

MOD DE ACŢIUNE

Efectul anti-inflamator este probabil datorat inhibării ciclooxigenazei (COX).

Exista 2 izoenzime: COX1 şi COX2. În funcţie de tipul de angent antiinflamator nesteroidian pot fi inhibate ambele enzime sau doar una.

Inhibarea COX are ca rezultat scăderea producţiei de prostaglandine.

Acţiunea analgezică se datorează în parte ameliorării inflamaţiei.

Alte mecanisme care contribuie la efectele anti-inflamatoare includ reducerea radicalilor superoxid, inducerea apoptozei, inhibarea expresiei de molecule de adeziune, scăderea cantităţii de sintetază de oxid nitric, scăderea nivelelor de citokine proinflamatorii, modificarea activităţii limfocitelor, alterarea funcţiilor membranei celulare.

Poate fi inhibată şi producerea de factor reumatoid.

Acţiunea antipiretică se produce prin inhibarea sintezei de prostaglandine în hipotalamus, având ca rezultat creşterea fluxului sangvin periferic şi termolizei concomitent cu creşterea sudoraţiei.

Agenţii anti-inflamatori nesteroidieni inhibă mioza indusă de prostaglandine în cursul chirurgiei cataractei; de aceea aceste medicamente sunt utile într-un număr de boli inflamatorii oftalmologice.

Indicaţii

Sistemice. Utilizările includ, dar nu se limitează la: boli inflamatorii, inclusiv artrita reumatoidă, osteoartrita, spondilita anchilopoietică, guta şi alte boli musculoscheletice. Boli inflamatorii non-reumatice inclusiv bursitele, umăr dureros acut, sinovite, tendinite sau tenosinovite. Dureri uşoare până la moderate, inclusiv dismenoree, durerea din episiotomie, întinderi şi luxaţii, dureri dentare postextracţie. Dismenoree primară. Oftalmologice. Uz oftalmic pentru împiedicarea miozei intraoperator. Inflamaţie postoperatorie pentru chirurgia cataractei. Prurit ocular datorat conjunctivitei alergice sezoniere.

CONTRAINDICAŢII

Lactaţie.

Persoane la care aspirina, antiinflamatoarele nesteroidiene sau iodurile au cauzat hipersensibilitate, inclusiv astm, rinită, urticarie, polipi nazali, bronhospasm, angioedeme sau alte simptome ale alergiei sau anafilaxiei.

Utilizarea în porfirie hepatică.

EFECTE ADVERSE

GI: **ulceraţii peptice sau duodenale, ulceraţii intestinale cu obstrucţie şi**

stenoză, reactivarea ulcerelor preexistente; pirozis, dispepsie, greaţă şi vărsătură, anorexie, diaree, constipaţie, apetit crescut sau scăzut, stomatită, salivaţie, uscăciunea gurii, glosită, dureri epigastrice, gastroenterită, gastrită, **ileus paralitic**, icter, iritaţii rectale, ulcere gingivale, **hemoragii GI, sânge în scaun, melenă, hematemeză, colită ulcerativă, perforaţii**.
SNC: ameţeli, somnolenţă, vertij, cefalee, nervozitate, migrenă, anxietate, confuzie, **agravarea parkinsonismului şi epilepsiei,** parestezii, **neuropatii periferice, akatizie,** excitaţie, tremor, astenie, insomnie, fatigabilitate, confuzie, labilitate emoţională, depresie, incapacitate de concentrare, psihoze, halucinaţii, amnezie, **comă, sincopă, meningită aseptică.**
CV: **insuficienţă cardiacă congestivă,** hipo / hipertensiune, **aritmii,** edeme periferice şi retenţie de lichide, vasodilataţie, palpitaţii, tahicardie, dureri în piept, bradicardie sinusală, boală vasculară periferică.
Respiratorii: **bronhospasm, edem laringian,** rinită, dispnee, faringită, **hemoptizie,** dispnee, pneumonie eozinofilică.
Hematologice: **depresie a măduvei spinării, neutropenie, leucopenie, pancitopenie,** eozinofilie, trombocitopenie, **granulocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică, anemie hemolitică,** hemoglobină şi hematocrit scazute, hipocoagulabilitate, epistaxis.
Oftalmologice: **ambliopie,** perturbări vizuale, **depozite corneene, hemoragii retiniene,** fotofobie, **diplopie,** irită, pierderea vederii colorate (reversibilă), **nevrită optică,** cataractă, ochi umflaţi, uscaţi sau iritaţi.
Dermatologice: prurit, erupţii cutanate, transpiraţii, eritem, eczeme, hiperpigmentare, echimoze, peteşii, urticarie, purpură, vasculită cutanată, **necroliză toxică epidermică, edem angioneurotic,** eritem nodos, **sindrom Stevens-Johnson, dermatită exfoliativă,** fotosensibilitate, alopecie, iritaţii cutanate, descuamări, eritem multiform.
GU: **menometroragii, menoragie,** impotenţă, tulburări menstruale, **hematurie,** cistită, **azotemie,** nicturie, proteinurie, infecţii ale tractului urinar, poliurie, disurie, oligurie, piurie, **anurie, insuficienţă renală, nefroză, sindrom nefrotic, nefrită interstiţială / glomerulară,** calculi urinari, **blocaj renal acut la pacienţi cu deficite ale funcţiei renale, necroză papilară renală.**
Metabolice: hiper / hipoglicemie, glicozurie, hiperkalemie, hiponatremie, diabet zaharat.
Altele: tinitus, perturbări ale auzului, dureri otice, **surditate,** gust metalic sau amar, sete, frisoane, febră, icter, transpiraţii, modificări ale sânilor, ginecomastie, crampe musculare, dispnee, mişcări involuntare, slăbiciune musculară, edem facial, durere, **meningită aseptică,** reacţii de hipersensibilitate inclusiv astm, **angioedem, angeită, dispnee, anafilaxie.** Consecutiv utilizarii oftalmice: dureri / înţepături trecătoare, iritaţie oculară.

PRECAUŢII

Pacienţii intoleranţi la un antiinflamator nesteroidian pot fi intoleranţi şi la alţi agenţi din această categorie.

A se utiliza cu precauţie la pacienţii cu istoric de boli GI, funcţie renală redusă, pacienţi vârstnici, la pacienţii cu defecte intrinseci ale coagulării sau la cei sub terapie anticoagulantă, în funcţie cardiacă compromisă, în hipertensiune, în boli care predispun la retenţie de fluide şi în cazul prezenţei infecţiilor necontrolate.

Riscul spitalizării este dublu pentru pacienţii la care se administrează AINS şi diuretice.

Siguranţa şi eficacitatea majorităţii

AINS nu au fost demonstrate la copii sau în cazul artritei reumatoide de clasa IV funcţională (de ex. pacienţi cu capacitate redusă, consemnaţi la pat sau într-un scaun cu rotile).

Utilizarea în timpul sarcinii creşte riscul apariţiei hipertensiunii pulmonare a nou-născutului.

DCI reprezentative

Acidum acetylsalicylicum	Celecoxibum
Diclofenacum	Flurbiprofenum
Ibuprofenum	Indomethacinum
Ketoprofenum	Ketorolacum
Nabumetonum	Naproxenum
Piroxicamum	Valdecoxibum

Antimigrenoase

Mod de acţiune

Aceşti agenţi sunt agonişti selectivi ai receptorilor serotoninici 5-HT1 localizaţi cu predilecţie la nivelul arterei bazilare şi a vaselor ce irigă dura mater.

În funcţie de medicament, agoniştii 5-HT1 pot prezenta afinitate crescută pentru receptorii tip B, D sau F. Activarea acestora determină vasoconstricţia vaselor craniene, inhibă eliberarea de neuropeptide şi diminuă transmiterea impulsurilor nervoase nociceptive prin căile trigeminale.

Indicaţii

Tratamentul acut al migrenei cu sau fără aură.

Contraindicaţii

Administrarea IV a produselor injectabile (risc de vasospasm coronarian).

Boli coronariene active, hipertensiune arterială necontrolată, istoric de infarct miocardic, accidente vasculare, atacuri ischemice tranzitorii, ischemie silenţioasă, angină Prinzmetal, sarcină.

Utilizarea concomitentă de dihidroergotamină, metisergid, agenţi IMAO (sau în decursul a două săptămâni de la întreruperea tratamentului cu IMAO).

În interval de 24 ore de la administrarea unui alt agonist 5-HT1.

Migrena bazilară sau hemiplegică.

Efecte adverse

SNC: cefalee, vertij, anxietate, somnolenţă, parestezii, astenie.

GI: G&V, disfagie, uscăciunea gurii, dureri abdominale, diaree.

CV: **vasospam coronarian, ischemie miocardică, IMA, aritmii cardiace, stop cardiac, accidente vasculare cerebrale, ischemie vasculară periferică, ischemie colonică** asociată cu dureri abdominale şi diaree cu sânge, crize hipertensive.

Respiratorii: iritaţie nazală şi faringiană.

Hipersensibilizare: **reacţii severe anafilactice / anafilactoide.**

Diverse: fotosensibilizare, efecte oftalmologice pe termen lung.

Precauţii

Medicamentul nu este destinat prevenirii sau reducerii numărului de atacuri migrenoase.

Se recomandă administrarea cu prudenţă în timpul alăptării, la vârstnici sau la persoanele cu afecţiuni ce pot altera absorbţia, metabolizarea sau excreţia medicamentelor.

În caz de supradozare se ia considerare lavajul gastric, urmat de cărbune medicinal activ; se iniţiază măsurile suportive standard şi se monitorizează pacienţii cel puţin 10-20 h.

DCI reprezentative

Eletriptanum	Frovatriptanum
Rizatriptanum	Sumatriptanum

CLASE

Antineoplazice

Mod de acţiune

În timpul diviziunii celulele trec printr-un număr de stadii care le fac susceptibile la diverşi agenţi chimioterapici.

Indicaţii

Majoritatea acestor medicamente se folosesc exclusiv în bolile neoplazice. Cateva sunt folosite experimental în unele boli reumatice.

Contraindicaţii

Hipersensibilitatea la medicament.

Unii agenţi antineoplazici pot fi contraindicaţi o perioadă de 4 săptămâni după radioterapie sau chimioterapie cu medicmente asemănătoare.

În timpul primului trimestru de sarcină.

Efecte adverse

Hematologice: **depresia măduvei osoase (leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie).**

GI: G&V, anorexie, diaree (poate fi hemoragică), stomatită, mucozite, enterite, crampe abdominale, **ulcere intestinale.**

Hepatice: toxicitatea hepatică include icter şi modificări ale enzimelor hepatice.

Dermatologice: dermatită, eritem, dermatoze variate incluzând iritaţia maculo-papulară, alopecie (reversibilă), prurit, urticarie, cheiloză.

Imunologice: **imunosupresie** cu creşterea susceptibilităţii la infecţii virale, bacteriene, sau fungice.

SNC: depresie, letargie, confuzie, ameţeli, cefalee, oboseală, febră, slăbiciune.

GU: **insuficienţă renală acută,** tulburări reproductive inclusiv amenoree şi azoospermie.

Altele: agenţii alchilanţi pot fi atât **carcinogeni şi mutageni.**

Precauţii

A se folosi cu precauţie şi în doze scăzute la pacienţii cu depresie a măduvei osoase preexistentă, infiltrare malignă a măduvei osoase sau renală, disfuncţie hepatică sau folosirea recentă a chimioterapicelor.

Depresia măduvei osoase poate fi uneori ireversibilă. Este obligatoriu ca pacientului să i se facă examinări periodice ale măduvei osoase şi numărători ale elementelor figurate.

Nu a fost stabilită eficacitatea tratamentului cu aceste medicamente în timpul sarcinii.

DCI reprezentative	
Alemtuzumabum	Aminoglutethimidum
Anastrozolum	Asparaginazum
Bevacizumabum	Bicalutamidum
Busulfanum	Carboplatinum
Cisplatinum	Cytarabinum
Daunorubicinum	Etoposidum
Fludarabinum	Goserelinum
Ifosfamidum	Irinotecanum
Melphalanum	Methotrexatum
Paclitaxelum	Rituximabum
Topotecanum	Tretinoinum
Vinblastinum	Vincristinum

Antiparkinsoniene

Mod de acţiune

Cauza bolii Parkinson este necunoscută; cu toate acestea se asociază cu o scădere a dopaminei din sistemul nervos. Tratamentul se bazează pe administrarea agenţilor do-

paminergici şi/sau anticolinergici.

Agenţii anticolinergici au efect benefic prin reducerea tremorului şi rigidităţii şi prin îmbunătăţirea mobilităţii, coordonării musculare şi performanţelor motorii. Se administrează frecvent împreună cu levodopa.

Anumite antihistaminice, difenhidramina sunt de asemenea utile în tratamentul Parkinsonului.

PRECAUŢII

Pacienţii care iau agonişti de dopamină pot experimenta episoade de somn narcoleptic.

DCI reprezentative	
Amantadinum	Biperidenum
Carbidopum	Difenhidraminum
Entacaponum	Levodopum

Antipsihotice

MOD DE ACŢIUNE

Efectele acestor agenţi se manifesta la toate nivelele SNC. Mecanismul antipsihotic nu este pe deplin înţeles dar pot antagoniza acţiunea dopaminei ca neurotransmiţător în ganglionii bazali şi sistemul limbic. Antipsihoticele pot bloca receptorii dopaminergici postsinaptici, pot inhiba eliberarea de dopamină, pot creşte metabolismul dopaminei. Adiţional efectului antipsihotic, aceste medicamente pot avea acţiune antiemetică, antihistaminică, anticolinergică şi/sau sedativă.

INDICAŢII

Afecţiuni de intensitate psihotică (în special la pacienţii cu agitaţie psihomotorie).

Tratamentul fazei maniacale din tulburarea afectivă bipolară.

Tulburări de comportament la copii, G&V, sughiţ necontrolabil, anxietate şi agitaţie, ca adjuvant în tratamentul tetanosului, potenţarea efectelor narcoticelor.

CONTRAINDICAŢII

Depresie SNC severă, comă, pacienţi cu afectări ale centrilor subcorticali, depresia măduvei osoase, lactaţie.

La pacienţii cu antecedente convulsive şi la cei trataţi cu anticonvulsivante.

Pacienţii în vârstă sau debilitaţi, cu boli hepatice sau renale, tulburări CV, glaucom, hipertrofie prostatică.

Contraindicate la copii cu varicelă, infecţii SNC, oreion, gastroenterită, deshidratare datorită riscului crescut de simptome extrapiramidale.

EFECTE ADVERSE

SNC: depresie, somnolenţă, ameţeli, letargie, oboseală, **efecte extrapiramidale, simptome parkinsoniene,** inclusiv tulburări de mers sau ticuri ale capului sau feţei, **diskinezie tardivă, acatisie, distonie; convulsii,** în special la pacienţii cu antecedente de Parkinson, **sindrom neuroleptic malign** (rar).

CV: hipotensiune ortostatică, creşteri sau scăderi ale TA, tahicardie, **sincope.**

GI: gură uscată, anorexie, constipaţie, **ileus paralitic,** diaree.

Endocrine: ginecomastie, galactoree, apetit crescut, creşteri în greutate, hiper/hipoglicemie, glicozurie, ejaculare întârziată, creşteri/scăderi ale libidoului.

GU: neregularităţi menstruale, pierderea controlului vezical, dificultăţi urinare.

Dermatologice: sensibilitate la lumină, prurit, eritem, eczeme, dermatită exfoliativă.

Hematologice: **anemie aplastică, leucopenie, agranulocitoză,** eozinofilie,

CLASE

trombocitopenie.

Oftalmologice: depozite de particule fine în cristalin sau cornee, tulburări de vedere.

Respiratorii: **laringospasm, bronhospasm, edem laringian,** dificultăţi respiratorii.

Diverse: febră, **rigiditate musculară,** transpiraţii abundente, spasm muscular facial, al gâtului sau spatelui, icter obstructiv, congestii nazale, piele palidă, midriază, sindrom de lupus like.

Precauţii

Diskinezia tardivă a fost observată la toate clasele de medicamente antipsihotice, chiar dacă cauza precisă nu este cunoscută. Semnele tardive ale diskineziei includ mişcări fine vermiculare ale limbii şi grimase sau mişcări ale capului şi gâtului.

Utilizaţi cu precauţie la pacienţii expuşi la căldură extremă sau frig şi la cei cu astm, emfizem, sau infecţii respiratorii acute.

Anumite fenotiazine (mesoridazina, tioridazina) pot determina moarte cardiacă bruscă datorată intervalului QT prelungit.

Utilizaţi în timpul sarcinii numai când beneficiile depăşesc riscurile.

Copiii pot fi mai sensibili la efectele neuromusculare sau extrapiramidale (în special distonii); la cei cu risc, inclusiv copiii cu varicelă, infecţii SNC, oreion, deshidratare sau gastroenterită. Astfel, în general fenotiazinele nu sunt recomandate pentru utilizare de către copii cu mai puţin de 12 ani.

Pacienţii vârstnici manifestă des creşteri ale nivelelor plasmatice datorate scăderii masei musculare, apei totale din organism şi albuminelor, precum şi creşterii grăsimilor totale.

De asemenea, pacienţii vârstnici pot mai repede manifesta hipotensiune ortostatică şi efecte secundare extrapiramidale.

DCI reprezentative	
Aripiprazolum	Chlorpromazinum
Clozapinum	Haloperidolum
Olanzapinum	Quetiapinum
Risperidonum	Thioridazinum
Trifluoperazinum	Ziprasidonum

CLASE

Antivirale

Mod de acţiune

Medicamentele antivirale pot acţiona printr-o serie de mecanisme:

Inhibarea unor enzime implicate în sinteza ADN: idoxuridina

Inhibarea sintezei acizilor nucleici virali prin acţiunea directă cu ADN polimeraza virusului herpetic şi revers transcriptaza HIV: foscarnet

Inhibarea ADN viral sau sintezei proteice: acyclovir, cidofovir, famciclovir, fomivirsen, ganciclovir, penciclovir, valacyclovir, vidarabină.

Prevenirea pătrunderii virusului în celulă prin inhibarea despiralizării ARN viral: amantadină, rimantadină.

Inhibitori ai proteazei implicată în eliberarea particulelor virale imature şi neinfectate: indinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir.

Inhibitori de reverstranscriptază (nucleozidici şi non-nucleozidici) implicată în inhibarea replicării virale.

Inhibitori nucleozidici: abacavir, didanosină, lamivudină, stavudină, zalcitabin, zidovudină.

Inhibitori non-nucleozidici: efavirenz, delavirdin, nevirapin.

De obicei este necesară combinarea a 2 antivirale care au acelaşi sau alt mecanism de acţiune pentru a trata infecţia HIV şi a minimaliza riscul apariţiei rezistenţei virale.

De obicei tratamentul include 2 nu-

cleozide şi un un inhibitor de protează sau 2 nucleozide şi un non-nucleozid.

INDICAȚII

Infecţii HIV.

Sunt indicate 5 combinaţii ca tratament iniţial:

1 inhibitor de protează + 2 inhibitori nucleozidici de reverstranscriptază.

2 inhibitori nucleozidici de reverstranscriptază + 1 inhibitor non-nucleozidic de reverstranscriptază.

2 inhibitori de protează + 1 inhibitor nucleozidic de reverstranscriptază.

1 inhibitor nucleozidic de reverstranscriptază + 1 inhibitor non-nucleozidic de reverstranscriptază + 1 inhibitor de protează.

3 inhibitori nucleozidici de reverstranscriptază.

DCI reprezentative	
Abacavirum	Amantadinum
Amprenavirum	Didanosinum
Efavirenzum	Famciclovirum
Ganciclovirum	Indinavirum
Lamivudinum	Nelfinavirum
Oseltamivirum	Ribavirinum
Saquinavirum	Valganciclovirum
Zanamivirum	Zidovudinum

Blocanţi ai canalelor de calciu

MOD DE ACŢIUNE

Pentru ca contracţiile musculare să se producă, calciul extracelular trebuie să intre în celule prin canalele de calciu. Agenţii care blochează canalele de Ca inhibă influxul calciului prin membrana celulară, rezultând deprimarea automatismului şi conducerii atât în muşchiul cardiac cât şi muschii netezi. Aceasta duce la deprimarea contracţiei în aceste ţesuturi.

Medicamentele din această clasă au diferite grade de selectivitate pe musculatura netedă din vase, miocard şi ţesutul excito-conductor.

În miocard dilată vasele coronare, atât pe cele sănătoase cât şi cele ischemice şi inhibă spasmul coronarian. De asemenea scad rezistenţa periferică reducând astfel energia şi necesarul de oxigen al miocardului.

Au efect şi asupra aritmiilor cardiace prin scăderea conducerii A-V şi prelungirea repolarizării.

În plus, deprimă amplitudinea şi rata depolarizării şi conducerea intraatrială.

INDICAŢII

Includ dar nu sunt limitate la: angina vasospastică Printzmetal; angină cronică stabilă; angină instabilă; tahicardie paroxistică supraventiculară; hipertensiune esenţială; fibrilaţie atrială şi flutter.

CONTRAINDICAŢII

Boală de nod sinusal, BAV grad II, III.

Folosirea bepridilului, diltiazemului sau verapamilului pentru hipotensiune (Tas < 90 mmHg).

Lactaţia.

PRECAUŢII

Oprirea bruscă a medicamentului duce la creşterea frecvenţei şi duratei anginei pectorale.

Pacienţii hipertensivi trataţi cu blocante de calciu au un risc mai crescut de IM decât cei trataţi cu diuretice sau beta-blocante.

Poate creşte riscul de IM la diabetici.

Siguranţa utilizarii bepridil, diltiazem, felodipină nu a fost stabilită la copii.

DCI reprezentative	
Amlodipinum	Diltiazemum
Felodipinum	Nifedipinum
Nimodipinum	Verapamilum

Blocanţi alfa-1 adrenergici

Mod de acţiune

Blocheaza selectiv receptorii alfa 1 adrenergici postsinaptici. Determină vasodilataţie arteriolară şi venoasă determinând o scădere a presiunii sanguine. Valoarea diastolică este afectată în principal.

Prazosin şi Terazosin nu produc tahicardie reflexa. Terazosinul relaxează şi musculatura netedă a vezicii, şi prostatei, fiind util în hipertrofia benignă de prostată.

Indicaţii

Hipertensiune, singuri sau în asociere cu diuretice sau cu agenţi beta blocanţi.

Doxazocin, terazosin şi tamulosin sunt folosiţi în tratamentul hipertrofiei benigne de prostată.

Efecte adverse

CV: hipotensiune marcată şi/sau **sincopă** cu pierderea brutală a conştienţei, palpitaţii, hipotensiune ortostatică, tahicardie, dureri toracice, **aritmii**.

GI: G&V, diaree, constipaţie, discomfort abdominal.

SNC: ameţeli, depresie, libidou scăzut, disfuncţie sexuală, emotivitate, parestezii, somnolenţă, anxietate, insomnie, astenie.

Musculoscheletale: dureri de umăr, gât, sau spate; gută, artrită, dureri articulare, artralgii.

Respiratorii: dispnee, congestie nazală, sinuzită, bronşită, **bronhospasm**, simptome pseudogripale, epistaxis, tuse, faringită, rinită.

Oftalmice: vedere înceţoşată, sclere hiperemiate, conjunctivită.

GU: impotenţă, micţiuni frecvente, incontinenţă.

Diverse: tinitus, vertij, prurit, transpiraţii, alopecie, lichen plan, cefalee, edem, creştere ponderală, edem facial, febră.

Precauţii

Primele doze pot cauza hipotensiune ortostatică şi sincopă cu pierderea brutală a conştienţei.

Tratamentul se începe întotdeauna în doze mici, care sunt crescute progresiv.

Au numeroase efecte nedorite care, deşi nu sunt de natură toxică, le limitează indicaţiile.

A se folosi cu grijă pe perioada alăptării, în insuficienţa hepatică sau în asociere cu medicamente ce influentează metabolismul hepatic.

Siguranţa şi eficacitatea tratamentului nu au fost stabilite la copii.

DCI reprezentative	
Doxazosinum	Prazosinum
Tamsulosinum	Terazosinum

Blocanţi beta - adrenergici

Mod de acţiune

Se combină reversibil cu receptorii beta-adrenergici pentru a bloca stimulii nervoşi simpatici, catecolaminele circulante sau medicamentele adrenergice.

Receptorii beta adrenergici se clasifică în receptori beta-1 (predominant în muşchiul cardiac) şi receptori beta-2 (predominant în peretele bronşiilor şi musculatura vaselor).

Blocarea beta-1 receptorilor scade

AV, contractilitatea, DC şi conductibilitatea A-V. Aceste efecte duc la scăderea TA cât şi la apariţia aritmiilor cardiace.

Blocarea receptorilor beta-2 creşte rezistenţa la flux în bronhiole şi inhibă efectul vasodilatator al catecolaminelor pe vasele periferice.

Diversitatea agenţilor beta-blocanţi constă în capacitatea de a bloca receptorii beta-1 sau beta-2. De asemenea unele medicamente au acţine beta neselectivă.

Unele medicamente (betaxolol, carteolol, metipranolol, timolol) sunt utilizate în glaucom; acţionează prin scăderea producţiei de umoare apoasă; metipranololul şi timololul pot creşte eliminarea umorii apoase; medicamentele acţioneză puţin sau deloc asupra dimensiunilor pupilei sau asupra acomodării.

Contraindicaţii

Bradicardie sinusală, BAV grad 2, 3, şoc cardiogen, ICC consecutivă tahiaritmiei tratată cu betablocante.

Majoritatea sunt contraindicate în bronşita cronică, bronşiolită, astm, bronhospasm, emfizem, BPOC în antecedente.

Efecte adverse

CV: bradicardie, hipotensiune arterială (la utilizarea IV), ICC, răcirea extremităţilor, claudicaţie, agravarea anginei, **AVC**, edeme, **sincopă, aritmii**, dureri toracice, ischemie periferică, flush, dispnee, **blocuri sinoatriale**, vasodilataţie, **EPA**, creşterea AV, palpitaţii, tulburări de conducere, **blocuri de grad variabil, tromboză pe artera renală sau mezenterică,** precipitarea şi agravarea fenomenului Raynaud. Întreruperea tratamentului la doze mari poate cauza angină, **tahicardie ventriculară, IMA, sau colaps circulator.**

GI: G&V, flatulenţă, uscăciunea gurii, constipaţie, anorexie, crampe, balonare, dureri abdominale, dispepsie, afectarea gustului, **fibroză retroperitonelă,** ischemie colonică.

Hepatice: hepatomegalie, **pancreatită acută,** creşterea enzimelor hepatice, afectare hepatică (în special asociată cu utilizarea cronică de fenobarbital).

Respiratorii: **bronhospasm, obstrucţie bronşică, laringospasm,** wheezing, dispnee, tuse, obstrucţie nazală, rinită, faringită, raluri.

SNC: ameţeli, fatigabilitate, letargie, depresie, halucinaţii, delir, psihoze, parestezii, insomnie, nervozitate, coşmaruri, vertij, dezorientare în timp şi spaţiu, hipoestezie şi hiperestezie, scăderea concentraţiei, pierderea memoriei de scurtă durată, labilitate emoţională, vorbire sacadată. La bătrâni paranoia, dezorientare.

Hematologice: **agranulocitoză,** trombocitopenie.

Alergice: **febră, dureri în gât, faringită, laringospasm, şoc anafilactic.**

Dermatologice: prurit, eritem, transpiraţie, uscarea tegumentelor, alopecie, iritaţie, psoriazis (reversibil).

Osteomusculare: dureri de spate, artrită, artralgie, crampe musculare, mialgii, slăbirea musculaturii la pacienţii cu simptome de miastenie.

GU: impotenţă, scăderea libidoului, disurie, infecţii de tract urinar, nicturie, **retenţie urinară** şi polachiurie.

Oftalmologice: afectarea vederii, conjunctivită, iritaţie oculară, vedere înceţoşată.

În utilizarea oftalmologică

Oftalmologice: keratită, blefaroptoză, ptoză, afectarea vederii inclusiv refractaritatea.

Altele: hiper / hipoglicemie, LES, tinitus, **agravarea semnelor de miastenie,** edem facial, scăderea capacităţii de efort fizic, afectări ale vorbirii.

Sistemice ca urmare a folosirii beta-1

CLASE

AV, contractilitatea, DC şi conductibilitatea A-V. Aceste efecte duc la scăderea TA cât şi la apariţia aritmiilor cardiace.

Blocarea receptorilor beta-2 creşte rezistenţa la flux în bronhiole şi inhibă efectul vasodilatator al catecolaminelor pe vasele periferice.

Diversitatea agenţilor beta-blocanţi constă în capacitatea de a bloca receptorii beta-1 sau beta-2. De asemenea unele medicamente au acţine beta neselectivă.

Unele medicamente (betaxolol, carteolol, metipranolol, timolol) sunt utilizate în glaucom; acţionează prin scăderea producţiei de umoare apoasă; metipranololul şi timololul pot creşte eliminarea umorii apoase; medicamentele acţionează puţin sau deloc asupra dimensiunilor pupilei sau asupra acomodării.

Contraindicaţii

Bradicardie sinusală, BAV grad 2, 3, şoc cardiogen, ICC consecutivă tahiaritmiei tratată cu betablocante.

Majoritatea sunt contraindicate în bronşita cronică, bronşiolită, astm, bronhospasm, emfizem, BPOC în antecedente.

Efecte adverse

CV: bradicardie, hipotensiune arterială (la utilizarea IV), ICC, răcirea extremităţilor, claudicaţie, agravarea anginei, **AVC**, edeme, **sincopă, aritmii**, dureri toracice, ischemie periferică, flush, dispnee, **blocuri sinoatriale**, vasodilataţie, **EPA**, creşterea AV, palpitaţii, tulburări de conducere, **blocuri de grad variabil, tromboză pe artera renală sau mezenterică,** precipitarea şi agravarea fenomenului Raynaud. Întreruperea tratamentului la doze mari poate cauza angină, **tahicardie ventriculară, IMA, sau colaps circulator.**

GI: G&V, flatulenţă, uscăciunea gurii, constipaţie, anorexie, crampe, balonare, dureri abdominale, dispepsie, afectarea gustului, **fibroză retroperitonelă,** ischemie colonică.

Hepatice: hepatomegalie, **pancreatită acută,** creşterea enzimelor hepatice, afectare hepatică (în special asociată cu utilizarea cronică de fenobarbital).

Respiratorii: **bronhospasm, obstrucţie bronşică, laringospasm**, wheezing, dispnee, tuse, obstrucţie nazală, rinită, faringită, raluri.

SNC: ameţeli, fatigabilitate, letargie, depresie, halucinaţii, delir, psihoze, parestezii, insomnie, nervozitate, coşmaruri, vertij, dezorientare în timp şi spaţiu, hipoestezie şi hiperestezie, scăderea concentraţiei, pierderea memoriei de scurtă durată, labilitate emoţională, vorbire sacadată. La bătrâni paranoia, dezorientare.

Hematologice: **agranulocitoză**, trombocitopenie.

Alergice: **febră, dureri în gât, faringită, laringospasm, şoc anafilactic.**

Dermatologice: prurit, eritem, **transpiraţie,** uscarea tegumentelor, **alopecie, iritaţie,** psoriazis (reversibil).

Osteomusculare: dureri de spate, artrită, **artralgie,** crampe musculare, mialgii, slăbirea musculaturii la pacienţii cu simptome de miastenie.

GU: impotenţă, scăderea libidoului, disurie, infecţii de tract urinar, nicturie, **retenţie urinară** şi polachiurie.

Oftalmologice: afectarea vederii, conjunctivită, iritaţie oculară, vedere înceţoşată.

În utilizarea oftalmologică

Oftalmologice: keratită, blefaroptoză, ptoză, afectarea vederii inclusiv refractaritatea.

Altele: hiper / hipoglicemie, LES, tinitus, **agravarea semnelor de miastenie,** edem facial, scăderea capacităţii de efort fizic, afectări ale vorbirii.

Sistemice ca urmare a folosirii beta-1

CLASE

şi beta-2 blocante oftalmologice: cefalee, depresie, **aritmii, blocuri, AVC, sincopă, ICC,** palpitaţii, ischemie cerebrală, greaţă, rash localizat sau generalizat, **bronhospasm, insuficienţă respiratorie,** simptome mascate de hipoglicemie în diabet zaharat insulino-dependent, afectarea vederii, **blefaroptoză, ptoză, diplopie.**

PRECAUŢII

A se utiliza cu precauţie în diabet, tireotoxicoză, insuficienţă cerbrovasculară, alterarea funcţiei hepatice sau renale.

Precauţie la utilizarea în sarcină şi în timpul lactaţiei.

Oprirea tratamentului cu beta blocante înaintea intervenţiei chirurgicale este controversată.

Anumite produse utilizate în glaucom conţin sulfiţi care pot da reacţii alergice.

Se pot absobi sistemic dacă sunt utilizate în tratamentul glaucomului.

DCI reprezentative	
Atenololum	Betaxololum
Bisoprololum	Carteololum
Carvedilolum	Metoprololum
Propranololum	Sotalolum

CLASE

Blocanţi neuromusculari

MOD DE ACŢIUNE

Aceste medicamente sunt caracterizate ca agenţi competitivi (nondepolarizanţi) şi depolarizanţi, ambii cu acţiune periferică.

Agenţii competitivi includ toate substanţele de mai sus cu excepţia succinilcolinei. Aceştia se află în competiţie cu acetilcolina pentru receptorii din celulele musculare.

Agentul depolarizant – succinilcolina – excită iniţial muşchiul scheletic, apoi împiedică muşchiul să se contracte prin prelungirea timpului în care receptorii musculari nu pot răspunde la acetilcolină (depolarizare în timpul perioadei refractare).

Paralizia musculară cauzată de agenţii blocanţi neuromusculari este secvenţială, ea desfăşurandu-se în aceasta ordine: senzaţie de greutate a pleoapelor, dificultăţi în deglutiţie/vorbire, diplopie, slăbire progresivă a extremităţilor şi gâtului urmată de relaxarea trunchiului. Diafragmul este afectat ultimul (paralizie respiratorie).

Aceste medicamente nu afectează conştienţa şi utilizarea lor în lipsa unui nivel adecvat de anestezie poate speria pacientul.

Dupa perfuzie IV apare paralizie flască în câteva minute, cu efect maxim în aproximativ 6 minute. Efectul maxim durează 35-60 minute, iar paralizia musculară efectivă poate dura 25-90 min cu recuperare completă pe parcursul a câteva ore.

Există o limită îngustă între doza eficientă terapeutic care produce relaxare musculară şi doza toxică responsabilă de paralizia respiratorie.

INDICAŢII

Utilizările includ, dar nu se limitează la: adjuvant al anesteziei generale pentru obţinerea relaxării musculare.

Reducerea intensităţii contracţiilor musculare în convulsiile induse medicamentos sau electric.

Asistenţa în controlul ventilaţiei mecanice.

CONTRAINDICAŢII

Alergie sau hipersensibilitate la oricare dintre aceste medica mente.

EFECTE ADVERSE

Severe: **paralizie respiratorie, relaxare musculară severă şi prelungită.**
CV: **aritmii cardiace,** bradicardie, hipotensiune, **stop cardiac.** Aceste

reacţii adverse sunt mai frecvente la nou-născuţi şi la copiii născuţi prematur.
GI: salivaţie exesivă în cursul anesteziei uşoare.
Diverse: **bronhospasm, hipertermie,** hipersensibilitate (rar).

Precauţii

A se utiliza cu precauţie în miastenia gravis; deficite renale, hepatice, endocrine sau pulmonare; depresie respiratorie; în timpul lactaţiei; la vârstnici, debilitaţi sau copii.

Acţiunea medicamentului poate fi alterată la unii pacienţi de către dezechilibrele electrolitice (în special hiperkaliemie), unele carcinoame, temperatura corpului, deshidratare, boli renale şi la cei care iau digitalice.

DCI reprezentative

Atracurium	Mivacurium
Pancuronium	Rocuronium
Vecuronium	

Bronhodilatatoare

Mod de acţiune

Corticosteroizi inhalatori: mecanismul exact de acţiune nu este cunoscut. Pot acţiona ca antiinflamatoare sau pot reduce secreţia de mucus.

Agonişti beta-2 adrenergici: stimulează beta-receptorii la nivel pulmonar, relaxează muşchiul neted bronşic, cresc capacitatea vitală, reduc rezistenţa căilor aeriene.

Anticolinergice: inhibă receptorii colinergici la nivelul muşchiului neted bronşic (blochează acţiunea acetilcolinei).

Inhibitori ai leucotrienelor: scad efectul leucotrienelor care cresc migrarea eozinofilelor, cresc producţia de mucus, accentuează edemul căilor bronşice provocând bronhoconstricţie.

Metilxantine: relaxează muşchiul neted bronşic şi al vaselor pulmonare prin acţiune directă (ameliorarează bronhospasmul, cresc capacitatea vitală).

Indicaţii

Ameliorarea bronhospasmului datorat anesteziei sau din cadrul astmului bronşic, bronşitelor, emfizemului.

Efecte adverse

SNC: nervozitate, cefalee, ameţeli, tremor.
CV: palpitaţii, tahicardie.
Respiratorii: dispnee, ICRS, disfonie, tuse, răguşeală.
GI: G&V, constipaţie, candidoză orofaringeală, xerostomie.
Altele: tulburări de vedere, urticarie, hipokaliemie.

DCI reprezentative

Anticolinergice	
Ipratropii bromidum	Tiotropium
Beta-agonişti	
Albuterolum	Formoterolum
Salmeterolum	Terbutalinum
Antiinflamatoare inhalatori	
Beclomethasonum	Budesonidum
Nedocromilum	Triamcinolonum
Inhibitori ai leucotrienelor	
Montelukastum	

Contraceptive orale

Mod de acţiune

Contraceptivele orale combinate acţionează prin inhibarea ovulaţiei, datorată scăderii LH şi FSH (prin me-

canism de feedback negativ). Aceste produse alterează şi mucusul cervical, astfel încât nu mai este favorizată penetrarea spermatică, iar endometrul este mai puţin pregătit pentru implantarea blastocistului, în cazul în care are loc fertilizarea.

Produsul estrogenic folosit este fie etinil estradiol, fie mestranol.

Produsele ce conţin doar progesteron inhibă ovulaţia la 50% din pacienţi. Totuşi, aceste produse alterează mucusul cervical, iar endometrul devine nereceptiv pentru implantare, scad nivelele de LH şi FSH de la mijlocul ciclului şi încetinesc mişcarea ovulului prin trompele uterine. Aceste produse conţin fie noretindron, fie norgestrel. Această metodă de contracepţie este mai puţin sigură decât terapia combinată.

Deşi folosirea contraceptivelor orale a fost asociată cu serioase efecte secundare, au fost confirmate şi o serie de efecte benefice non-contraceptive. Acestea includ regularizarea ciclului menstrual, scăderea incidenţei dismenoreei, reducerea sângerării, scăderea incidenţei chisturilor ovariene şi a sarcinilor ectopice şi scăderea incidenţei unor boli ca fibroadenom, boală fibrochistică, boli inflamatorii acute pelvine, cancerul endometrial şi a cancerului ovarian. Folosirea lor a fost asociată cu reducerea incidenţei cancerului colorectal şi apariţia unor efecte benefice la nivelul densităţii minerale osoase.

CLASE

Indicaţii

Contracepţie.

Prevenirea sarcinii după un act sexual neprotejat.

Contraindicaţii

Tromboflebită, istoric de tromboflebită venoasă profundă, trombembolii, boli cerebro-vasculare, boala coronariană, infarct miocardic, angină toracică, cancer la sân sau un neoplasm estrogen-dependent, carcinom endometrial, adenom sau carcinom hepatic, sângerare genitală nediagnosticată, sarcina / suspiciunea de sarcină, icter colestatic de sarcină, boală hepatică acută.

Fumat.

Lactaţie.

Efecte adverse

CV: **infarct miocardic, tromboflebită, tromboză venoasă cu / fără embolie, embolie pulmonară, tromboză coronariană, tromboză cerebrală, trombembolism arterial, tromboză mezenterică şi accidente vasculare hemoragice, trombembolism post-chirurgical, hemoragie subarahnoidiană, hemoragie cerebrală**, valori crescute ale TA, HTA.

SNC: exarcerbarea durerilor migrenoase, depresie, cefalee, ameţeală.

GI: G&V, diaree, crampe abdominale.

Oftalmologice: **nevrită optică, tromboză retiniană**, intoleranţa lentilelor de contact.

Hepatice: **adenoame şi adenocarcinoame hepatice**, hiperplazie nodulară focală, **carcinom hepatocelular**, afectarea veziculei biliare, icter colestatic.

GU: sângerări masive, amenoree în timpul tratamentului şi după, modificări ale fluxului menstrual şi secreţiilor cervicale, **cancer cervical invaziv**, sângerări neregulate (mai frecvent produsele ce conţin doar progesteron), candidoză vaginală, **sarcini ectopice** când eşuează metoda contraceptivă, **accentuarea fibromului uterin preexistent**, infertilitate temporară după întrerupere, sensibilizarea sânilor, creşterea sânilor, secreţie mamelonară.

Atipice: **porfirie acută intermitentă**, fotosensibilizare, **anomalii congenitale**, urticarie, edem, creşteri sau

scăderi în greutate, creşterea incidenţei Chlamidiei trachomatis, scăderea calitativă şi cantitatativă a laptelui de sân.

Precauţii

Contraceptivele orale au o gamă largă de efecte adverse. Acestea sunt cu atât mai importante deoarece medicamentul poate fi administrat timp de mai mulţi ani la femeile sănătoase. Unii medici recomandă întreruperea terapiei după 18-24 luni de uz continuu. Majoritatea efectelor adverse se datorează componentei estrogenice.

Fumatul creşte riscul reacţiilor adverse CV date de contraceptive. Riscul creşte cu vârsta şi cu numărul de ţigări fumate (15 sau mai multe ţigări pe zi) şi este mai mare la femeile peste 35 ani care asociază mai mulţi factori de risc (fumat, hipertensiune necontrolată, hipercolesterolemie, obezitate, diabet).

Se va folosi cu prudenţă la pacientele cu istoric de hipertensiune, boală renală preexistentă, hipertensiune asociată sarcinii, tendinţă familială la hipertensiune, greutate ponderală crescută, edeme în antecedente în timpul ciclului menstrual; aceste persoane sunt mai predispuse să prezinte valori tensionale crescute.

Se va folosi de asemenea cu reţinere la pacientele cu astm, epilepsie, migrenă, diabet, boli osoase metabolice, afectare renală sau cardiacă sau un istoric de depresie.

Administrarea concomitentă a medicamentelor ce cresc metabolizarea hepatică a contraceptivelor orale (ex. barbiturice, hidantoine, rifampicină) poate determina sângerare masivă sau apariţia sarcinii.

Produsele ce conţin doar progesteron nu par a avea reacţii adverse asupra alăptării sau asupra sănătăţii, creşterii şi dezvoltării copilului.

DC reprezentative

Belara	Cilest
Coral 21	Desorelle
Diane	Jeanine
Loette	Marvelon
Mercilon	Minesse
Rigevidon	Yasmin

Corticosteroizi

Mod de acţiune

Hormonii secretaţi de glanda suprarenală cotrolează multe căi de metabolism. Aceste procese includ metabolismul carbohidraţilor (depozitele de glicogen din ficat transformând glicogenul în glucoză), metabolismul proteic (gluconeogeneza, catabolismul proteic), metabolismul lipidelor (depozitarea grăsimilor în ţesuturi) şi echilibrul hidroelectrolitic (retenţia de lichide, excreţia de potasiu, calciu şi fosfor).

Potrivit structurii lor chimice şi efectelor fiziologice, corticosteroizii se împart în 2 subgrupe.

Prima cuprinde cortizonul şi hidrocortizonul, care în principal influenţează metabolimul carbohidraţilor, proteinelor şi grăsimilor. La acest grup se face referire deseori ca „**glucocorticoizi**".

În al doilea grup intră aldosteronul şi dezoxicortiosteronul care sunt implicaţi în special în echilibrul hidroelectrolitic. Li se dă de regulă denumirea de "**mineralocorticoizi**".

Cortizonul şi hidrocortizonul, deşi sunt glucocorticoizi, au şi activitate de tip mineralocorticoid.

Terapeutic se face diferenţierea între dozele fiziologice şi cele farmacologice utilizate în tratamentul inflamaţiilor şi altor stări de boală.

Hormonii au o activitate intensă antiinflamatorie având posibilitatea de a inhiba sinteza prostaglandinei. Inhibă invazia macrofagelor şi leucocitelor la

CLASE

locul de inflamaţie şi inhibă fagocitoza şi eliberarea enzimelor lizozomale.

Ajută organismul să facă faţă diferitelor situaţii stresante (traumatisme, boli cronice).

Efectele imunosupresoare se datorează reducerii numărului de limfocite T, monocite, eozinofile. Corticosteroizii reduc capacitatea de legare a imunoglobulinelor de receptori de la suprafaţa celulelor şi inhibă sinteza sau eliberarea de interleukine care la rândul lor reduc blastogeneza limfocitelor T şi scad răspunsul imun primar.

Indicaţii

Terapie de suplimentare: insuficienţă suprarenaliană acută sau cronică, incluzând boala Addison. Pentru terapia de substituţie, medicamentul trebuie să deţină atât efecte glucocorticoide cât şi mineralocorticoide.

Boli reumatice: poliartrită reumatoidă (inclusiv cea juvenilă), spondilită anchilopoetică, bursită acută şi subacută, tenosinovită acută nespecifică, artrită gutoasă acută, artrită psoriazică, osteoartrită post traumatică, sinovită şi osteoartrită, epicondilită.

Boli de colagen: LES, RAA, polimiozită.

Boli alergice: controlul unor stări alergice severe cum ar fi boala serului, reacţia de hipersensibilitate la medicamente, şocul anafilactic.

Boli respiratorii: profilaxia şi tratamentul astmului bronşic (inclusiv a stării de rău asmatic), rinită, sarcoidoză simptomatică, sindrom Loffler, TBC fulminantă şi diseminantă (folosit şi ca tratament tuberculostatic), pneumonie de aspiraţie. Steroizii utilizaţi la copii ca tratament inhalator pot salva viaţa.

Afecţiuni oculare: afecţiuni alergice şi inflamatorii acute sau cronice severe precum conjunctivita alergică, keratita, ulcerele corneene alergice, herpesul zoster oftalmic, irita şi iridociclita, corioretinita, uveita şi coroidita posterioară difuză, nevrita optică şi inflamaţiile segmentului anterior.

Boli dermatologice, inclusiv angioedem şi urticarie, dermatită de contact, dermatită atopică, eritem multiform sever, sindrom Stevens-Johnson, pemfigus, dermatită herpetiformă, micoze, psoriazis sever, dermatită exfoliativă şi seboreică.

Boli ale tractului intestinal: ulcer cronic, enterită locală, sprue.

SNC: scleroză multiplă cu exacerbări.

Malignizări: leucemie şi limfom la adulţi şi leucemie acută la copii.

Sindrom nefrotic datorat LES şi altor boli idiopatice.

Boli hematologice: anemie hemolitică, anemie macrocitară, trombocitopenie idiopatică sau secundară purpurei la aduţi (doar IV), anemie hipoplastică congenitală.

Administrare intraarticulară sau în ţesuturile moi în episoadele acute de sinovită, tenosinovită nespecifică, osteoartrită, poliartrită reumatoidă, artrită gutoasă, bursită, epicondilită, osteoartrită post traumatică.

Administrare intralezională în caz de keloidită, leziuni hipertrofice, infiltrative, inflamatorii, plăci de psoriazis, granulom anular, neurodermatită, necrobiopsie lipoidică şi diabetică, alopecie, LES. Pot avea efect în tumorile chistice de aponevroză sau tendoane.

Atipice: meningită tuberculoasă cu blocare subarahnoidiană sau blocare parţială după tratament tuberculostatic, tricoză cu evoluţie cardiacă şi neurologică.

Contraindicaţii

Infecţiile suspecte deoarece corticosteroizii pot masca infecţiile.

Ulcer peptic, psihoze, glomerulonefrită acută, keratită dendritică,

infecţii herpetice oculare, alte infecţii virale care pot evolua către conjunctivită sau infecţii ale globului ocular, varicelă, boli exantematice, sindrom Cushing, TBC activ, miastenia gravis.

Tuberculoză tegumetară, herpes simplex, varicelă şi alte infecţii în absenţa agenţilor antiinfecţioşi.

Anastomoză intestinală recentă, ICC sau alte boli cardiace, HTA, infecţii fungice sistemice, glaucom cu unghi deschis.

De asemenea hiperlipemie, hiper- sau hipotiroidism, osteoporoză, miastenia gravis, TBC, otită medie.

Lactaţie.

Produsele inhalatoare pentru bronhospasmul acut, medicament de primă elecţie în starea de rău asmatic sau alte episoade severe de astm.

Efecte adverse

Dozele mici fiziologice administrate ca supliment la terapie sau dozele crescute de scurtă durată în timpul episoadelor acute dau foarte rar reacţii adverse. Terapia prelungită poate cauza **sindrom Cushing-like, cu atrofia corticosuprarenalei ce duce la insuficienţa suprarenaliană**. Întreruperea bruscă a terapiei de lungă durată cu steroizi poate determina anorexie, G&V, letargie, cefalee, febră, dureri articulare, descuamare, mialgii, pierdere în greutate, hipotensiune.

Sistemic

Hidroelectrolitice: edeme, **alcaloză hipokalemică**, hipokalemie, hipocalcemie, hipotensiune, **reacţie de şoc**.

CV: HTA, ICC.

Osteomusculare: atrofie musculară, dureri musculare, **osteoporoză, fracturi spontane ce includ fracturi de compresie a vertebrelor şi fracturi ale oaselor lungi, rupturi de tendoane, necroză aseptică de cap femural şi humeral.**

GI: G&V, anorexie, scăderea apetitului, diaree sau constipaţie, distensie abdominală, **pancreatită**, iritaţie gastrică, **ulcer esofagian, dezvoltarea sau exacerbarea ulcerului peptic cu posibilitatea perforaţiei şi hemoragiei, perforarea intesinului subţire sau gros** (în special în bolile inflamatorii).

Endocrine: **sindrom Cushing** (obezitate de tip central, facies în luna plină, ceafă de bizon, burelete grăsoase supraclaviculare), amenoree, sângerări intermenstruale, menstre neregulate, scăderea toleranţei la glucoză, hiperglicemie, glicozurie, **dezvoltarea diabetului zaharat**, creşterea necesarului de insulină şi sulfonilureice la diabetici, balanţă negativă a azotului datorită catabolismului proteic, **inhibarea creşterii la copii, insuficienţă hipofizară şi corticosuprarenaliană** în special în condiţii de stres.

SNC: cefalee, vertij, insomnie, nelinişte, creşterea activităţii motorii, neuropatie ischemică, EEG anormal, **crize epileptice, pseudotumor cerebri**, euforie, schimbări de comportament, depresie, anxietate, modificări de personalitate, psihoze.

CV: **trombembolism, tromboflebită**, modificări ECG (datorită deficitului de K), **emboli lipidici, angeită necrozantă, aritmii cardiace, ruptură de miocard post IM, sincopă.**

Dermatologice: întârzierea vindecării rănilor, atrofia şi subţierea pielii, peteşii, echimoze, eritem, purpură, hirsutism, urticarie, **edem angioneurotic**, erupţii de tip acneic, dermatită alergică, leziuni de tip **LES**, iritaţie perineală.

Oftalmice: **glaucom, cataractă subcapsulară posterioară, creşterea presiunii intraoculare**, exoftalmie.

Atipice: hipercolesterolemie, ateroscleroză, **agravarea sau mascarea**

infecţiilor, leucocitoză, creşterea sau scăderea numărului şi motilităţii spermatozoizilor. La copii: **suprimarea creşterii, pseudotumor cerebri reversibilă** – sindrom caracterizat prin edem papilar, paralizie de nerv oculomotor şi abducens, pierderea vederii, cefalee.

Parenteral

Abcese sterile, artropatie Charcot-like, atrofie cutanată, usturimi şi prurit în special în zona perineală, inflamaţie, parestezie, induraţie, hipo/hiperpigmentare, **orbire** la utilizarea locala – în jurul feţei sau gâtului, durere reversibilă şi întârziată, **ataxie, anfilaxie cu sau fără colaps circulator, stop cardiac, bronhospasm, inflamaţia arahnoidei după utilizare intratecală, reacţii granulomatoase.**

Intra-articular. Redoare postinjectare, artropatie Charcot-like, rupturi de tendoane, atrofia pielii, flush, osteonecroză. Datorită reducerii inflamaţiei şi durerii pacienţii pot suprasolicita articulaţia.

Intraspinal

Meningite aseptice, bacteriene, chimice, criptococice sau tuberculoase; inflamaţie avansată a arahnoidei, sindrom de con medular.

Intraocular

Creşterea presiunii intraoculare, provocând sau agravând glaucomul simplu, senzaţie de înţepături sau arsuri, **keratită dendritică** (herpes simplex), **perforaţie corneană** (în special când se utilizează medicamente ce provoacă subţierea corneei), **cataractă subcapsulară posterioară** - în special la copii, exoftalmie secundară infecţiilor virale şi fungice.

Utilizare locală

Poate cauza atrofia colagenului dermic, **atrofia epidermului**, deshidratarea pielii când se utilizează pe suprafeţe întinse sau când pielea este fisurată.

Când este folosită la nivelul feţei apar subţierea şi omogenizarea stratului de colagen, subţiere epidermică, vergeturi. Ocazional apar **reacţii de sensibilitate** ce necesită oprirea tratamentului.

PRECAUŢII

Când sunt utilizate în terapia antiinflamatorie şi imunosupresoare, corticosteroizii deţin şi o activitate minimă mineralocorticoidă.

Terapia cu glucocorticoizi nu este curabilă, de multe ori având un rol adjuvant.

Decesul datorat insuficienţei suprarenaliene apare la pacienţii astmatici care trec de la tratament corticosteroid sistemic la tratament inhalator. După eliminarea corticosteroizilor sistemici este nevoie de mai multe luni de refacere a sistemului hipotalamo-hipofizo-suprarenalian. În timpul supresiei acestui sistem, pacienţii pot semnala simptome de hiposecreţie suprarenaliană când sunt susceptibili la traumatisme, intervenţii chirurgicale şi infecţii (în special GI cu pierderi acute de electroliţi). Deşi glucocorticoizii inhalatori pot controla simptomele în timpul astmului, ei nu aduc o cantitate suficientă de mineralocorticoizi necesară crizelor. Pacienţii care îşi administrau o cantitate de 20 mg pe zi de prednison sunt mai susceptibili în special când corticosteroizii sistemici au fost sistaţi.

În timpul stărilor de stres sau crizelor acute de astm este necesară suplimentarea corticosteroizilor sistemici. Pentru a evalua riscul de apariţie a insuficienţei suprarenaliene în astfel de situaţii trebuie monitorizată funcţia suprarenaliană, inclusiv nivelul plasmatic al cortizolului la prima oră a dimineţii.

Se va utiliza cu prudenţă în caz de diabet zaharat, HTA, nefrită cronică, tromboflebită, boli convulsive, infecţii, insuficienţă renală sau hepatică, sarcină.

Utilizarea inhalatorilor orali sau intranazali poate afecta creşterea la copii şi adolescenţi, deşi poate fi numai temporară. Pacienţii pediatrici sunt de asemenea supuşi unui risc mai mare de a dezvolta cataractă sau osteoporoză.

Utilizarea inhalatoarelor se face cu precauţie la copiii sub 6 ani.

DCI reprezentative	
Beclomethasonum	Bethametasonum
Budesonidum	Dexamethasonum
Fludrocortisonum	Fluticasonum
Hydrocortisonum	Methylprednisolonum
Prednisolonum	Prednisonum
Triamcinolonum	

Diuretice

Mod de acţiune

Diureticele sunt divizate în mai multe subgrupe.

Tiazidele şi cele de tip tiazidic inhibă reabsorbţia sodiului şi clorului în tubii renali distali crescând excreţia sodiului, clorului şi apei la nivel renal.

Diureticele de ansă inhibă reabsorbţia sodiului şi clorului la nivelul ansei Henle şi în tubii renali distali; datorită acestor efecte cumulate diureticele de ansă sunt mai potente.

Diureticele ce economisesc potasiu antagonizează efectele aldosteronului la nivelul tubilor renali ceea ce duce la eliminarea sodiului şi apei şi retenţia potasiului; efectul lor global este mult mai slab.

Diureticele osmotice reţin apa din ţesuturi prin efectul lor hipertonic.

Indicaţii

Terapie adjuvantă în cazul edemelor asociate ICC, cirozei, terapiei corticosteroidice sau estrogenice, disfuncţia renală.

Tratamentul hipertensiunii, singure sau în combinaţie cu alte antihipertensive.

Contraindicaţii

Dezechilibre electrolitice, afecţiuni renale sau hepatice, gută, LES, toleranţă redusă la glucoză, hiperparatiroidism, tulburări bipolare, lactaţie.

Efecte adverse

SNC: ameţeli, cefalee, vertij, parestezii, fatigabilitate.

CV: hipotensiune ortostatică, **tromboze venoase,** depleţie volemică, **aritmii cardiace**, durere toracică.

Dermatologice: fotosensibilitate, rash, purpură, **dermatită exfoliativă.**

GI: G&V, anorexie, xerostomie, diaree, constipaţie, icter, **hepatită, pancreatită.**

GU: poliurie, nicturie, impotenţă, scăderea libidoului.

Hematologice: **leucopenie**, trombocitopenie, **agranulocitoză, anemie aplastică, neutropenie**, dezechilibre hidro-electrolitice.

Altele: crampe musculare, febră, atacuri de gută, scădere ponderală, rinoree.

DCI reprezentative	
Tiazidice	
Chlordelazinum	Hydrochlorothiazidum
Indapamidum	
Diuretice de ansă	
Furosemidum	
Diuretice ce economisesc potasiu	
Spironolactonum	

Hipolipemiante

CLASE

MOD DE ACȚIUNE

Inhibitorii HMG-CoA reductazei inhibă competitiv reductaza HMG-CoA, enzima care catalizează prima etapă din sinteza colesterolului. Astfel, acești agenți cresc HDL-colesterolul și scad LDL-colesterolul, VLDL-colesterolul, colesterolul total, apolipoproteina V și trigliceridele plasmatice. Răspunsul maxim terapeutic se observă în 4-6 săptămâni.

INDICAȚII

Hipercolesterolemia primară, dislipidemia mixtă, hipertrigliceridemia, prevenirea evenimentelor coronariene.

CONTRAINDICAȚII

Boala hepatică activă sau testele hepatice funcționale persistent crescute, sarcina, lactația.

Administrarea la copii.

EFECTE ADVERSE

GI: G&V, diaree, constipație, dureri abdominale, flatulență, dispepsie, pirozis, alterarea gustului.

SNC: cefalee, amețeli, **pareză facială**, tremor, vertij, pierderi de memorie, parestezii, anxietate, insomnie, depresie.

Musculoscheletice: durere localizată, mialgii, **miopatie, rabdomioliză**, artralgii, **polimialgie reumatică.**

Respiratorii: dispnee, ICRS, rinită, tuse.

Oftalmologice: **progresia cataractei, oftalmoplegie.**

Hipersensibilitate: iritație, prurit, urticarie, fotosensibilitate, **anafilaxie, angioedem, vasculită, purpură.**

Hematologice: trombocitopenie, **leucopenie, anemie hemolitică,** eozinofilie.

Diverse: crește VSH, febră, frisoane, alopecie, **sindrom pseudo-lupic,** ANA pozitiv, **necroliză dermică toxică, sindrom Stevens-Johnson,** uscarea tegumentelor și a mucoaselor, modificări ale părului și unghiilor.

PRECAUȚII

Se va administra cu prudență în caz de etilism cronic sau afecțiuni hepatice.

Poate cauza fotosensibilitate.

Nu au fost stabilite siguranța și eficacitatea la persoanele cu vârsta sub 18 ani.

DCI reprezentative	
Atorvastatinum	Fluvastatinum
Lovastatinum	Pravastatinum
Rosuvastatinum	Simvastatinum
Acidum nicotinicum	Fenofibratum
Gemfibrozilum	Ezetimibum

Hormoni estrogeni

MOD DE ACȚIUNE

Hormonii estrogeni primari secretați de organismul feminin sunt: estradiol 17-beta, estrona și estriolul care sunt steroizi.

Hormonii estrogeni se combină cu receptorii din citoplasma celulelor, crescând sinteza de proteine. De asemenea acționează și asupra glandei pituitare și hipotalamusului. La femeile adulte participă la menținerea integrității sistemului osos prin depunerea de calciu la nivelul matricei osoase. Sporesc strucrurile ce mențin elasticitatea pielii și tind să rețină în organism sodiu și fluide, având rol anabolizant și transformă azotul din alimentație și aminoacizii în proteine. Tind să mențină colesterolul plasmatic la nivel scăzut.

Estrogenii naturali au efect la poarta de intrare, deci sunt administrați parenteral.

Derivații sintetici se pot administra

oral şi sunt rapid absorbiţi, distribuiţi şi eliminaţi.

Estrogeniii sunt metabolizaţi la nivelul ficatului şi excretaţi prin urină în cea mai mare parte, dar şi prin fecale.

Când sunt administraţi transdermal, sunt metabolizaţi parţial.

INDICAŢII

Utilizarea include dar nu este limitată la: terapie de substituţie hormonală în postmenopauză, tratament al simptomelor vasomotorii moderate sau severe asociate menopauzei, combinaţii sub formă de contraceptive orale, tratament intravaginal pentru atrofie vulvară sau vaginală.

CONTRAINDICAŢII

Cancer de sân cu excepţia formelor metastatice.

Cancer al tractului genital sau alte neoplasme estrogen-dependente.

Sângerări anormale genitale nediagnosticate.

Tromboflebită acută sau în antecedente. Boală trombembolică acută sau recentă (în ultimul an), tromboze, trombembolism. În antecedente tromboflebită, tromboză, trombembolism apărut în urma tratamentului cu estrogeni cu excepţia cazului când sunt adminstraţi în cancer de sân sau de prostată.

Sarcină cunoscută sau suspectată.

Terapie prelungită la femei care vor să rămână însărcinate. Utilizarea în timpul lactaţiei.

Porfirie (doar tablete intravaginale).

Discrazie sanguină, boală hepatică, disfuncţie tiroidiană.

EFECTE ADVERSE

Sistemic

Efectele sunt dependente de doză.

CV: **trombembolism, tromboflebită, IM, edem pulmonar, tromboză de retină, tromboză de arteră mezenterică, hemoragie subarahnoidiană, trombembolism postchirurgical**, HTA, edeme, AVC.

GI: G&V, crampe abdominale, balonare, colită, **pancreatită acută**, modificări ale apetitului .

Hepatice: **icter colestatic, agravarea porfiriei, tumori benigne sau maligne hepatice, adenom hepatic.**

Dermatologice: cloasmă, melasmă, eritem multiform, eritem nodos, **erupţii hemoragice**, urticarie, dermatită, fotosensibilitate.

GU: tulburări ale menstrelor, sângerări, amenoree după sau în timpul utilizării, dismenoree, sindrom premenstrual-like, modificări ale secreţiei cervicale, creşterea riscului de vaginită cu candida, posibilă legătură între utilizarea de lungă durată şi cancerul ovarian, creşterea dimensiunilor leiomiomului, cistită, risc de **glob vezical** (caz ce necesită tratament chirurgical), **sindrom uremic hemolitic.**

SNC: deprimare mentală, ameţeală, **modificări ale libidoului, coreee**, cefalee, **agravarea** migrenei, fatigabilitate, nervozitate, **convulsii.**

Oftalmologice: intoleranţă la folosirea lentilelor de contact, **nevrite oculare, tromboze retiniene** care duc la pierderea parţială sau totală a vederii, **edem papilar, diplopie.**

Hematologice: creştera nivelului de protrombină şi a factorilor de coagulare VII, VIII, IX, X, scăderea nivelului de antitrombină III.

Locale: durere la locul injectării, abcese sterile, iritaţie şi eritem la locul de implantare transdermică.

Diverse: hiperestezie, mărire de volum sau secreţie ale sânului , **închiderea prematură a epifizelor la copii**, frecvenţă crescută a **tumorilor benigne şi maligne ale uterului, vagin, cervix sau alte organe**, creştere în greutate, risc de **anomalii congenitale**, hipercalcemie la pacienţi cu car-

CLASE

cinom metastatic de sân. La bărbați estrogenul poate cauza ginecomastie, pierderea libidoului, reducerea spermatogenezei, **atrofie testiculară**. Administrarea de lungă durată la doze mari, poate inhiba funcția glandei pituitare anterioare. Terapia cu estrogeni modifică testele de laborator.

Intravaginal

GU: sângerări vaginale sau secreții, sângerări masive la femei cu endometrioză cu amputație de ovare.

Diverse: sensibilitate a glandei mamare.

Precauții

Se crede că estrogenii pot crește riscul de cancer endometrial la femeile aflate la menopauză cu tratament mai lung de un an. Deoarece incidența depinde de durata administrării și doza folosită, se recomandă a se utiliza doza minimă eficientă și pe termen cât scurt. Când este indicat în tratament îndelungat sunt necesare probe endometriale la fiecare 6 luni pentru a determina siguranța tratamentului și a preveni cancerul uterin. Supravegherea medicală la femeile sub tratament este foarte importantă.

Nu există dovezi legate de eficacitatea hormonilor naturali față de cei sintetici la doze echivalente.

Nu se utilizează estrogeni în timpul sarcinii deoarece cresc riscul de anomalii congenitale, îndeosebi ale organelor genitale.

Nu există nici o indicație a tratamentului cu estrgeni în timpul sarcinii sau perioada postnatală. Estrogenii sunt ineficienți pentru producerea avortului. Nu sunt indicați pentru prevenirea măririi sânilor după naștere. Dacă se utilizează estrogeni în timpul sarcinii sau dacă pacienta devine gravidă în timpul terapiei, trebuiesc aduse la cunoștință mamei riscurile asupra fătului.

Nu se utilizeză estrogeni cu sau fără compuși de progesteron pentru a preveni bolile CV. Cresc riscul de IM, AVC, cancer de sân invaziv, embolie pulmonară sau tromboză venoasă profundă la femeile postmenopauză în tratamentul timp de 5 ani cu estrogeni conjugați (0,625 mg) combinați cu medroxiprogesteron (2,5 mg). Datorită acestor ricuri estrogenii cu sau fără compuși de progesteron trebuiesc prescriși în doze minime efective pe o durată scurtă ținând cont de scopurile tratamentului.

Se utilizează cu precauție la cei cu astm, epilepsie, migrenă, insuficiență cardiacă, insuficiență renală, boli ce implică metabolismul calciului și fosforului sau antecedente familiale de cancer mamar sau de tract genital.

Siguranța și eficiența tratamentului nu au fost stabilite la copii și trebuie utilizate cu precauție la adolescenții al căror sistem osos este încă în creștere.

DCI reprezentative	
Estrogeni conjuncti	Estradiolum

C L A S E

Hormoni tiroidieni

Mod de acțiune

Tiroida produce doi hormoni activi: tiroxina și triiodotironina, ambii conținând iod. Hormonii tiroidieni sunt eliberați în torentul sangvin, unde se leagă de proteinele plasmatice. În mod normal, raportul hormonilor eliberați la nivel tiroidian este T4:T3 = 20:1, iar aprox 35% din T4 este convertit la nivel periferic (rinichi, ficat) la T3. Mai mult de 99% din hormonii circulanți sunt legați de proteinele plasmatice. Hormonii tiroidieni sunt excretați la nivel renal în mare parte, un procent de 20% fiind eliminat prin fecale.

Hormonii tiroidieni reglează creșterea prin controlul sintezei proteice și al metabolismului energetic. Cresc metabolismul bazal, ceea ce duce la creșterea ratei respiratorii, temperaturii corporale, debitului cardiac, consumului de oxigen, AV, volumului sangvin, activității enzimatice. Cresc

metabolismul proteic, lipidic şi glucidic.

Excesul de hormoni tiroidieni determină scăderea TSH, iar lipsa lor - o creştere a producerii şi secreţiei TSH-ului.

Derivaţii sintetici includ liotironina (T3), levotironina (T4) şi liotrixul (T4: T3=4:1).

Tratamentul de elecţie în hipotiroidie este T4 datorită eficienţei crescute şi duratei de acţiune prelungite, deşi instalarea efectului este lentă iar cumularea efectelor are loc după câteva săptămâni.

Indicaţii

Terapie suplimentară sau de substituţie în hipotiroidie, cu excepţia hipotiroidiei tranzitorii din faza de refacere a tiroiditei subacute.

Tratarea sau prevenirea guşilor eutiroidiene, a nodulilor tiroidieni, tiroiditei limfocitice cronică sau subacută, guşei multinodulare şi cancerului tiroidian.

Cu antitiroidiene pentru tireotoxicoză.

Uz diagnostic, pentru diferenţierea hipertiroidiei de eutiroidie.

Comă mixedematoasă şi precomă.

Contraindicaţii

Insuficienţă adrenală necorectată, infarct miocardic acut, hipertiroidism şi tireotoxicoză netratată.

Când coexistă hipotiroidie cu insuficienţă adrenală, cu excepţia cazului în care este iniţiat mai întâi tratamentul cu steroizi.

În tratarea obezităţii şi a infertilităţii.

Efecte adverse

CV: **aritmii**, palpitaţii, angină, creşterea presiunii arteriale şi a pulsului, insuficienţă cardiacă, tahicardie, **infarct miocardic, stop cardiac, agravarea insuficienţei cardiace.**

GI: crampe abdominale, diaree, G&V, modificări de apetit.

SNC: cefalee, nervozitate, agitaţie, iritabilitate, hiperactivitate, anxietate, labilitate emoţională, insomnie, tremor, **convulsii** (rare).

Hipersensibilitate: urticarie, prurit, erupţii cutanate, flush, **angioedem**, dureri abdominale, diaree, febră, artralgii, **boala serului,** wheezing, reacţii cutanate alergice.

Diverse: scădere ponderală, senzaţie de căldură, menstre neregulate, intoleranţă la căldură, oboseală, febră, slăbiciune musculară, dispnee, căderea părului, afectarea fertilităţii, scăderea densităţii osoase la femei, pre- şi postmenopauză după un tratament îndelungat cu levotiroxină.

Precauţii

Preparatele tiroidiene au efecte cumulative şi poate apărea supradozarea.

Medicamentele cu activitate hormonală tiroidiană, singure sau împreună cu alte medicamente, au fost folosite pentru tratarea obezităţii. La pacienţii eutiroidieni dozele ce se încadrează în necesarul zilnic hormonal sunt ineficiente în reducerea obezităţii. Dozele mai mari pot produce efecte secundare importante, letale uneori, mai ales în asociere cu aminele simpatomimetice.

Pacienţii vârstnici şi cei cu mixedem pot fi mai sensibili la doza obişnuită de hormoni administrată la adult.

Se foloseşte cu prudenţă în prezenţa anginei pectorale, hipertensiunii arteriale şi a altor afecţiuni CV, insuficienţei renale sau afecţiunilor ischemice.

Se administrează de asemenea cu precauţie în timpul lactaţiei şi la pacienţi cu guşă difuză nontoxică sau boală nodulară tiroidiană.

Eficacitatea şi siguranţa administrării nu au fost stabilite la copii.

DCI reprezentative	
Levothyroxinum	

Inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei

Mod de acțiune

Se presupune că la baza acțiunii lor stă supresia sistemului renină-angiotensină-aldosteron.

Renina, sintetizată renal, produce angiotensina I, un decapeptid inactiv derivat dintr-un substrat de globulină plasmatică. Angiotensina I este convertită la angiotensina II de ECA. Angiotensina II este un vasoconstrictor puternic care stimulează şi secreția de aldosteron din cortexul adrenal, rezultând retenție hidrosalină. Inhibitorii ECA previn conversia angiotensinei I la angiotensina II. Aceasta determină o scădere a angiotensinei II plasmatice şi prin urmare o scădere a rezistenței periferice şi a secreției de aldosteron (pierdere de lichide) şi o scădere a TA. Poate apărea o creştere a DC sau acesta poate rămâne nemodificat.

Câteva săptămâni de terapie pot fi necesare pentru a se obține efectul maxim de scadere a TA.

Au acțiune antihipertensivă şi la pacienții cu valori scăzute ale reninei.

Inhibitorii ECA au efect sinergic cu diureticele tiazidice în scăderea presiunii sanguine; cu toate acestea, beta-blocantele şi captoprilul nu mai acționeaza sinergic când se folosesc împreună cu inhibitorii ECA.

Indicații

Indicațiile includ: hipertensiune, singur sau în asociere cu alți agenți antihipertensivi (în special, diuretice tiazidice).

În ICC ca terapie adjuvantă.

IM - lisinopril.

Disfuncție ventriculară stângă.

Nefropatie diabetică - captopril.

Contraindicații

Antecedente de angioedem datorat tratamentului anterior cu inhibitori ECA.

Administrarea fosinoprilului, ramiprilului sau trandolaprilului în timpul lactației.

Efecte adverse

GI: dureri abdominale, G&V, diaree, constipație.

SNC: tulburări de somn, insomnie, cefalee, ameţeli, oboseală, agitație, parestezii.

CV: hipotensiune (în special dupa prima doză sau la cei cu depleție de volum), hipotensiune ortostatică, palpitații, angină pectorală, **IM.**

Hepatice: **icter colestatic ce progresează spre necroză hepatică şi deces (rar).**

Diverse: tuse cronică, dispnee, transpirații abundente, diaforeză, prurit, iritație, impotență, **sincopă**, astenie, artralgii, mialgii, **angioedemul feței, buzelor, limbii, glotei, laringelui, extremităților şi mucoaselor, anafilaxie.**

Precauții

Pot cauza o scădere bruscă a TA după prima doză; a se iniția terapia sub control medical avizat.

A se folosi cu precauție în afecțiunile renale (în special stenoza de arteră renală) atunci când apar valori crescute ale azotemiei şi ale creatininei.

A se folosi cu precauție la pacienții cu stenoză aortică datorită unei posibile scăderi a perfuzării coronariene induse de administrarea vasodilatatoarelor.

Este posibil ca pacienții tratați cu inhibitori ECA şi aspirină în doze mari (325 mg/zi) sa aibă o rată mai mare a mortalității decât cei care nu asociază aspirina sau decât cei care iau aspirină în doză mică (mai puțin de 160 mg/

zi).

Pacienții în vârstă pot prezenta sensibilitate mai mare la efectele hipotensoare ale inhibitorilor ECA deși aceste medicamente pot păstra funcția renală, o pot ameliora sau pot face reversibilă hipertrofia VS.

Folosirea lor în al doilea sau al treilea trimestru de sarcină poate determina leziuni sau chiar moartea fătului. Când este depistată sarcina se întrerupe tratamentul cât mai curând posibil

Majoritatea se folosesc cu grijă pe perioada lactației.

Pentru cei mai mulți inhibitori ECA, siguranța și eficacitatea tratamentului nu au putut fi stabilite la copii.

DCI reprezentative

Benazeprilum	Captoprilum
Enalaprilum	Fosinoprilum
Lisinoprilum	Perindoprilum
Quinaprilum	Ramiprilum
Trandolaprilum	

Inhibitori ai pompei de protoni

Mod de acțiune

Acționează prin suprimarea secreției gastrice acide bazale și stimulate datorită inhibării specifice a H+/K+ ATP-azei (pompei de protoni) la nivelul suprafaței secretorii a celulelor gastrice parietale.

Acești agenți cresc de asemenea nivelul seric de pepsinogen și scad activitatea pepsinei.

Indicații

Tratamentul definitiv sau simptomatic al ulcerului gastric și duodenal.

Patologie gastroduodenală hipersecretorie.

BRGE.

Tratament combinat al infecțiilor cu Helicobacter pylori.

Contraindicații

Alăptare.

Efecte adverse

Vezi fiecare medicament.

CV: dureri toracice, angină, palpitații, hipertensiune, tahicardie.

SNC: anxietate, apatie, confuzie, depresie, halucinații, agravarea stării de ostilitate, nervozitate, parestezii.

Dermatologice: erupții, urticarie, prurit, alopecie.

GI: anorexie, decolorarea materiilor fecale, uscăciunea gurii, polipi de fund gastric.

GU: **hematurie**, glucozurie, ginecomastie.

Hematologice: **anemie hemolitică.**

Metabolice: hipoglicemie, gută, creștere în greutate.

Musculoscheleticer: artralgii, mialgii.

Atipice: epistaxis, pervertirea gustului, tinitus, febră.

Precauții

Ameliorarea simptomelor sub tratament nu exclude prezența malignității gastrice.

Siguranța și eficacitatea nu au fost determinate la copii.

DCI reprezentative

Esomeprazolum	Lansoprazolum
Omeprazolum	Pantoprazolum
Rabeprazolum	

Nitrați

Mod de acțiune

Relaxează musculatura netedă vasculară prin stimularea producției intracelulare de GMPc.

Scade presarcina (prin dilatarea vene-lor postcapilare și reducerea consecutivă a întoarcerii venoase), postsarcina (prin relaxarea arteri-

CLASE

olelor cu scăderea rezistenţei vasculare sistemice) şi nevoia de oxigen a miocardului (prin redistribuţia fluxului sanguin coronarian).

Indexul cardiac poate creşte, scade sau rămâne constant; cei cu presiune de umplere ventriculară stângă crescută şi cu valori mari ale rezistenţei vasculare sistemice au şanse reduse de corectare a indexului cardiac.

Debutul şi durata acţiunii depind de produs şi de calea de administrare (sublingual, topic, transdermic, parenteral, oral şi bucal). Debutul: 1-3 min pentru nitroglicerina IV, sublinguală, translinguală şi transmucoasă sau izosorbidul dinitrat sublingual; 20-60 min pentru preparatele de nitroglicerină cu eliberare susţinută, topică şi transdermică sau pentru izosorbid dinitrat / mononitrat; până la 4 ore pentru izosorbidul dinitrat cu eliberare susţinută. Durata de acţiune: 3-5 min pentru nitroglicerina IV; 30-60 min pentu nitroglicerina sublinguală sau translinguală; câteva ore pentru nitroglicerina transmucoasă, cu eliberare prelungită, topică şi pentru toate produsele de izosorbid dinitrat; până la 24 ore pentru nitroglicerina transdermică.

CLASE

Indicaţii

Tratamentul şi profilaxia anginei pectorale acute şi cronice.

Reducerea travaliului cardiac în caz de IMA şi ICC sau hipertensiune arterială.

Intervenţii chirurgicale asociate cu hipertensiune arterială.

Contraindicaţii

Hipersensibilitate la nitraţi, glaucom în unghi închis, anemie severă, faza iniţială a IMA, traumatisme craniene, hemoragie intracerebrală, cardiomiopatie hipertrofică, pericardită constrictivă, tamponadă cardiacă, hipotensiune ortostatică, hipovolemie necorectată, insuficienţă hepatică, sarcină, lactaţie.

Efecte adverse

SNC: cefalee, vertij, anxietate, insomnie, confuzie, hipoestezie, **hipokinezie, tulburări de coordonare.**

CV: hipotensiune ortostatică, bradicardie, tahicardie, palpitaţii, **aritmii, fibrilaţie atrială, extrasistole ventriculare, sincopă, rebound hipertensiv, angina crescendo, colaps.**

GI: G&V, anorexie, diaree, dureri abdominale, incontinenţă de materii fecale, tenesme rectale.

Dermatologice: prurit, iritaţie, **dermatită exfoliativă,** vasodilataţie cutanată cu eritem.

GU: polakidisurie, impotenţă, incotinenţă urinară.

Respiratorii: dispnee, ICRS, pneumonie.

Hematologice: **anemie hemolitică, methemoglobinemie.**

Diverse: febră moderată, transpiraţii, crampe musculare, tulburări de vedere, artralgii, edeme, **acidoză metabolică** (secundară methemoglobinemiei şi hipoxiei tisulare).

Precauţii

Se recomandă administrarea cu prudenţă în perioada alăptării.

Poate apare toleranţă la efectul antianginos sau hipotensor.

În caz de supradozare se induce emeza sau se practică lavaj gastric cu cărbune medicinal activ dacă ingestia este recentă (nitraţii se absorb de regulă rapid din stomac). Se asigură funcţiile vitale şi se menţine pacientul în mediu cald, într-o poziţie comfortabilă; se va monitoriza atent nivelul methemoglobinei.

DCI reprezentative

Isosorbidi dinitras	Isosorbidi mononotras
Nitroglycerinum	

Relaxante ale musculaturii scheletice

MOD DE ACŢIUNE

Deşi mecanismul de acţiune exact nu este cunoscut, majoritatea medicamentelor din această clasă deprimă reflexele polisinaptice spinale.

Astfel, scad tonusul muscular şi mişcările involuntare, diminuă anxietatea şi starea de tensiune iar unele dintre ele au şi efecte analgezice.

INDICAŢII

Tulburările musculo-scheletale şi neurologice asociate cu spasme musculare, hiperreflexie şi hipertonie, incluzând boala Parkinson, tetanosul, cefaleea hipertensivă, spasmele musculare acute cauzate de traumatisme, inflamaţia (sindromul de spate jos, artrită, bursită).

Controlul paraliziei cerebrale şi al sclerozei multiple.

DCI reprezentative	
Baclofenum	Chlorzoxazonum
Diazepamum	

Sedative - hipnotice

MOD DE ACŢIUNE

Benzodiazepinele sunt agenţii antianxioşi majori.

Se crede că afectează sistemul limbic şi formaţiunea reticulată reducând anxietatea prin facilitarea activităţii inhibitoare a GABA.

Au fost identificaţi două subtipuri de receptori cerebrali – BZ1 şi BZ2. Subtipul BZ1 se crede a fi asociat cu mecanismele somnului, pe când receptorul BZ2 este asociat cu memoria, funcţiile motorii, senzitive şi cognitive.

Prezintă de asemenea grade variate de activitate anticonvulsivă, relaxare musculară scheletică şi posibilitatea de a scădea tensiunea.

Au în general timpi de înjumătăţire lungi (1-8 zile); pot apare efecte cumulative. Unele benzodiazepine se metabolizează la metaboliţi activi în ficat, ceea ce le prelungeşte durata de acţiune. Se distribuie în tot organismul. Aproximativ 70-99% dintr-o doză administrată se leagă de proteine plasmatice. Metaboliţii benzodiazepinelor sunt excretaţi prin rinichi.

Benzodiazepinele au o margine largă de siguranţă între dozele terapeutice şi cele toxice.

Atunci când sunt folosite timp de câteva săptămâni pentru inducerea somnului, unele benzodiazepine pot produce rebound REM la întrerupere.

Toate tranchilizantele pot provoca dependenţă psihică şi fizică.

INDICAŢII

Vezi fiecare medicament.

În funcţie de medicament se utilizează ca antianxios, hipnotic, anticonvulsiv sau relaxant muscular.

CONTRAINDICAŢII

Hipersensibilitate, glaucom acut cu unghi închis, psihoze, afecţiuni depresive primare, afecţiuni psihiatrice unde anxietatea nu este un simptom semnificativ.

EFECTE ADVERSE

SNC: **letargie, confuzie**, sedare, ameţeală, vertij, depresie, apatie, **delir**, cefalee, plâns, **amnezie anterogradă, vorbire înceată, stupor, comă**, euforie, nervozitate, iritabilitate, **acatisie, hipotonie**, isterie, **tentative de suicid, psihoze**, excitaţie paradoxală

CLASE

manifestată prin anxietate, hiperexitabilitate acută, spasticitate musculară crescută, insomnie, halucinaţii, tulburări de somn.

GI: creşterea apetitului, constipaţie, diaree, anorexie, G&V, creştere sau scădere ponderală, gust amar sau metalic, hipersalivaţie, dificultăţi la deglutiţie, incontinenţă fetală.

Respiratorii: **depresie respiratorie şi apnee de somn**, în special la pacienţii cu funcţie respiratorie compromisă.

Dermatologice: urticarie, rash, prurit, alopecie, hirsutism, dermatite, edeme gambiere şi faciale.

Endocrine: libido scăzut sau crescut, ginecomastie, neregularităţi menstruale.

GU: dificultate la urinare, **retenţie urinară,** incontinenţă urinară, disurie.

CV: hipotensiune, hipertensiune, bradicardie, tahicardie, palpitaţii, edeme, **colaps CV.**

Hematologice: anemie, **agranulocitoză, leucopenie,** eozinofilie, trombocitopenie.

Oftalmologice: **diplopie,** conjunctivită, **nistagmus,** tulburări de vedere.

Altele: în urma administrării IV: înroşire, durere, arsuri; în urma administrării IM: tromboflebite şi flebite la locul injectării.

Precauţii

Utilizaţi cu precauţie în disfuncţiile hepatice sau renale şi la pacienţii în vârstă sau debilitaţi.

Pacienţii în vârstă pot fi mai sensibili la efectele benzodiazepinelor; simptomele pot include sedare excesivă, ameţeală, confuzie sau ataxie.

Utilizarea pe perioada lactaţiei poate determina sedare, scădere ponderală şi dificultăţi de alăptare la copil.

Atunci când se folosesc pentru insomnie, pot apare tulburări de somn de rebound în urma întreruperii bruşte a administrării unora dintre benzodiazepine.

DCI reprezentative	
Alprazolamum	Clonazepamum
Diazepamum	Medazepamum
Nitrazepamum	Zolpidemum

Simpatomimetice

Mod de acţiune

Agenţii adrenergici acţionează prin simularea efectelor norepinefrinei sau epinefrinei după combinarea cu receptorii alfa sau beta (cele cu acţiune directă) sau prin reglarea eliberării neurohormonilor de la locul de depozitare - la nivelul terminaţiilor nervoase (cele cu acţiune indirectă).

Unele medicamente pot prezenta ambele mecanisme de aciune.

Stimularea adrenergică poate produce următoarele efecte:

Alfa-1-adrenergice: vasoconstricţie, decongestionare, mioză, contracţia capsulei splenice, contracţia fibrelor de la nivelul sfincterului trigonal al vezicii urinare.

Alfa-2-adrenergice: scăderea tonusului, motilităţii şi activităţii secretorii ale tractului GI, scăderea secreţiei de insulină.

Beta-1-adrenergice: contracţie miocardică (inotrop), reglarea ritmului cardiac (cronotrop), creşterea conducerii impulsului, stimularea lipolizei.

Beta-2-adrenergice: vasodilataţie periferică, bronhodilataţie, scăderea tonusului, motilităţii şi activităţii secretorii a tractului GI, creşterea secreţiei de renină.

Beta-adrenergicele stimulează adenilat ciclaza, enzimă ce catalizează formarea de AMP ciclic din ATP. AMP ciclic format inhibă eliberarea de mediatori mastocitari şi bazofilici, care dau reacţii de hipersensibilizare.

Creşterea AMP ciclic duce la activarea protein kinazei A, care inhibă fosforilarea miozinei şi scade nivelul de calciu intracelular, rezultatul fiind relaxarea muşchilor netezi.

Contraindicații

Tahicardie sau bloc cauzate de toxicitatea digitalică.

Vezi fiecare medicament.

Efecte adverse

CV: tahicardie, **aritmii**, palpitaţii, modificări ale TA, angină toracică, dureri precordiale, paloare, extrasistole, constricţie toracică, hipertensiune.

GI: G&V, anorexie, alterarea gustului, pirozis, uscăciunea gurii, diaree.

SNC: nelinişte, anxietate, tensiu-ne, insomnie, hiperactivitate, hiperkinezie, confuzie, slăbiciune, vertij, nervozitate, iritabilitate, ameţeală, cefalee, tremor.

Respiratorii: tuse, dispnee, gât uscat, faringită, **bronhospasm paradoxal,** iritaţie.

Altele: flush, transpiraţii, **reacţii alergice.**

Precauții

Se folosesc cu grijă în hipertiroidism, diabet, hipertrofie de prostată, crize convulsive, afectare cardiacă degenerativă, în special apărute la pacienţi vârstnici sau la cei cu astm, emfizem, psihonevroze; la cei cu insuficienţă coronariană, afectarea arterelor coronare, boală ischemică, insuficienţă cardiacă, aritmii, hipertensiune sau istoric de AVC; pacienţi astmatici, care folosesc bronhodilatatoare beta-2 agoniste.

Agoniştii beta-2 pot inhiba contracţiile uterine.

DCI reprezentative

Dobutaminum	Dopaminum
Epinephrinum	Norepinephrinum
Phenylephrinum	

Vitamine

Date generale

Vitaminele sunt substanţe organice necesare creşterii, reproducerii şi menţinerii stării de sănătate fiind obţinute din alimente sau suplimente nutritive. Vitaminele nu pot fi sintetizate de către organism sau rata sintezei poate fi uneori inferioară necesităților organismului.

Vitaminele sunt esenţiale pentru producerea energiei şi reglarea proceselor metabolice ale organismului. Ele sunt catalizatori pentru toate reacţiile, utilizând proteinele, grăsimile, carbohidraţii pentru producerea de energie, creştere şi întreţinere celulară.

Vitamine hidrosolubile

Vitaminele hidrosolubile au rol de coenzime pentru aproape toate reacţiile din organism.

Includ vitamina C (acidul ascorbic), B_1 (tiamina), B_2 (riboflavina), B_3 (niacina), B_5 (acidul pantotenic), B_6 (piridoxina), acidul folic, B_{12} (ciancobalamina).

Complexul vitaminelor B diferă între ele atât prin structură cât şi prin funcţie însă sunt astfel grupate deoarece au fost izolate pentru prima dată din aceeaşi sursă (drojdie şi ficat).

Vitamine liposolubile

Includ vitaminele A, D, E şi K. Acestea sunt solubile în lipide şi sunt de obicei absorbite în sistemul limfatic al intestinului subţire iar apoi în circulaţia generală. Absorbţia este facilitată de către bilă.

Aceste vitamine sunt stocate în ţesuturile organismului atunci când se consumă cantităţi excesive.

Pot fi toxice când se administrează în doze mari.

CLASE

DCI reprezentative

	Indicații	Efecte adverse
Vitamina A	Necesară creșterii normale, dezvoltării osoase, vederii, reproducerii, funcționarea normală a țesutului epitelial	Doze crescute: toxicitate hepatică, cheilită, dermatită facială, fotosensibilitate, uscarea mucoselor
Vitamina B_1	Necesară eritropoiezei normale, metabolismul carbohidraților, functionarea neurologică normală, contractilitatea miocardică, creștere.	Doze mari parenterale: dureri la locul injectării
Vitamina B_2	Necesară funcționării coenzimelor în reacțiile de oxidare-reducere, creșterea celulară normală, co-factor în absorbția fierului și piridoxinei.	Colorarea în galben-portocaliu a urinei.
Vitamina B_3	Coenzimă în reacții de oxido-reducere.	Dozele peste 500 mg: G&V, diaree, gastrită, hepatotoxicitate, rash, cefalee.
Vitamina B_5	Precursor al coenzimei A, implicată în sinteza colesterolului, hormonilor și acizilor grași.	Ocazionale: tulburări GI.
Vitamina B_6	Cofactor enzimatic al metabolismului aminoacizilor, esențială în eritropoieză și sinteza de hemoglobină	Dozele mari: posibilă neuropatie senzitivă.
Vitamina B_{12}	Coenzimă celulară la nivelul măduvei osoase, SNC și tractului GI necesară metabolismului lipidic și formării de mielină.	Rash cutanat, diaree, durere la locul de injectare.
Vitamina C	Co-factor al diverselor reacții fiziologice necesare formării de colagen; acționează ca antioxidant.	Doze mari: poate provoca cristalurie cu oxalat de calciu, esofagită, diaree.
Vitamina D	Necesară dezvoltării osoase normale, homeostaziei calciului și mineralelor, reglarea hormonului paratiroidian, calcitoninei, fosfatului.	Hipercalcemie, calcului renali, insuficiență renală, hipertensiune, psihoze, diaree, G&V, anorexie, fatigabilitate, cefalee, satus mental alterat.
Vitamina E	Antioxidant.	Doze mari: tulburări GI, stare de rău, cefalee

CLASE

Anexa A

CATEGORII DE RISC ÎN SARCINĂ

FDA a stabilit un sistem de evaluare a riscurilor pe care il au medicamentele asupra fătului atunci când sunt administrate în timpul sarcinii, raportate la potenţialele beneficii aduse gravidei.

Evaluările precum şi interpretările acestora sunt următoarele:

Categorie	Interpretare
A	*Studiile controlate au demonstrat absenţa riscului.* Studiile suficient controlate aplicate femeilor însărcinate au eşuat în demonstrarea existenţei vreunui risc în oricare trimestru de sarcină.
B	*Nici o evidenţă a riscului pentru oameni.* Fie studiile făcute pe animale demonstrează existenţa riscului în timp ce cele pe oameni nu, fie nu au fost făcute studii pe oameni dar constatările făcute pe animale sunt negative.
C	*Riscul nu poate fi exclus.* Studiile pe oameni lipsesc iar cele pe animale sunt fie pozitive în ceea ce priveşte riscul fetal, fie lipsesc. Oricum, beneficiile potenţiale pot justifica potenţialul risc.
D	*Evidenţă pozitivă a riscului.* Datele obţinute pe baza cercetărilor fie post-comercializare au demonstrat riscul pentru făt. Totuşi, beneficiile pot depăşi riscurile potenţiale. În afecţiunile severe, ameninţătoare cu moartea, poate fi acceptat medicamentul doar dacă nu pot fi folosite alte medicamente mai sigure sau acestea sunt ineficiente.
X	*Contraindicate în sarcină.* Studiile făcute pe oameni sau animale, cercetările sau rapoartele post-comercializare au arătat o evidenţă pozitivă a anomaliilor fetale sau care categoric depăşeşte orice beneficiu pentru pacienţi.

Anexa B

CALENDAR DE VACCINĂRI

Vârsta recomandată	*Vaccin*	*Comentarii*
Primele 24 ore **4-7 zile**	Hep B BCG	În materni-tate
2 luni	DTP+Hep B, VPO	Simultan
4 luni	DTP, VPO	Simultan
6 luni	DTP+Hep B, VPO	Simultan
12 luni	DTP, VPO	Simultan
12-15 luni	RRO	-
30-35 luni	DTP	-
7 ani (cls. I)	DT, RRO	Campanii şcolare
9 ani (cls. III-a)	VPO	Campanii şcolare
14 ani (cls. VII)	DT, Rub*	Campanii şcolare
18 ani (cls. XII)	Hep B	Campanii şcolare
Studenţi (elevi) anul I de la Facultăţile de Medicină şi Stomatologie, respectiv şcolile sanitare postliceale	Hep B	Campanii şcolare

*) numai fete

DTP	**Vaccin diftero-tetano-pertusis**
DT	**Vaccin diftero-tetanic pediatric**
VPO	**Vaccin polio oral**
Hep B	**Vaccin hepatitic B**
DTP-Hep B	**Vaccin diftero-tetano-pertusis-hepatită B**
RRO	**Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion**
BCG	**Bacil Calmette-Guerin**
Rub	**Vaccin rubeolic**

Anexa C
RECOMANDĂRI DE IMUNIZARE

Vaccin / Cale de administrare	Recomandări	Schemă de vaccinare uzuală / Schemă alternativă
Gripal / IM	Vârsta > 50 ani, afecţiuni cronice, trimestrul II sau III de sarcină în timpul sezonului rece, persoane ce lucrează în domeniul sanitar.	Octombrie-noiembrie sau oricând în timpul sezonului rece. Oricând în timpul sezonului rece.
Hepatitic A / IM	Călătorii în zone endemice, afecţiuni hepatice cronice, hepatită C, utilizatori de medicamente IV, persoane ce lucrează în sectorul alimentar.	Serie de 2 vaccinuri cu interval de minim 6 luni între cele 2 doze. Dacă se întârzie administrarea celei de-a doua doze, nu se va repeta prima doză ci se va continua seria oricând este posibil.
Hepatitic B / IM	Adulţii cu risc, toţi adolescenţii.	Serie de 3 doze: a doua la 1 lună după administrarea primei doze, iar a treia – la 5 luni după administrarea celei de-a doua. Dacă se întârzie seria nu se reia schema, ci se continuă de la ultima doză.
Pneumococic / IM sau SC	Vârsta > 65 ani, afecţiuni cronice, debilitante, tratament imunosupresor.	Uzual doză unică. Se poate repeta în interval de 5 ani la persoanele din grupă de risc foarte înalt sau care au primit prima doza la vârsta < 65 ani.
Poliomielitic / IM sau SC	Călătorii în zone endemice; nerecomandat persoanelor > 18 ani sau celor imunocompromise.	Se administrează la 4 săptămâni de la vaccinul rujeolo-rubeolo-urlian.
Rujeolo-rubeolo-urlian / SC	Adulţi cu risc crescut şi vârsta sub 50 ani.	A doua doză, dacă este necesară se administrează la cel puţin 4 săptămâni după prima.

Vaccin / Cale de administrare	Recomandări	Schemă de vaccinare uzuală / Schemă alternativă
Tetanic / IM	După seriile primare, un rapel la fiecare 10 ani; uneori rapel la 5 ani pentru tratarea plăgilor.	Rapel la fiecare 10 ani (dacă pacientul a primit seria primară de 3 doze). Dacă nu s-a efectuat schema primară, se va administra a doua doză la 4 săptămâni de la prima şi a treia la 6-12 luni după a doua doză.
Varicelic / SC	Toţi adulţii susceptibili, mai ales femeile neînsărcinate de vârstă fertilă sau persoanele ce lucrează în plasamente instituţionale.	Serie de 2 doze administrate la interval de 4-8 săptămâni.

Anexa D

VALORI NORMALE ALE ANALIZELOR DE LABORATOR

Hematologie

RBC – număr de eritrocite	F: 3,8-5,1 mil/mm³ B: 4,3-5,7 mil/ mm³
HCT – hematocrit	F: 35-45% B: 39-49%
HGB – hemoglobină	F: 12-16 g/dL B: 13,5-17,5 g/dL
MCH – hemoglobină eritrocitară medie	26-34 pg/cel
MCHC – concentraţie medie de hemoglobină	31-37% HGB/cel
MCV – volum eritrocitar mediu	80-100 fL
WBC – număr de leucocite	4.500-11.000/ mm³
Bazofile	0-0,75%
Eozinofile	1-3%
Limfocite	23-33%
Monocite	3-7%
Neutrofile	3-5%
Neutrofile segmentate	54-62%
Număr de trombocite	150.000-450.000/mm³

Coagulare

APTT–timp de tromboplastină activată parţial	25-35 s
PTT – timp de tromboplastină parţial	60-85 s
PT – timp de protrombină	11-13,5 s

Biochimie

Acid uric	F: 2,6-6 mg/dL B: 3,5-7,2 mg/dL
ALT/GPT – alaninaminotransferază	0-55 U/L
Albumină	3,5-5 g/dL
Bilirubină conjugată (directă)	0-0,4 mg/dL
Bilirubină totală	0,2-1,2 mg/dL
Calciu total	8,4-10,2 mg/dL
CK – creatininkinază	F: 26-140 U/L B: 38-174 U/L

Clearence la creatinină	F: 80-125 mL/min/1,73m^2 B: 90-139 mL/min/1,73m^2
Clor	96-112 mEq/L
CO_2	20-34 mEq/L
Colesterol total	<200 mg/dL
Creatinină	F: 0,6-1,1 mg/dL B:0,7-1,3 mg/dL
Densitate urinară specifică	1,002-1,030
Fier seric	F: 50-170 µg/dL B: 65-175 µg/dL
Fosfatază alcalină	F: 42-98 U/L B: 53-128 U/L
Fosfor anorganic seric	2,7-4,5 mg/dL
FTI – index tiroxină liberă	1,1-4,8
Gap anionic	5-14 mEq/L
Glicemie	70-110 mg/dL
Hemoglobină A_{1C}	5,6-7,5% din HBG totală
HVA – acid homovanilic urinar	1,4-8,8 mg/24h
LDH – lactat dehidrogenaza serică	0-250 U/L
Magneziu seric	1,3-2,3 mg/dL
17-OHCS – 17 hidroxicorticosteroizi urinari	F: 2-8 mg/24h M: 3-10 mg/24h
PCR – proteină C reactivă	68-8.200 ng/mL
PO_2	83-100 mm Hg
pH	7,35-7,45
Potasiu seric	3,5-5,1 mEq/L
Proteine totale	6-8,5 g/dL
Raport uree / creatinină serică	12/1 - 20/1
Sodiu seric	136-146 mEq/L
Saturaţie oxigen	95-98%
TIBC – capacitatea totală de legare a fierului	250-450µg/dL
T_4 (tiroxină) totală	5-12 µg/dL
TG – trigliceride	20-190 mg/dL
TSH – tirotropină	2-10 mU/mL
Uree serică	7-25 mg/dL
VMA – acid vanilmandelic urinar	2-7 mg/24h

Anexa E

Antidoturi specifice

Intoxicație	Antidot	Observații
Acetaminofen	Acetilcisteină	Ingestie acută (peste 7,5 g la adulți sau 150 mg/kg la copii); nivele serice peste 150 mg/L la 4 ore de la ingestie; ingestie cronică de cantități toxice.
Anticolinergice	Fizostigmină	Efecte adverse reversibile inclusiv agitație, halucinații, convulsii.
Arsenic	Dimercaprol	Intoxicație cu arsenic.
Benzodiazepine	Flumazenil	Efecte parțial sau complet reversibile.
Betablocante	Glucagon	Ameliorarea TA și contractilității miocardice.
Blocante de calciu	Glucagon	Ameliorarea TA și contractilității miocardice.
Carbamați	Atropină	Tratamentul simptomelor colinergice.
Digoxin	Anticorpi anti-digitală	Intoxicații cu risc vital, aritmii severe, ingestia a mai mult de 10 mg (adulți) respectiv 4 mg (copii).
Fier	Deferoxamină	Intoxicație acută/cronică cu fier.
Heparină	Protamină	Anularea efectului anticoagulant al heparinei.
Izoniazidă	Vitamină B6	Tratamentul supradozării de izoniazidă.
Plumb	EDTA calcic +/- Dimercaprol	Intoxicație acută/cronică cu plumb, encefalopatie saturniană.
Opioide	Naloxonă	Combaterea efectelor inhibitorii ale narcoticelor, inclusiv a depresiei respiratorii.
Organofosforice	Pralidoximă +/- Atropină	Tratamentul intoxicației cu pesticide organofosforice; combaterea efectelor colinergice.
Vasoconstrictoare	Fentolamină	Extravazarea agenților vasoconstrictori.

ANEXE

Anexa F

GHID ALIMENTAR

ALIMENTE CU CONȚINUT SCĂZUT ÎN SODIU - *INDICATE ÎN HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ, INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ, HIPERHIDRATARE*

Cartofi Jeleuri	Fasole Macaroane	Fructe și legume proaspete	Gălbenuș de ou	Gem Miere

ALIMENTE BOGATE ÎN SODIU - *IMPORTANT DE EVITAT ÎN HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ ȘI INSUFICIENȚA CARDIACĂ*

Bere Unt Sosuri	Fast-foods Conserve alimentare	Ketchup Brânzeturi Chipsuri	Murături Spaghete Fasole	Snacks Masline verzi Fulgi cereale

ALIMENTE BOGATE ÎN POTASIU - *RECOMANDATE ÎN TRATAMENTUL CU DIURETICELE CE ELIMINĂ POTASIUL DIN ORGANISM*

Nectarine Portocale Mango Kiwi Ciuperci Lapte	Piersici Grefe Avocado Papaya Unt de arahide	Prune Fructe uscate Smochine Curmale Sare cu K	Struguri Nuci Semințe de floarea soarelui	Banane Broccoli Cartofi Fasole Morcovi Spanac

ALIMENTE BOGATE ÎN CALCIU - *RECOMANDATE COPIILOR, ÎN HIPOCALCEMIE SAU DUPĂ MENOPAUZĂ*

Lapte Ouă Broccoli	Brânzeturi și alte produse din lapte	Spanac Sardine Somon	Stridii Melasă Tofu

ALIMENTE BOGATE ÎN FIER - *INDICATE ÎN ANEMII FERIPRIVE*

Cereale Pâine neagră Germeni de grâu Melasă	Legume cu frunze verzi Fasole și mazăre uscate Stridii	Broccoli Pepene verde Fructe uscate Prune Curmale	Semințe de floarea soarelui Lapte de soia Tofu	Organe (ficat, inimă, rinichi) Sfeclă de zahăr

ALIMENTE CU CARE CONŢIN TIRAMINĂ ÎN CANTITATE MEDIE - *A SE CONSUMA CU MODERAŢIE ÎN TRATAMENTUL CU INHIBITORI MAO SAU UNELE ANTIHIPERTENSIVE*

Banane Fasole Zmeură Coajă de banană Produse din varză acră Chianti, Vermouth Bere fără alcool	Brânză (cu excepţia cremei de brânză şi a brânzei cottage) Brânză de imitaţie Smochine uscate	Preparate din carne (cârnaţi, ficat, pateu, salam) Struguri Zmeură Prune Unt Cafea Ceai	Extracte concentrate din drojdie Drojdie de bere Suplimente proteice sub formă de lichid sau pudră	Produse fermentate din soia: lapte acru de soia, pastă de seminţe de soia, supă de soia

ALIMENTE CU CARE CONŢIN TIRAMINĂ ÎN CANTITATE MARE - *IMPORTANT DE EVITAT ÎN TRATAMENTUL CU IMAO SAU UNELE ANTIHIPERTENSIVE*

Avocado Iaurt	Frişcă Sos de soia	Alune Ciocolată	Vin roşu sau alb	Spirtoase distilate

ACIDIFIANŢI URINARI - *IMPORTANŢI ÎN MENŢINEREA EXCREŢIEI UNOR MEDICAMENTE*

Brânză Lapte Carne roşie	Cereale Paste făinoase Ouă	Peşte Prune Afine	Nuci Alune Bere	Lichior Ciocolată

ALCALINIZANŢI URINARI - *IMPORTANŢI ÎN MENŢINEREA EXCREŢIEI UNOR MEDICAMENTE*

Ceapă Pătrunjel Spanac	Usturoi Salată Broccoli	Sparanghel Pepene verde Lămâie	Grefe Mango Papaya	Ulei de măsline Ceai

Anexa G

INTERACŢIUNI ALE MEDICAMENTELOR CU ALIMENTELE

MEDICAMENTE CE TREBUIE ADMINISTRATE ÎN AFARA MESELOR

Acid nalidixic
Ampicilină
Bethanechol
Bisacodil
Carbonat de calciu
Captopril
Carbenicilină
Cloramfenicol
Claritin
Ciclosporină sub formă de capsule cu gel (a se evita mesele bogate în grăsimi)
Demeclocilină (a se evita alimentele bogate în calciu/produsele lactate)
Dicloxacilină
Disopiramidă
Preparatele digitalice (a se evita alimentele foarte bogate în fibre)
Eritromicină
Etidronate
Săruri feroase (a se evita ceaiul, cafeaua, ouăle, cerealele, fibre sau lapte)
Fenitoină (dacă apare intoleranţa digestivă, se poate administra concomitent cu alimentele)
Fexofenadină
Flavoxate
Furosemid
Isoniazidă
Izosorbit dinitrat
Ketoprofen (dacă apare intoleranţa digestivă se poate asocia cu alimente)
Lansoprazol
Levodopa (a se evita alimentele bogate în proteine, cofeină; alimentele pot reduce absorţia digestivă şi concentraţia plasmatică)
Lisinopril
Lomustil (administrarea pe stomacul gol reduce greaţa)
Methotrexat (laptele, crema sau iaurtul pot reduce absorţia)
Metidopa (a se evita alimentele bogate în proteine, cofeină; alimentele pot reduce absorţia digestivă şi concentraţia plasmatică)
Nafcilina (inactivată de aciditatea gastrică; absorţie variabila funcţie de administrarea concomitentă sau nu a alimentelor)
Naltrexone
Norfloxacină (laptele, crema sau iaurtul pot reduce absorţia)
Oxitetraciclină (a se evita alimentele bogate în calciu şi produsele lactate)
Penicilamină (antiacidele, fierul şi alimentele pot reduce absorţia)
Penicilină
Propantelină
Rifampicină
Sotalol
Sulfametoxazol
Tetraciclină (a se evita produsele lactate şi alimentele bogate în calciu)
Teofilină (absorţia variază funcţie de preparat)
Preparate cu hormoni tiroidieni (a se evita consumul de preparate cu factori strumigeni)
Terbutalină sulfat
Trientin (antiacidele, fierul, alimentele reduc absorţia)
Trimetoprim zyrtec

Medicamente ce trebuie administrate în timpul meselor

Buspironă Carbemazepină(absorţie inconstantă) Clortiazidă Clofazimingemfibrozil Griseofulvin (mese bogate în grăsimi) Izotretinoin Labetolol Lovastatină Metenamină Metoprolol	Nifedipină Nitrofurantoin Oxcarbazepină Probucol (mese bogate în grăsimi) Propranolol Spironolactonă Trazodone Verapamil cu eliberare lentă (absorţia variază funcţie de preparat;absorţia rapidă poate determina bloc cardiac)

Agenţi care favorizează constipaţia

Antiacide Antihistaminice Anticolinergice Fenotiazine Antidepresive triciclice Corticosteroizi Clonidină Ganglioplegice Suplimente cu fier	Laxative (în caz de abuz) Litiu Inhibitori de monoamiaxidază Relaxante musculare Octreotidă Opioide Inhibitori ai sintezei de prosta-glandine AINS

Agenţi care favorizează diareea

Antiadrenergice cu acţiune centrală : reserpină, guanetidină Antibiotice (în special agenţi cu specru larg) Agonişti colinergici şi inhibitori de colinesterază	Eritromicină Laxative osmotice şi stimulante Metoclopramid Chinidină

ANEXE

Anexa H

Recomandări de administrare a medicamentelor

Inhibitori de enzimă de conversie

Administrarea captoprilului se face fie cu 1 oră înainte de masă, fie la 2 ore după masă întrucât alimentele scad absorţia. Se recomandă evitarea consumului de alimente bogate în potasiu (inhibitorii cresc potasemia).

Analgezicele/Antipireticele

Administrarea se face pe stomacul gol deoarece alimentele scad absorţia.

Antiacide

Administrarea se face fie cu 1 oră înaintea mesei, fie între mese. Se recomandă a se evita produsele lactate întrucât proteinele pe care le conţin pot creşte aciditatea gastrică.

Antibiotice

Administrarea penicilinei se face de obicei pe stomacul gol; se poate asocia cu alimente dacă apare intoleranţă digestivă. Nu se recomandă asocierea cu alimente acide: cafea, suc de citrice si tomate; aciditatea interferă cu absorţia penicilinei, ampicilinei, eritromicinei si cloxacinei.

Anticoagulante

Nivelul crescut de vitamina K poate produce tromboze şi poate reduce eficacitatea medicamentelor. Un nivel al vitaminei E mai mare de 400UI poate creste timpul de coagulare şi creşte riscul de sângerare.

Antidepresive

Pot fi asociate sau nu cu alimente.

Antihistaminice

Se recomandă administrarea pe stomacul gol pentru a le creşte eficacitatea.

Bronhodilatatoare cu teofilină

Mesele bogate în grasimi le pot creşte biodisponibilitatea în timp ce mesele bogate în carbohidraţi o pot reduce.

Cefalosporine

Administrarea se face cu 1 oră înaintea mesei sau 2 ore după.

Diuretice

Variate ca interacţiuni: unele pot determina pierderi de potasiu, calciu şi magneziu. Se impune evitarea alimentelor sărate deoarece cresc pierderile de potasiu şi magneziu. Dozele crescute de vitamina D pot creşte tensiunea arterială.

Blocanţi H_2

Pot fi asociaţi sau nu cu alimente

Inhibitori de HMG-CoA reductază

Se recomandă asocierea lovastatinei la cină pentru a-i creşte absorţia.

Laxative

Se recomandă evitarea produselor lactate deoarece calciul poate scădea absorţia.

Macrolide

Administrarea se face cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se poate asocia cu alimente dacă apre intoleranţă digestivă.

Analgezice narcotice

Se recomandă evitarea consumului de alcool deoarece acesta poate creşte efectele sedative.

Nitroimidazol (metronidazol)

Se recomandă evitarea consumului de alcool sau a preparatelor cu alcool cel puţin 3 zile dupa administrarea medicamentului. Alcoolul poate determina greaţă, crampe abdominale, vomă, cefalee si flush.

Antiinflamatoare nesteroidiene

Se recomandă asocierea cu alimente sau lapte pentru a preveni iritaţia mucoasei gastro-intestinale.

Quinolone

Se recomandă administrarea cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se pot asocia cu alimente în caz de intoleranţă digestivă. A se evita totuşi alimentele bogate în calciu precum laptele, iaurtul, vitaminele/mineralele care conţin fier si antiacidele deoarece scad concentraţia medicamentului. Produsele cu cofeină pot determina excitabilitate si nervozitate.

Sulfonamide

Se recomandă administrarea cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se permite asocierea cu alimente în caz de intoleranţă digestivă.

Tetracicline

Se recomandă administrarea cu 1 oră înainte de masă sau 2 ore după. Se poate asocia cu alimente, dar se indică evitarea produselor lactate, antiacidelor si vitaminelor care conţin fier.

Anexa I

PLANTE MEDICINALE – INDICAȚII

AFINE

Ameliorarea vederii nocturne, prevenirea cataractei, degenerare maculară, glaucom, vene varicoase, hemoroizi, retinopatie diabetică, miopie, diaree ușoară, dispepsie a adulților sau copiilor, controlarea nivelelor insulinei, diuretic, antiseptic urinar.

ALOE

Arsuri minore, iritații cutanate, leziuni minore, degerături, leziuni provocate de radiații.

ANASON

Uz extern: tratamentul afecțiunilor catarale respiratorii (astm, bronșite), cancer, colice, dismenoree, epilepsie, indigestie, insomnie, păduchi, migrene, G&V, nevralgii, rash, scabie; la copii pentru ameliorarea colicilor, gazelor și simptomelor respiratorii.

Uz intern: expectorant, bronșite, emfizem, tuse, antibacterian, spasmolitic, abortiv (în cantități mari), diaforetic, diuretic, stimulent, tonic, aromatizant.

ANGELICA

Tulburări de circulație periferică, cefalee, dureri de spate, osteoporoză, astm, alergii, afecțiuni cutanate, diuretic, spasmolitic, antiseptic ușor, expectorant; tratamentul bronșitei, ameliorarea durerilor reumatice, crampelor abdominale, spasmelor musculare.

CEAI VERDE

Antioxidant, anticanceros, diuretic, stimulent, antibacterian, hipolipemiant, anticolesterolic.

COENZIMA Q10

Afecțiuni cardiace ischemice, ICC, angină pectorală, hipertensiune, aritmii, diabet zaharat, surditate, paralizia Bell, imunitate scăzută, prolaps de valvă mitrală, afecțiuni periodontale, infertilitate.

ECHINACEA

Uz extern: tratamentul leziunilor, arsurilor, zgârieturilor, ulcerelor gambiere.

Uz intern: stimulent imun, profilaxia răcelii, gripei sau a altor infecții.

GHIMBIR

Antioxidant, G&V, rău de mișcare, gât uscat, cefalee migrenoasă.

GINSENG	**HAMEI**
Epuizare mentală şi fizică, stress, fatigabilitate, imunitate redusă, tonic.	Analgezic, hiperactivitate, antihelmintic, sedativ uşor, insomnie, simptome la menopauză.
IN	**LUCERNĂ**
Uz extern: antiinflamator. Uz intern: laxativ anticolesteremic.	Uz extern: muşcături de insecte. Uz intern: constipaţie, artrită, hipercoagulare, are acţiune diuretică, ameliorează inflamaţia prostatei; indicată în tratamentul cistitei acute sau cronice, ca sursă de nutrienţi.
MUŞEŢEL	**SUNĂTOARE**
Uz extern: ca antiseptic şi emolient pentru tegumente inflamate şi leziuni minore. Uz intern: ca spasmolitic, anxiolitic, împotriva balonării şi antiinflamator pentru problemele digestive; adjuvant pentru un somn liniştit şi sedativ.	Uz extern: antiinflamator, ameliorarea hemoroizilor, tratamentul vitiligo. Uz intern: depresie, anxietate.
USTUROI	**VALERIANĂ**
Antilipidemic, antimicrobian, antiastmatic, antiinflamator, posibil antihipertensiv, tratamentul unor intoxicaţii cu metale grele.	Sedativ
YOHIMBE	**ZMEURĂ**
Afrodisiac, halucinogenic.	Uz extern: frunzele au efect diuretic, antiinflamator, tratează tusea, leziunile minore. Uz intern: ITU, calculi renali, antimicrobian, ameliorarea travaliului în sarcină.

Anexa J

TEHNICI DE ADMINISTRARE A MEDICAMENTELOR

ADMINISTRARE IM

Abord dorsogluteal (cadranul superoextern al fesei)

- Se abordează acest loc în cazul în care se doreşte administrarea a 1-3 mL de soluţie.
- Nu se recomandă însă la copiii sub 2 ani sau la persoanele foarte slabe.
- Se pot folosi ace de 18-23G şi 1,25-3".
- Se aşează pacientul pe pat, cu faţa în jos.
- Se introduce acul la un unghi de 90°.

Abord ventrogluteal

- Locul poate fi utilizat pentru injecţiile de 1-5 mL, preferabil la adulţi şi copiii cu vârsta peste 7 luni.
- Se recomandă ace de 20-23G şi 1,25-2,5".
- Se aşează pacientul în culcat pe o parte.
- Se introduce acul la un unghi de 90°.

Deltoid

- Deltoidul este recomandat în cazul injecţiilor de 0,5-1 mL.
- Se foloseşte un ac de 23-25G şi 1/8-1/2".
- Pacientul poate sta în picioare, culcat pe faţă sau pe spate sau aşezat pe scaun.
- Se injectează sub un unghi de 90° sau uşor înclinat spre acromion, ţinând pliul cutanat între degetele mare şi arătător.

Zona anterolaterală a coapsei

- Este preferată la nou-născuţi şi copii.
- Se utilizează ace de 22-25G şi 5/8-1".
- Se aşează pacientul culcat pe spate sau pe un scaun.
- Se injectează sub un unghi de 90°, ţinând pliul cutanat între degetul mare şi arătător.

ADMINISTRARE INHALATORIE

Aerosol (inhalator multidozat)

- Înaintea fiecărei administrări se recomandă agitarea flaconului.
- Se expiră lent şi profund cu gura deschisă.
- Se fixează piesa bucală între buze, ţinând inhalatorul în poziţie verticală.
- În timp ce se apasă cu degetul mijlociu capătul flaconului, se trage adânc aer în piept.
- După inhalare, se opreşte respiraţia cât mai mult timp posibil, iar apoi se scoate lent aerul pe gură.
- Dacă sunt prescrise 2 pufuri, se aşteaptă un interval de cca 2 min; înaintea celui de-al doilea puff se agită din nou flaconul.
- Imediat după inhalare se clăteşte gura cu apă din abundenţă.

ADMINISTRARE IV

Medicaţia poate fi administrată direct IV, intermitent (în bolus) sau continuu; aceasta trebuie să fie compatibilă cu soluţia perfuzată şi nu se va administra în

cazul formării unui precipitat sau modificării de culoare. Se monitorizează locul de abord pentru a asigura o rată de perfuzare adecvată.

Adăugarea medicației într-o pungă nouă IV

- Se îndepărtează capacul de plastic al pungii.
- Se dezinfectează portul de cauciuc cu un tampon cu alcool; se introduce acul în mijocul acestuia şi se injectează medicaţia.
- Se scoate acul seringii din port.
- Se roteşte uşor recipientul pentru a mixa soluţia astfel formată.
- Se etichetează punga cu data, ora, medicaţia şi dozele utilizate.
- Se introduce tubul de perfuzie în port şi se iniţiază perfuzia.

Administrarea în bolus IV

- Dacă este cazul se opreşte orice perfuzie IV prin pensarea tubului de deasupra portului.
- Pentru a evidenţia refluxul de sânge şi permeabilitatea liniei IV, se introduce acul în port şi se aspiră.
- Se injectează medicaţia la rata prescrisă şi apoi se scoate acul.

ADMINISTRARE NAZALĂ

Picături şi sprayuri nazale

- Înaintea aplicării, se suflă bine nasul pentru a elibera căile aeriene.
- Se înclină capul în faţă (dacă se foloseşte sprayul nazal) sau pe spate (dacă se instilează picături).
- Se introduce pe rând picurătorul în fiecare narină, îndreptând vârful către mucoasa nazală inflamată, la distanţă de septul nazal.
- Se administrează puffurile sau picăturile în timpul inspirului, cealaltă narină fiind presată.
- Atenție: soluția nefolosită va trebui aruncată după cel mult 3 luni!

ADMNISTRARE OFTALMICĂ

Picături

- Pentru administrarea de picături, se aşează pacientul culcat sau cu capul pe spate şi privirea în sus.
- Având mâinile proaspăt spălate, se trage uşor în jos de pleoapa inferioară pentru a accesa sacul conjunctival.
- Cu picurătorul deasupra sacului şi fără a-l atinge, se administrează numărul de picături prescris (preferabil în centrul sacului).
- Atenţie: picurarea directă în ochi poate determina clipirea bruscă şi pierderea aferentă de soluţie!
- După aplicarea picăturilor se menţine pleoapa pe loc câteva secunde, pentru a favoriza distribuirea soluţiei.
- Pacientul este apoi rugat să închidă încet ochii astfel încât substanţa să nu se scurgă din sacul conjunctival.
- Se presează uşor sacul lacrimal (localizat la baza nasului în colţul intern al ochiului) timp de 1-2 min în vederea unei absorbţii mai bune şi a unei cantităţi minime de soluţie drenată în nas şi faringe.
- Se îndepărtează cu un tampon excesul de soluţie din jurul ochilor.
- Se spală imediat mâinile.
- Atenţie: nu se va spăla niciodată picurătorul!

Unguent

- Înaintea procedurii este obligatorie spălarea pe mâini.
- Se aşează pacientul culcat sau cu capul înclinat pe spate şi privirea în sus.
- Se trage uşor în jos de pleoapa inferioară pentru a accesa sacul conjunctival.
- Cu tubul aplicator deasupra sacului şi fără a-l atinge, se administrează cantitatea prescrisă de unguent (uzual 1-2 cm) în centrul sacului.
- Pacientul este apoi rugat să închidă ochii 1-2 min şi să efectueze mişcări ale globilor oculari în toate direcţiile (manevră ce are rolul de a creşte zona de contact a unguentului cu ochiul).
- Atenţie: după aplicarea unguentului este afectată temporar vederea; pentru a diminua acest inconvenient şi dacă este posibil, se poate administra seara înainte de culcare.
- După administrare, se spală atent mâinile.
- Atenţie: nu se va spăla niciodată tubul aplicator!

Administrare otică

- Picăturile otice ce urmează a fi administrate vor trebui mai întâi aduse la temperatura corpului (uzual prin menţinerea flaconului în mâini timp de câteva minute).
- Se va aşeza pacientul culcat pe o parte, cu urechea ce urmează a fi tratată în sus.
- La copii se trage de pavilionul urechii în jos şi în spate, iar la adulţi – în sus şi în spate.
- Se instilează numărul de picături prescris spre pereţii canalului auditiv, evitând aplicarea directă pe timpan.

Administrare rectală

- Se aşează pacientul în poziţie laterală stângă.
- Se umezeşte supozitorul cu apă rece sau lubrifiant hidrosolubil.
- Pacientul este rugat să expire lent în timpul introducerii în rect a supozitorului, pentru a relaxa astfel sfincterul anal.
- Durata minimă necesară pentru instalarea efectului supozitorului este de 20-30 min (pentru efect laxativ) sau 60 min (dacă se absoarbe sistemic).

Administrare subcutanată

- Pentru administrarea SC se utilizează seringi de 1-3 mL şi ace de 25-27G şi 1/2-5/8".
- Unghiul de abordare variază în funcţie de pacient: 90° dacă acesta este obez; tot 90°, dar ţinând între degete un pliu cutanat - dacă este subponderal; 45° dacă este normoponderal.
- Se dezinfectează prin mişcări circulare zona ce urmează a fi puncţionată.
- Se evită zonele cu proeminenţe osoase, terminaţii nervoase importante sau vase sangvine.
- Pentru a evita administrarea intraarterială, se aspiră în seringă înainte de injectare (exceptând cazurile în care se utilizează insulina sau heparina).
- Se injectează lent şi apoi se scoate rapid acul.

Administrare sublinguală

- Se administrează tableta în timp ce pacientul este aşezat.
- Se aşteaptă mai întâi să se dizolve complet tableta sub limbă (fără a o mesteca sau înghiţi) şi abia apoi se permite înghiţirea salivei în care s-a dizolvat.

Tehnică de injectare în Z

- Pentru a evita traumatizarea în exces a tegumentului, pentru injectare se va utiliza un alt ac decât cel folosit pentru extracţia medicaţiei.
- Se administrează IM profund în cadranul superoextern al fesei.
- Înainte de a introduce acul, se tracţionează în lateral pielea ce urmează a fi puncţionată şi se menţine astfel până la scoaterea acului.

Administrare topică

- Înaintea folosirii se curăţă zona cu atenţie.
- Fără a atinge pielea cu vârful aplicatorului, se administrează o cantitate mică de unguent / cremă / gel şi se masează uşor până la absorbţie completă (dacă nu există contraindicaţii).
- Dacă se utilizează aerosoli, se sprayează zona de la aproximativ 10-15 cm, evitând inhalarea.
- Se utilizează pansament ocluziv numai dacă există indicaţie.

Administrare transdermală

- Se aplică plasturele transdermal pe o zonă cutanată curată, uscată şi lipsită de păr, de la nivelul membrului superior sau trunchiului (nu şi sub genunchi sau cot).
- Se alternează locurile de aplicare pentru a evita iritarea tegumentelor.
- Atenţie: nu se va acţiona asupra plasturelui în vederea modificării dozei!

INDEX

Simboluri

A

INDEX

INDEX



MedEx 2010

INFORMAŢII LA ZI

- ultimele informaţii despre medicamente prezentate într-un nou format mai uşor de folosit
- peste 200 de pagini noi fata de editia precedenta
- bază de date electronică completă după fiecare actualizare

COMPLET

- informaţii referitoare la peste 3500 medicamente
- categorii de risc pentru sarcină
- ghid alimentar, interacţiuni medicamente - alimente
- vaccinuri, antidoturi, plante medicinale
- cele mai importante sfaturi pentru pacient şi familie

EXTREM DE UŞOR DE UTILIZAT

- organizat alfabetic A-Z după DCI cu referinţe directe la substanţa activă pentru denumiri comerciale frecvent utilizate
- efectele adverse cu risc vital sunt prezentate îngroşat
- index complet

CONŢINE MINI CD

- actualizare online lunar
- motor de căutare performant
- conţine în plus informaţii despre medicamente neomologate de ANM dar de interes medical
- preţuri orientative ale medicamentelor

ISBN 978-973-88483-8-2

www.medicart.ro

9 789738 848382